



*С Новым годом и Рождеством!
Мира и благоденствия всем нам! Успехов! Здоровья!
Сердечной щедрости и взаимной любви к ближнему!
И пусть наступающий год будет добрым и радостным!*

Вестник СЗГМУ

№ 12 (26) Декабрь `2013

ИМ. И.И. Мечникова

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

VIVAT!

Комитетом по науке и высшей школе в соответствии с Постановлением Правительства Санкт-Петербурга «О премиях Правительства Санкт-Петербурга победителям конкурса грантов для студентов вузов, расположенных на территории Санкт-Петербурга, аспирантов вузов, отраслевых и академических институтов, расположенных на территории Санкт-Петербурга» подведены итоги конкурса грантов для студентов и аспирантов.

Лауреатами конкурса стали:

Галина Юрьевна Полякова, ассистент кафедры психиатрии, Дина Владимировна Протащук, аспирант кафедры эндокринологии, Тимур Зарифович Аликубаев, студент 3 курса лечебного факультета.

Специальной стипендии Правительства Санкт-Петербурга удостоены студенты: И.Золотых (5 курс ФИУ), Н.П.Карашук (5 курс ЛФ), Е.С.Каркачева (5 курс ЛФ), А.Крышевская (3 курс ФИУ), Е.Рыженков (5 курс МПФ), А.А.Сковородникова (4 курс МПФ).



В торжественной церемонии награждения стипендиатов Правительства и победителей конкурса, состоявшейся 13 декабря в рамках XVIII Ассамблеи молодых ученых и специалистов, приняли участие Губернатор города Г.С.Полтавченко, Председатель Комитета по науке и высшей школе А.С.Максимов, члены Научно-технического Совета при Правительстве Санкт-Петербурга, Совета ректоров вузов и Совета директоров ссузов города. Церемония проходила в Международном центре делового сотрудничества (Санкт-Петербург, пл. Пролетарской диктатуры, 6).



На XVIII Ассамблее молодых ученых (слева направо): помощник проректора по воспитательной работе к.п.н. Е.О.Явдошенко, Г.Ю.Полякова, Т.З.Аликубаев, Д.В.Протащук, проректор по науке и международному сотрудничеству д.м.н. А.В.Силин

Фото И.А.Сазановой

В XXI веке образование должно быть на самом высоком уровне

6 декабря 2013 г. в СЗГМУ им. И.И.Мечникова состоялось совещание о совершенствовании подготовки врачей по специальности «Медико-профилактическое дело».

В работе совещания, организованного при поддержке Министерства здравоохранения РФ и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, приняли участие деканы медико-профилактических факультетов медицинских вузов России, руководители ряда Управлений Роспотребнадзора и Центров гигиены эпидемиологии в субъектах Российской Федерации.



Выступает проректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. А.В.Мельцер

По итогам совещания принята резолюция, в которой обозначены актуальные проблемы в сфере подготовки кадров медико-профилактического профиля и намечены пути их решения.

Продолжение темы в следующем номере.



Мы завершаем год на положительной ноте

Интервью ректора д.м.н. проф. Отари Гивиевича Хурцилава главному редактору газеты «Вестник СЗГМУ» Ирине Сазановой в канун Нового Года

На протяжении всего года мы широко информировали наших читателей о разносторонней деятельности Университета. Рассказывали о том, какие события происходили, как укреплялась и обновлялась материально-техническая база образовательных структур, клинических и научных подразделений. Какие вводились инновации, какие новые клинические и научные центры открыты и какое новое оборудование введено в эксплуатацию. А каким видится итог уходящего года Вам?

2013 год был сложным, но для Университета во многом успешным: без особых катаклизмов, но с успехами практически во всех областях нашей деятельности. Мы завершаем его на положительной ноте.

С момента создания Университета прошло два года. Процесс объединения двух известных образовательных медицинских учреждений России (СПбГМА им. И.И.Мечникова и СПбМАПО) в одно — СЗГМУ им. И.И.Мечникова, в основном, завершен. Самое главное, что мы определились с идеологией, лучше сказать, с философией развития Университета. Для этого было приложено много усилий и потрачено много времени. В 2014 г. мы продолжим разработку медико-технического задания на проектирование нового учебно-научно-клинического комплекса, который будет на Пискаревском пр., 47. Основываясь на нашем медико-техническом задании, в будущем году нам предстоит выбрать архитектурную модель нового учебно-научно-клинического комплекса. Это будет самый современный проект, так как такого комплекса в России пока нет. Мы будем первыми, как были первыми в объединении двух учебных заведений, реализующих разные виды образовательных программ: программы высшего профессионального образования и программы последиplomного профессионального образования.

С 1 сентября 2013 г. начал действовать новый закон об образовании, и его реализация инициировала целый ряд изменений, которые сейчас происходят в Университете. В будущем году нам предстоит оптимизация состава кафедр и тонкая настройка образовательной, научной и клинической деятельности.

В 2013 г. прием студентов на 1 курс прошел с новыми качественными изменениями. Мы получили качественно другого студента — это отмечают и деканы, и заведующие кафедрами, и в целом весь профессорско-преподавательский состав.

У нас есть успехи, есть достижения. У нас большие планы, и есть над чем работать. В целом, уходящий год был успешным для Университета. И за это большое спасибо всему коллективу!

Что год грядущий нам готовит?

Обозначу главное. Из основных планов — подведение итогов тендера на проектирование. А в части развития — продолжение реконструкции комплекса зданий на площадке Пискаревский пр., 47.

В 2014 г. должна быть завершена реконструкция корпуса 29, в котором начнет работу университетская библиотека, оснащенная самым современным оборудованием. Будет запущен 12 корпус под клинику неврологии и реабилитации и корпус 1/3 под приемное отделение с отделением оказания экстренной медицинской помощи. Также будут продолжены работы по ремонту отдельных помещений и целых павильонов. Нам необходима разработка идеологии реконструкции отдельных корпусов с тем, чтобы определить конфигурацию и назначение каждого здания для реализации вполне определенных целей. Все должно быть направлено на то, чтобы развивать образование и науку, причем науку фундаментальную. И конечно же — клинику, потому что научный и образовательный процессы не могут развиваться без наличия соответствующего уровня университетской многопрофильной клиники.

Более того, мы работаем в городской среде Санкт-Петербурга, в частности, в северо-восточной его части — Красногвардейском районе. Здесь, кроме нашего замечательного учреждения на Пискаревском пр., 47, нет другого многопрофильного стационара, который ежедневно оказывал бы экстренную медицинскую помощь, а также плановую и высокотехнологичную медицинскую помощь жителям Красногвардейского района, которых, кстати, без малого 400 тыс.

Мы — учреждение федерального масштаба. И один из аспектов нашей клинической деятельности — оказание медицинской помощи пациентам из других регионов. В 2013 г. жители других регионов Российской Федерации составили 31% общего числа пациентов клиник Университета. Это большое достижение, т.к. в 2011 г. их было всего 14,3%, в 2012 г. — 23,4%.

Ваше новогоднее пожелание коллективу Университета?

**Прежде всего — доброго здоровья! Успехов! Развития!
И еще — здоровья и счастья родным и близким! С Новым Годом!**



Итоги конкурса на получение именованного Гранта профессора Э.Э.Эйхвальда для аспирантов СЗГМУ им. И.И.Мечникова в 2013 г.

Подведены итоги конкурса научных проектов, представленных аспирантами Университета на получение именованного Гранта проф. Э.Э.Эйхвальда. Аспирантами Университета было представлено 9 научных проектов. Экспертная комиссия, утвержденная приказом ректора № 2055-О от 06.08.2013 г., ознакомилась с представленными на конкурс работами и по результатам голосования на основе критериев оценки, определенных «Положением о порядке проведения конкурсного отбора для представления именованного Гранта проф. Э.Э.Эйхвальда...» определила трех победителей. Итоги конкурса утверждены ученым советом Университета 29.11.2013 г. (протокол № 10).

Победителями конкурса стали проекты, которые представили:



Ровный Виктор Борисович, аспирант 3 года обучения кафедры инфекционных болезней — «Клинико-эпидемиологическая характеристика респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у больных с поражением нижних отделов респираторного тракта»

Поздравляем победителей конкурса и желаем дальнейших творческих успехов и новых побед!



Рауш Екатерина Рудольфовна, аспирант 3 года обучения НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина — «Особенности возбудителей внутрибольничного инвазивного кандидоза»



Топузов Рустем Эльдарович, аспирант 2 года обучения кафедры госпитальной хирургии им. В.А.Оппеля — «Оптимизация показаний к применению лапароскопических технологий на хирургическом этапе лечения колоректального рака»



«Профилактическая медицина-2013»: преемственность и импульс для новых исследований

27 ноября в СЗГМУ им. И.И.Мечникова состоялась III Всероссийская конференция с международным участием «Профилактическая медицина-2013».

В работе конференции приняли участие более 1300 специалистов, молодых ученых, студентов, интернов, ординаторов. В 167 докладах участников конференции обсуждались актуальные вопросы профилактической медицины на современном этапе, особое внимание участников конференции было обращено на необходимость комплексного подхода к развитию дисциплин профилактической медицины. По итогам работы конференции был выпущен сборник материалов III Всероссийской конференции с международным участием «Профилактическая медицина-2013».

Конференция «Профилактическая медицина-2013» — важное событие в жизни нашего вуза, который готовит специалистов медико-профилактического профиля уже, как минимум, 83 года. Традиции флагмана российского медико-профилактического образования сегодня не только достойно продолжаются, но и получают развитие с учетом требований сегодняшнего дня. И поскольку базируются они на научной и образовательной основе, особую актуальность приобретают такие мероприятия, которые интересны всем: и ученым, и практикам, и научной молодежи.

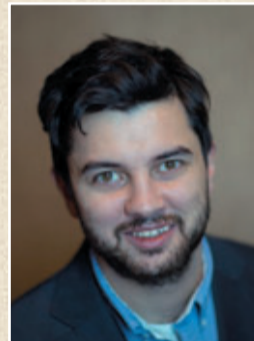
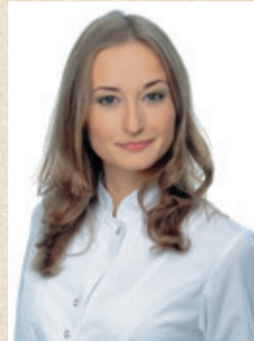
Так, в рамках конференции был проведен конкурс научно-исследовательских инновационных проектов молодых ученых. На конкурс было представлено 11 научных проектов в виде докладов и презентаций. Экспертная комиссия подвела итоги и определила победителей.

В номинации «Лучший научно-исследовательский проект» — аспирант очной формы обучения кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии **Е.В.Шагдильева**; тема научного проекта: «Клинико-лабораторные особенности внутрибольничного инвазивного кандидоза», научный руководитель — проф. Н.Н.Климко.

В номинации «Самый оригинальный проект» — соискатель кафедры стоматологии общей практики **И.В.Пяткова**; тема научного проекта: «Оптимизация препарирования корневых каналов с учетом их анатомии», научный руководитель — д.м.н. А.В.Силин.

В номинации «Самый перспективный проект» — аспирант очной формы обучения кафедры госпитальной хирургии им. В.А.Оппеля **Р.Э.Топузов**; тема научного проекта: «Оптимизация показаний к применению лапароскопических технологий на хирургическом этапе лечения колоректального рака», научный руководитель — проф. М.А.Абдулаев.

Поздравляем победителей конкурса и желаем дальнейших творческих успехов!



22 ноября 2013 г. состоялась ввод в эксплуатацию нового оборудования — дентального компьютерного томографа Galileos 3D Comfort (Sirona)

СЗГМУ им. И.И.Мечникова приобрел самое современное оборудование нового поколения с огромным потенциалом для использования в стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и оториноларингологии. Это позволит проводить диагностику и лечение пациентов на уровне самых высоких стандартов, знакомить с новыми технологиями обучающихся студентов и врачей, проводить научные исследования. Дентальная компьютерная 3D-томография с цифровым анализом изображения играет существенную роль в дифференциальной диагностике и оптимизации лечения стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области. Применение дентальной компьютерной 3D-томографии на аппарате GALILEOS (Компания SIRONA) обеспечивает снижение суммарной лучевой нагрузки при исследовании, в т.ч. за счет уменьшения общего количества лучевых рентгенодиагностических процедур. Преимущество метода дентальной 3D-томографии состоит в широких показаниях к его применению и получении качественного трехмерного изображения зубного ряда.

В торжественной церемонии приняли участие ректор проф. О.Г.Хурцилава, проректор по науке и международному сотрудничеству д.м.н. А.В.Силин, и.о. декана стоматологического факультета Е.А.Сатыго, заведующие кафедрами С.А.Попов и Н.С.Робакидзе, интерны и ординаторы кафедры стоматологии общей практики, представитель фирмы-партнера «Sirona Dental Systems» Л.Г.Кулагина, сотрудники Университета.



Записаться на прием можно по телефонам: 303-50-00 и 275-15-53 или через интернет: www.szgmu.ru

Ректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. проф. О.Г.Хурцилава: «Сегодня радостное событие в Практической стоматологии Университета — введен в эксплуатацию дентальный компьютерный томограф Galileos 3D Comfort (Sirona). Это означает, что мы вышли на качественно новый уровень обслуживания наших пациентов. Но это не предел! Современные медицинские технологии развиваются очень динамично, и мы должны в таком же темпе строить свой учебный процесс, иначе мы потеряем конкурентное преимущество. Поэтому мы и в дальнейшем будем развивать нашу техническую базу, а приобретенную технику осваивать интенсивно и использовать и в клиническом, и в учебном процессах, и в научных исследованиях. Надеюсь, что благодаря новой технике появятся и новые диссертации. В планах будущего года открытие в Университете подготовки студентов по специальности «Стоматология». Мы примем студентов на первый курс и будем их готовить до выпуска. Так что нам уже сегодня нужно думать, каким технологиям мы будем обучать студентов, клинических ординаторов и слушателей циклов».

Представитель фирмы «Сирона Денталь Системс» Л.Г.Кулагина: «Хочу поблагодарить руководство Университета и сотрудников Практической стоматологии за сотрудничество, которое так быстро развивается. В научном центре нашей компании работают около 200 инженеров, разрабатывая новые технологии для того, чтобы они как можно быстрее внедрялись в практическую деятельность Университета. Чтобы была возможность обучать врачей работать на современном оборудовании. Чтобы оно было просто и доступно в эксплуатации. Чтобы сотрудники, врачи, лаборанты получали удовольствие от работы на нашем оборудовании. И чтобы его внедрение не усложняло, а упрощало жизнь».

Мнения записала Н.А.Ерстова
Фото И.А.Сазановой и Е.А.Юнг



Подведены итоги смотра-конкурса научных и научно-исследовательских работ, опубликованных сотрудниками Университета в 2012 году

На смотр-конкурс сотрудниками Университета было представлено 28 научных трудов. Экспертная комиссия, созданная приказом ректора № 1297-О от 31.05.2013 г., рассмотрела представленные работы и по результатам балльно-рейтинговой системы оценки определила победителей.

Победители смотра-конкурса научных и научно-исследовательских работ:

Номинация «Лучшая докторская диссертация»: «Инфекционный эндокардит у лиц с наркотической зависимостью» (В.И.Уланова, кафедра терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда).

Номинация «Лучшая кандидатская диссертация»: «Роль модифицируемых факторов риска в лечении синдрома диабетической стопы» (Н.А.Мациевский, кафедра эндокринологии).

Номинация «Лучший научный отчет о выполненной плановой НИР»: «Разработка Регламента оценки качества питьевой воды у потребителей по показателям химической безвредности на основе моделей оценки риска для здоровья населения с картографической привязкой к зонам обслуживания водопроводных станций в соответствии с Методическими рекомендациями МР 2.1.4.0032-11» (А.В.Мельцер, А.В.Киселев, Н.В.Ерстова, кафедра профилактической медицины и охраны здоровья).

Номинация «Лучшая монография»: «Пуповинная кровь. Заготовка, хранение, трансплантация и регенеративная медицина» (А.Б.Смолянинов, О.Г.Хурцилава, О.В.Тюмина, НИЛ клеточных технологий).

Номинация «Лучшее руководство»: «Кровообращение и анестезия» (К.М.Лебединский, кафедра анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского).

Номинация «Лучшее учебно-методическое пособие»: «Менингококковая инфекция: диагностика, лечение, профилактика» (В.В.Пилипенко, М.В.Клур, В.Е.Карев, А.М.Алексеев, Ю.В.Лобзин, кафедра инфекционных болезней).

Номинация «Лучшая серия научных статей»: «Решение проблем диагностики, прогноза и оказания специализированной помощи больным воспалительными заболеваниями кишечника» (О.Г.Хурцилава, А.Ю.Барановский, Л.И.Назаренко, О.Б.Щукина, Э.А.Кондрашина, А.Г.Харитонов, А.М.Сегаль, кафедра гастроэнтерологии и диетологии).

Номинация «Лучший продукт интеллектуальной собственности»: «Способ лечения больных хроническими заболеваниями печени с латентной стадией и I степенью клинически выраженной стадией печеночной энцефалопатии» (В.Г.Радченко, С.И.Ситкин, Л.А.Тетерина, П.В.Селиверстов, кафедра внутренних болезней и нефрологии).

Номинация «Лучшая медицинская технология» решением экспертной комиссии исключена из номинаций смотра-конкурса научных и научно-исследовательских работ в связи с прекращением работы государственного органа, рассматривающего и утверждающего новые медицинские технологии.

Экспертная комиссия приняла решение отметить отдельной **наградой за новаторство** представленную на конкурс монографию «Геронтодиетология» (автор: А.Ю.Барановский, кафедра гастроэнтерологии и диетологии) и отметить отдельной **наградой за глубину изучения проблематики исследования и междисциплинарный подход к изучаемой проблеме** серию научных статей «Причина смерти членов семьи Романовых» (авторы: Ю.А.Молин, Г.А.Воронцов, кафедра судебной медицины).

Поздравляем победителей и желаем им дальнейших успехов в научной деятельности!

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» Минздрава России объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

Профессора кафедры: акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии (0,25); геронтологии и гериатрии (0,5); общественного здоровья и управления здравоохранением (1,0); офтальмологии № 2 (1,0); стоматологии общей практики (0,5); терапевтической стоматологии (0,25); травматологии и ортопедии (0,25); трансфузиологии (0,5); эндоскопии (0,5 и 0,25).

Доцента кафедры: гастроэнтерологии и диетологии (1,0); гигиены питания (0,25); гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (0,25); детской невропатологии и нейрохирургии (0,25); ортодонтии (0,25); педагогики, философии и права (1,0); педиатрии и неонатологии (0,5); профилактической медицины и охраны здоровья (1,0); стоматологии общей практики (1,0); терапевтической стоматологии (2 по 0,25); терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда (1,0); управления и экономики фармации, фармацевтической технологии, фармацевтической химии и фармакогнозии (0,25); урологии (0,5); физиотерапии и медицинской реабилитации (0,5 и 1,0).

Старшего преподавателя кафедры: общественного здоровья и управления здравоохранения (2 по 0,5); психологии и педагогики (0,5).

Ассистента кафедры: детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии (1,0); детской стоматологии (0,25); косметологии (3 по 0,5); лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (1,0); общей хирургии (0,5); ортодонтии (0,5); пропедевтики внутренних болезней (1,0); профилактической медицины и охраны здоровья (0,5 и 1,0); психиатрии (1,0); социально-гуманитарных наук, экономики и права (1,0); травматологии и ортопедии (0,5); трансфузиологии (0,5); физиотерапии и медицинской реабилитации (2 по 0,25); челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А.Лимберга (0,5).

Старшего научного сотрудника ЦНИЛ (0,5).

Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления (с 24 декабря 2013 г. по 24 января 2014 г.)

Приказом ректора от 11.12.2013 г. № 3315-0 на 28 марта 2014 г. **объявлены выборы заведующих кафедрами:** гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (0,5); эндоскопии.

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41. Телефон: 303-50-00, доб. — 1383 (отдел кадров)

О заседании ученого совета, состоявшемся 29 ноября 2013 года

Ученый секретарь ученого совета Университета д.м.н. С.А.Сайганов

В начале заседания проф. С.А.Караваева и чл.-корр. РАМН проф. А.Г.Баиндурашвили сделали сообщения о достижениях и перспективах развития детской хирургии, трав-



Проф. С.А.Караваева

матологии и ортопедии в Санкт-Петербурге. Ученому совету были продемонстрированы уникальные операции, разработанные сотрудниками Университета и НИИ детской травматологии и ортопедии им. Г.И.Турнера в содружестве с ведущими медицинскими учреждениями Петербурга, позволяющие сохранить жизнь младенцам с тяжелой врожденной патологией. А.Г.Баиндурашвили рассказал об уникальных методиках лечения ожогов



Чл.-корр. РАМН проф. А.Г.Баиндурашвили

и врожденных аномалий опорно-двигательного аппарата. Докладчики обозначили основные направления развития данной области, основной целью которых является дальнейшее снижение детской смертности и инвалидности.

Кандидатов на представление к государственным и ведомственным наградам предложил ученому совету председатель Общественной комиссии совета чл.-корр. РАМН проф. С.А.Симбирцев.



Чл.-корр. РАМН проф. С.А.Симбирцев

После обсуждения по результатам голосования к почетному званию «Заслуженный деятель науки Российской Федерации» были представлены: заведующий кафедрой терапии и клинической фармакологии заслуженный работник высшей школы России проф. В.И.Симаненков и заведующий кафедрой детской невропатологии и нейрохирургии проф. А.С.Иова; к почетному званию «Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации» представлены: заведующий кафедрой гастроэнтерологии и диетологии проф. А.Ю.Барановский и декан педиатрического факультета проф. Ф.П.Романюк. Заведующий кафедрой общей хирургии проф. Н.И.Глушков и профессор кафедры урологии В.В.Михайличенко были представлены к присвоению почетного звания «Заслуженный врач Российской Федерации», профессор кафедры гастроэнтерологии и диетологии Л.И.Назаренко представлена к награждению нагрудным знаком «Отличник здравоохранения». 19 сотрудников Университета были представлены к награждению Почетными грамотами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Председатель совета СНО В.Н.Анисимов сообщил членам совета об успешном выступлении студентов Уни-



В.Н.Анисимов

верситета на I Всероссийском конкурсе на лучшее молодежное научное общество медицинских и фармацевтических вузов. На этом конкурсе, организованном Советом ректоров медицинских и фармацевтических вузов России и Федерацией представителей молодежных научных обществ медицинских вузов под эгидой Министерства здравоохранения России, СНО нашего Университета заняло III место.

На заседании члены ученого совета единогласно поддержали представление кандидатуры директора ФГУП «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И.Турнера» чл.-корр. РАМН проф. А.Г.Баиндурашвили и заместителя директора по научной работе ФГУП «НИИ гигиены, профпатологии и экологии человека» ФМБА России проф. А.С.Радилова к присвоению почетного звания «Заслуженный деятель науки Российской Федерации».

На ученом совете было утверждено предложенное проректором по науке и международному сотрудничеству д.м.н. А.В.Силиным Положение о порядке приема иностранных преподавателей, исследователей и специалистов в СЗГМУ им. И.И.Мечникова. Согласно Положению, рассмотрение кандидатур будет проходить на ученом совете Университета с последующим заключением трудового договора.

Продолжая повестку дня, А.В.Силин представил ученому совету сведения о журнале «Вестник Северного (Арктического) федерального университета», серия «Медико-биологические науки» для поддержки ходатайства о включении представленного периодического издания в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендо-

ванных для публикаций диссертационных исследований. Учитывая уникальность научных направлений публикуемых в журнале статей, описывающих результаты научных исследований по



д.м.н. А.В.Силин

влиянию экстремальных воздействий на организм человека в условиях Крайнего Севера, ученой совет поддержал данное ходатайство.

Далее ученым советом были утверждены представленные А.В.Силиным итоги конкурса научных проектов, поданных аспирантами Университета на получение именного Гранта проф. Э.Э.Эйхвальда. В 2013 г. победителями конкурса стали: аспирант кафедры ин-



Начальник ПФУ И.В.Ягвкина

фекционных болезней В.Б.Ровный, аспирант НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина Е.Р.Рауш и аспирант кафедры госпитальной хирургии им. В.А.Оппеля Р.Э.Топузов.

Решая финансово-экономические вопросы, члены ученого совета утвердили новую редакцию Положения о стипендиальном обеспечении и других формах материальной поддержки студентов, интернов, ординаторов и аспирантов Университета.

После конкурсных процедур был утвержден ряд документов, регулирующих организацию учебного процесса в Университете: порядок оказания платных образовательных услуг, зачисления и отчисления слушателей на плановых циклах, проводимых по программам дополнительного профессионального образования, предоставления академического отпуска обучающимся. Кроме того, были утверждены изменения в часовой нагрузке преподавателей. Теперь годовая нагрузка преподавателей ВПО и ДПО сравняется и будет равна 750 часам.

О возможностях web-сайта Научной библиотеки Университета член ученого совета информировала заведующая сектором медицинских электронных ресурсов Л.И.Жмыхова.



Л.И.Жмыхова

Члены ученого совета были ознакомлены с порядком получения информации на сайте, возможностями работы в современных медицинских поисковых системах и возможностями развития информатизации библиотеки Университета.

В конце заседания прошли отчеты о ходе выполнения докторских диссертаций.

Фото Е.А.Юнг и О.П.Старцева

Кафедре ортопедической стоматологии — 30 лет. Поздравляем!



Юбилей кафедры — это подведение итогов во всех сферах деятельности: педагогической, лечебно-консультативной и научно-исследовательской. Кафедра ортопедической стоматологии создана в ГИДУВе 1 января 1984 г. в рамках факультета усовершенствования врачей г. Ленинграда.



Проф. Б.К. Костур

Первым заведующим кафедрой была избрана д.м.н. проф. Б.К.Костур. Под ее руководством преподавателями кафедры — доц. П.П.Ждановым, ассистентами В.А.Миняевой, А.В.Цимбалитовым, Г.П.Фисенко — на базе ГСП № 20 был организован учебный процесс последипломной подготовки специалистов в области стоматологии. Проведены исследования, касающиеся актуальных проблем медицинской науки, по вопросам физиологии жевательного аппарата и ортопедического лечения больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, в т.ч. онкостоматологических больных. За время существования кафедры состав преподавателей и направления работы претерпели значительные изменения. С декабря 1987 г. и до июля 2013 г. кафедрой руководил засл. врач РФ проф. А.В.Цимбалитов, главный редактор журнала «Институт стоматологии». Ныне кафедру возглавляет доц. Н.С.Робакидзе.



Проф. А.В. Цимбалитов

Учебный процесс реализуется опытными педагогами — профессором А.К.Иорданишвили, доцентами: Е.Д.Жидких, И.В.Войтяцкой, Т.А.Лопушанской, Л.Б.Петросяном, Ю.Г.Голинским, О.Л.Пихур, А.А.Лобановской, Е.В.Яшук, Х.М.Геворгияном, А.Г.Зайцевой, ассистентами: Т.С.Мартыановой, С.В.Канунниковой, И.Е.Бачуринской, Ю.А.Гуторовым, К.А.Овсянниковым, зубными техниками: Т.М.Максимовой, С.М.Фурманом, Т.К.Богдановой, Л.А.Полевской, С.П.Белашовым. 14 сотрудников кафедры имеют ученые степени. В педагогической и лечебно-организационной работе принимают активное участие старшие лаборанты В.В.Михайлова и Т.Т.Нацвлишвили, лаборанты Л.В.Джуринская и О.А.Каткова.

В структуре кафедры представлены базовый курс ортопедической стоматологии и разделы стоматологии, включающие в себя вопросы имплантологии, ортодонтии, пародонтологии, профилактики и лечения болезней твердых тканей зубов и височно-челюстного сустава. Кафедра оснащена зуботехнической лабораторией, лечебным кабинетом, кабинетом функциональной диагностики, компьютерным и фантомным классами. На кафедре создана система тестового контроля знаний, включающая более 1200 тестовых заданий.

Для обеспечения учебного, лечебно-консультативного и научно-исследовательского процессов ведется постоянное совершенствование материально-технической базы. Кабинет функциональной диагностики кафедры укомплектован современными аппаратами «ЛАКК», «МЕДАСС», «АОЦО», оптическим когерентным томографом, стабилометром, реографом, биомикроскопом, электромиографом, гнатодинамометром, мионометром, эстезиометром, аппаратом для определения вариабельности сердечного ритма, галиметром, артикуляторами и другими приборами.

Основным видом учебной деятельности кафедры является проведение сертификационных циклов «Ортопедическая стоматология» и «Современные аспекты стоматологической помощи населению» для стоматологов-ортопедов и зубных техников, а также циклов профессиональной переподготовки по специальности «Ортопедическая стоматология». С первых дней существования кафедры проводится обучение в клинической ординатуре.

За 30 лет кафедрой ортопедической стоматологии проведено 157 циклов усовершенствования специалистов, обучено 4022 врача и 581 зубной техник, 155 стоматологов закончили клиническую ординатуру. Ежегодно в различных регионах России проводятся выездные циклы.

Научно-исследовательская работа кафедры проводится согласно утвержденной РАМН теме: «Профилактика и лечение основных стоматологических заболеваний, аномалий и деформаций тканей и органов челюстно-лицевой области». В рамках заявленной темы приоритетным направлением научных исследований является «Реабилитация больных с отягощенным стоматологическим статусом и фоновой соматической патологией».

Созданные на кафедре условия позволяют формировать новые направления научной деятельности. Исследования, проводимые на кафедре, посвящены разработке методов реабилитации больных с непереносимостью стоматологических конструктивных материалов, изучению строения, химического состава и резистентности твердых тканей зубов, исследованию адаптационных возможностей стоматологических больных, реабилитации больных с полным отсутствием зубов, дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, фоновой соматической патологией, совершенствованию методов имплантации, лечения аномалий и вторичных деформаций.

Кафедра активно сотрудничает с аллергологами, генетиками, нефрологами, гинекологами, рентгенологами, гастроэнтерологами, экологами, неврологами, окулистами, остеопатами, морфологами, судебно-

медицинскими экспертами и многими другими специалистами. Используются новейшие диагностические методики в области микробиологии, иммуногистохимии, патологической анатомии, биоминералогии, молекулярной генетики.

С целью повышения качества диагностики основных стоматологических заболеваний сотрудниками кафедры создан ряд приборов и устройств, серийно выпускаемых отечественной промышленностью. Разработан ряд уникальных диагностических методик: функционально-физиологический метод определения центрального соотношения челюстей, внутривисочной эпимюозный аллергологический тест на совместимость с конструктивным материалом, методика контактной компьютерной биомикроскопии слизистой оболочки полости рта, компьютерная система реографической оценки микроциркуляции пародонта.

На кафедре защищены 2 докторские и более 30 кандидатских диссертаций, опубликовано более 1500 научных работ, сделано более 200 докладов на международных и российских научно-практических конференциях и симпозиумах, получены диплом на открытие и 50 патентов на изобретения и полезные модели. По результатам мониторинга публикационной активности профессорско-преподавательского состава Университета кафедра признана лидером по стоматологическому факультету.

Сегодня кафедра ортопедической стоматологии твердо стоит на ногах и ей обеспечено дальнейшее развитие. Залогом этого является успешное становление коллектива, внедрение современных технологий, постоянное совершенствование уровня преподавания. Усилия сотрудников кафедры направлены на решение актуальной задачи — сохранение здоровья и улучшение качества жизни человека.

Место остеопатии в системе



К.В. Мазальский



Д.м.н. Д.Е. Мохов



Серьезная тема — серьезные вопросы

Специальность 31.08
специальностей подл
про

Остеопатия — это об-
ской концепции, н
ций макро- и ми
ский метод оказывает эти
механику организма, и я
пациентов различного про

Остеопатия начала раз
организовано в Петербур
кова (тогда СПбМАПО) и
дется в соответствии с ме

Официальное же призи
ственном уровне произо
20.12.2012 г. приказа «О
цинских работников...», в

14.11.2013 г. вступил в
специальностей и направ
гласно которому специал
чень специальностей под
граммам ординатуры.

Это событие стало темо
бурге в ИТАР-ТАСС прес
ция. Есть ли у медицины д

На вопросы журналист
проф. О.Г.Хурцилава, Глав

20 ноября 2013 года ушла из жизни доктор медицинских наук профессор Людмила Александровна Комарова (1925–2013)

Скорбим



Л.А.Комарова родилась 10 ноября 1925 г. Ее юность пришлось на тяжелые военные годы: до конца июля 1942 г. она находилась в блокадном городе, была бойцом ПВО. В тяжелом состоянии вместе с матерью в 1942 г. по Дороге Жизни была эвакуирована из блокадного города в г. Галич. Возвратившись в 1944 г. в Ленинград, училась в медицинском институте и, закончив с отличием в 1949 г. 1-й ЛМИ, поступила в клиническую ординатуру по физиотерапии на кафедру к проф. Н.Н.Мищуку. После его смерти с 1954 г. к.м.н. Л.А.Комарова возглавила кафедру, а после реорганизации — курс физиотерапии ЛенГИДУВа, который пользовался большой популярностью среди врачей-слушателей. В 1974 г. курс физиотерапии был преобразован в самостоятельную кафедру физиотерапии; заведующей кафедрой была избрана Л.А.Комарова.

Под руководством проф. Л.А.Комаровой постоянно совершенствовался учебно-методический процесс, увеличивалось количество новых тематических циклов (лечение и реабилитация в неврологии, пунктурная физиотерапия, физиотерапия в косметологии и т.д.), активно проводились выездные циклы, приобретались и осваивались современные физиотерапевтические аппараты.

Основные научные исследования проф. Л.А.Комаровой были посвящены комплексному применению методов физиотерапии при сердечно-сосудистых заболеваниях, использованию физических факторов при реабилитации больных, оперированных по поводу заболеваний спинного мозга и органов пищеварения.

Л.А.Комарова была прозрачна в выборе научных направлений своих учеников. В частности, еще в 80-е гг. она предложила заниматься физиотерапией микозов, реабилитацией в послеоперационном периоде у неврологических больных и больных патологией желудочно-кишечного тракта

Большой вклад проф. Л.А.Комарова внесла и в развитие санаторно-курортного дела. Итогом длительного сотрудничества с санаторно-курортными учреждениями явилась ее монография «Сочетанные методы аппаратной физиотерапии и бальнео-теплелечения», остающаяся и по сей день широко востребованной врачами-физиотерапевтами.

В течение многих лет Л.А.Комарова была в Ленинграде единственным профессором в области физиотерапии. Она активно участвовала в общественной жизни города и представляла его в общественных институтах страны. Проф. Л.А.Комарова была членом двух специализированных советов по защите диссертаций с шифром 14.00.11 «Восстановительная медицина, лечебная физкультура и спортивная медицина, курортология и физиотерапия» в СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова и СПбМАПО; с 1977 по 2001 гг. была главным физиотерапевтом Ленинграда, в течение 10 лет (с 1955 по 1965 гг.) избиралась и работала депутатом Смольнинского районного совета депутатов трудящихся Ленинграда. Более 25 лет проф. Л.А.Комарова была председателем Ленинградского (затем Санкт-Петербургского) НМО физиотерапевтов и курортологов, председателем аттестационной комиссии по физиотерапии при Комитете по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, членом президиума правления Всесоюзного (Российского) НМО физиотерапевтов и курортологов.

Руководство Университета, сотрудники кафедры физиотерапии и медицинской реабилитации, Правление Санкт-Петербургского общества физиотерапевтов скорбят по поводу кончины проф. Л.А.Комаровой и выражают глубокое соболезнование ее родным и близким

Здравоохранения

3.52 «Остеопатия» включена в перечень подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры.

Область медицины, основывающаяся на холистическо-направленная на диагностику и лечение дисфункции подвижности тканей организма. Остеопатическо-патогенетическое действие, восстанавливая биологическую универсальность в комплексном лечении остеофила.

Впервые в России в 1988 г., преподавание было введено с 1994 г.; с 2000 г. в СЗГМУ им. И.И.Мечникова с 2006 г. в СПбГУ преподавание остеопатии ведется по международным нормам.

Внедрение специальности «врач-остеопат» на государственном уровне произошло лишь с подписанием Минздравом России постановления об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников вступившего в силу 18.03.2013 г.

В силу приказа № 1061 «Об утверждении перечней специальностей подготовки высшего образования», со вступлением в силу 31.08.52 «Остеопатия» включена в перечень специальностей подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры.

На состоявшейся 25 ноября 2013 г. в Санкт-Петербурге конференции «Болезни-лекарства-госпитализация-другой путь?»

Участники отвечали: ректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова профессор В.И.Мазуров, главный детский травматолог-ортопед Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, зав. кафедрой детской травматологии, ортопедии и хирургии СЗГМУ им. И.И.Мечникова, директор НИДОИ им. Г.И.Турнера чл.-корр. РАМН д.м.н. проф. А.Г.Баиндурашвили, директор Института остеопатии СПбГУ, руководитель курса остеопатии СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. Д.Е.Мохов, президент Регистра остеопатов России К.В.Мазальский.

На пресс-конференции обсуждались основные направления и методы лечения остеопатической медицины, а также вопросы эффективности и безопасности оказываемой остеопатической помощи.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.

Участники пресс-конференции, в частности, подчеркнули особое значение вступившего в силу приказа: утверждение остеопатии как отдельной медицинской специальности означает, что ее дальнейшее развитие в нашей стране будет проходить в рамках системы высшего профессионального образования. Признание остеопатии на государственном уровне позволит ей занять свое место в существующей системе здравоохранения наравне с другими медицинскими специальностями.



На вопросы журналистов отвечают проф. О.Г.Хурцилава и чл.-корр. РАМН проф. А.Г.Баиндурашвили



Акад. РАМН проф. В.И.Мазуров

Н.А.Ерастова
Фото Е.А.Юнг

15 ноября 2013 г. в СЗГМУ им. И.И.Мечникова состоялась XIII научно-практическая конференция «Актуальные проблемы психосоматики в общемедицинской практике»

Конференция, ежегодно проводимая кафедрой терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда в рамках программы «Психосоматическая медицина», отразила растущий интерес врачей разных специальностей и медицинских психологов к проблемам психосоматического подхода в диагностике и лечении пациентов. В конференции приняли участие более 150 специалистов из Санкт-Петербурга и других городов России: психиатры, психотерапевты, терапевты, неврологи, кардиологи, онкологи, медицинские психологи. Следует отметить участие в работе конференции и практических врачей, и преподавателей, и аспирантов, и клинических ординаторов, и студентов вузов.

В докладах отражена основная цель конференции — способствовать дальнейшему развитию интегративного, целостного мышления врача или психолога, основанного на биопсихосоциальном подходе к пониманию страдающего пациента, его болезни и лечению. В сообщениях докладчиков (профессоров, ведущих специалистов нашего города в психосоматике как междисциплинарной области медицины — психиатрии, соматической медицины, неврологии, медицинской психологии) представлены исследования и новейший клинический опыт в понимании психосоматических и соматопсихических соотношений при разных заболеваниях, а также современные подходы в лечении данных расстройств. В частности, рассмотрены особенности нозогений (психологические реакции больного, возникающие при осознании угрозы его жизни или значительного снижения ее качества вследствие присутствия у него соматической патологии). При преувеличении пациентом тяжести своего страдания нередко происходит у него «полет в болезнь». Недооценка им тяжести своей болезни приводит к снижению приверженности лечению. В общей врачебной практике эти состояния встречаются с частотой от 15 до 90% всех больных соматических стационаров.

В докладах были освещены важные теоретические и практические вопросы психосоматики: характерные личностные и психологические характеристики пациентов с психосоматическими расстройствами (подавленная агрессивность, алекситимия, эгоцентризм, «вторичная выгода» и др.); тревожные и депрессивные нарушения у больных с различными соматическими и неврологическими заболеваниями и их коррекция с помощью психотерапии и психофармакотерапии.

В дискуссии была отмечена научная значимость конференции — в повышении интереса к исследованиям в области психосоматических и соматопсихических соотношений при различных заболеваниях, и практическая — в информации о новых подходах в диагностике и терапии психосоматических расстройств.

По материалам конференции издан сборник работ.

Проф. В.А.Ташлыков

Продолжение дискуссии «И вообще, надо ли нам что-то менять?».

Начало см.: «Вестник СЗГМУ», 2013, № 11, с. 4–5.

Ваши мнения по теме дискуссии присылайте на e-mail:

irina.sazanova@szgmu.ru

Учиться, учиться и еще раз учиться! Помните эту фразу? Ее мы слышали с самого детства, и она нам самим часто надоедала. Но мы продолжаем повторять ее снова, теперь уже нашим студентам. А они почему-то не учатся, и не слушают нас. А Вы не задумывались, Уважаемый Коллега, что студенты, находясь по другую сторону парты, не просто так не слушают Вас? Им неинтересно! Нет, безусловно, клинические дисциплины должны быть «а рiогi» интересны будущему врачу, по своей сути! Но именно эта суть не доходит до них не только на первом курсе, но часто и на шестом!

«ВУЗ — это 80% самостоятельного обучения, и они должны сами учиться!» — этот возглас можно услышать практически в каждой преподавательской! Вы правы! Только для этого надо дать им в руки правильный инструмент и научить им пользоваться. А еще скажите, пожалуйста, а мы умеем их учить? Не обижайтесь, но мы часто не доносим нужную информацию, не нанизываем ту «наживку» на предмет, «заглотив» которую студенту уже «не сорваться с крючка»! Несмотря на то, что на момент поступления в Университет у большинства уже имеются и определенная сфера интересов и свое мировоззрение, они все еще остаются детьми. А дети учатся только, если им интересно! Интерес — это тот, практически единственный, канал, с помощью которого можно внести нужную информацию в мозг после формирования у человека целостной картины мира.

«У них должна быть мотивация!», — скажете Вы. И опять будете правы! Конечно, должна быть! Но кто ее должен дать, когда, в какой момент и в каком виде? А вот в какой: как только студенту стало интересно! Тогда, и только тогда! Когда Вы увидите огонек в глазах и хорошие улыбки, услышите правильные вопросы, на которые сами их натолкнете! Вот в этот самый миг надо дать им такие факты и примеры, после осознания которых они начнут писать настоящий конспект: не бездумно (лишь бы успеть, пока не сменился слайд), а с пониманием того, что они пишут! С выделением ключевых моментов, только взглянув на которые перед экзаменом, они вспомнят все!

Все бы было хорошо, но... Опять это пресловутое «но»! Они не умеют писать конспекты, выделять ключевые слова, проводить анализ и синтез. Кто виноват? Никто! Просто поток доступной информации, распространенность сетей Интернет и прочие реалии современной жизни не предполагают необходимости приобретения этих навыков. Все можно «скачать», но не все можно «закачать» в наш мозг!..

А мы, преподаватели, прививаем им эти навыки? Конечно же, нет! Во-первых, мы не учителя по первому образованию, а врачи. Во-вторых, у нас нет на это времени ввиду трудоемкости преподаваемых дисциплин. В-третьих, это не наша проблема (скажут некоторые). А вот здесь Вы не правы, Уважаемый Коллега, это наша проблема! Их неумение учиться приводит к неудовлетворительной успеваемости, что отражается на на-

УЧИТЬСЯ УЧИТЬ ИЛИ УЧИТЬ УЧИТЬСЯ?

Сага о студентах

З.А.Зарипова, к.м.н., доцент,
зав. учебной частью кафедры анестезиологии,
реаниматологии и интенсивной терапии

4 раза в неделю, включая субботу, студенты задерживаются до восьми вечера не ради отработок, а ради «тусовки», а ради дополнительного обучения? Правда, их осталось не 100, как было в начале, а 40, но это 40 лучших! Мы не потратили даром свое время на них, а вложили его в них, как в банк, на долгосрочный депозит! И мы уверены, что этот вклад неизбежно в будущем принесет прибыль (не обязательно финансовую!) не только Университету, кафедрам, но и им самим! Уже приносит: они заулыбались, перестали быть «колючками», поверили в себя и увидели свое будущее не в черно-белых тонах. У них появились перспективные идеи. И назвали они себя «Большое Сердце Студента!». Мы им благодарны! Они хорошие! Верьте нашим студентам! Научитесь их уважать и учить, и Вы услышите аплодисменты в свой адрес (а это очень приятно!).

P.S. Вот маленький перечень дел, которые успела сделать в свободное от учебы время команда БСС за время своего существования: фактическое оказание помощи при неотложных состояниях на территории Университета; создание методического материала к практическим занятиям и лекциям; активная помощь в организации и проведении совместных тактических учений служб жизнеобеспечения города в учебном центре МЧС; налаживание сотрудничества с кафедрами Университета; формирование основ для дальнейшей научной деятельности по своей специальности (написание статей, актуализация проблем, статистическая работа); проект работы с детьми-инвалидами школы-интерната № 9 для детей с ограниченными возможностями.



Диагностика внутреннего мира ребенка: метод серийных рисунков и рассказов

И.М.Никольской

Оригинальную арт-терапевтическую технологию — метод серийных рисунков и рассказов — разработала и успешно применяет в практике психологической диагностики и консультирования детей от 6 лет, подростков и взрослых профессор кафедры детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова И.М.Никольская

Рисование и сочинение историй — широко известные приемы арт-терапии, лечения искусством и творческим самовыражением. Включение искусства в контекст лечения позволяет эффективно выявлять и исследовать эмоции, выражая их на символическом уровне. В результате доступными для понимания становятся те грани внутреннего мира человека, которые сам он не всегда способен описать словами. Особое значение это имеет для детей, которые еще плохо владеют речью и потому не умеют словами выражать свои сомнения и переживания.

Помочь детям и их родителям лучше понять, что «творится» во внутреннем мире ребенка, позволяет метод серийных рисунков и рассказов. Использование серийных рисунков и рассказов облегчает процесс присоединения к ребенку; дает возможность за короткое время сделать зримыми и понятными его скрытые проблемы, создает условия для отреагирования психотравмирующих переживаний, формирует опыт самораскрытия и позитивного взаимодействия с помогающим специалистом.

Процедура использования метода состоит в следующем. В течение одного сеанса консультирования ребенку предлагают создать серию проективных рисунков на заданные темы, а за-

тем составить в диалоге с психологом устные или письменные рассказы о том, что на рисунках изображено. Цель работы — отражение в продуктах творческой деятельности особенностей внутреннего мира и поведения ребенка: представлений о себе и окружающих; желаний и фантазий; внутриличностных и межличностных конфликтов; психотравмирующих переживаний; процессов адаптации к стрессу; перспективы будущей жизни. Результат — осознание и отреагирование ребенком своих проблем посредством их визуализации, вербализации, обсуждения и разделения с другим человеком.

Метод серийных рисунков и рассказов используется как однократная процедура (все рисунки и рассказы создаются в течение одного сеанса работы с психологом). Однако затем полученные материалы могут использоваться на последующих встречах для более глубокой и детальной проработки вскрытых проблем и отслеживания динамики изменений.

Цели использования метода: уточнение диагноза; исследование внутреннего мира; выявление скрытых проблем и конфликтов и помощь в их отреагировании; определение психологических причин трудностей в межличностном взаимодействии (в т.ч. в детско-родительских и семейных отношениях); кризисное консультирование и психотерапия (в т.ч. консультирование в ситуации переживания утраты и психотерапия лиц с посттравматическими стрессовыми расстройствами).

Для иллюстрации особенностей метода рассмотрим случай психологического консультирования Дениса П., 8 лет.

На консультацию к психологу мама, Кира Леонидовна, 38 лет, менеджер, привела сына Дениса, 8 лет, ученика 3 класса гимназии. Их сопровождала бабушка, 60 лет торговый работник. После процедуры знакомства Денис рассказал, что в состав его семьи еще входят два кота: Бакс (серый) и Кеша (белый). Папа Дениса работает на заводе, но с ними «не живет».

Кира Леонидовна, оставшись наедине с психологом, пояснила, что с мужем развелась около года назад. Тот в какой-то момент «выставил ее с ребенком из дома», и теперь они вынуждены жить с ее матерью, бабушкой Дениса. Отец «каждую субботу в 14 часов забирает сына к себе и обратно привозит в воскресенье в 19 часов. Настраивает там ребенка против матери и бабушки».

Замужество Киры Леонидовны продолжалось 10 лет, и все это время супруги «плохо жили». После развода муж платит алименты, «2–3 тысячи рублей», говоря: «Твоя мать тебя теперь должна обеспечивать».

В школу Денис по настоянию отца пошел в 6 лет и 4 месяца («чтобы год лишний не кормить»). Мальчик был достаточно хорошо подготовлен к школе (ходил в хороший детский сад, с 4-х лет — читал) и в первом классе учился хорошо. Однако сейчас, в третьем классе, учеба пошла вниз, «тройки, четверки», «витают в облаках», «пустота в глазах».

Мама также объяснила, что ей после развода «приходится много работать», домой она приходит «вся замученная, раздражается, кричит, может сына ударить, а потом в любви признается». Денису же «все неинтересно», он «ничего не хочет», для него главное — «все сделать быстрее». В по-

следнее время он также стал «агрессивен» по отношению к бабушке — «кричит на нее, может толкнуть».

Запрос матери к психологу — помочь понять, что с ее сыном происходит и что ей, как маме, дальше делать?

Выслушав маму, психолог предложила Денису и предложила ему задание: рисовать и сочинять истории. Приводим рассказы Дениса, созданные по рисункам в диалоге с психологом.

Рассказ по рисунку «Автопортрет»: «Меня зовут Денис. Мне здесь 8 лет. Я на даче. Настроение хорошее, думаю поиграть в машинки, в пежо, ниссан, кадиллак. Больше всего люблю кадиллак — шины у него прочнее. Еще бы хотелось с друзьями поиграть в пяташки, догонялки.

Я на даче, с папой и дедушкой. А бабушка Тоня — умерла...»

Рассказ по рисунку «Моя семья»: «Мы с мамой и папой на даче. Отдыхаем. Я играю, гуляю. Мама загорает. Папа цемент размешивает. У всех хорошее настроение, веселье все».

Рассказ по рисунку «Если бы у меня была волшебная палочка»: «Если бы у меня была волшебная палочка, я бы наколдовал, чтобы мама, папа и я опять были вместе. Чтоб Баксик-кот на меня не шипел, с 8 этажа не прыгал. Чтобы кот Кеша побольше ел — худой очень».

Рассказ по рисунку «Неприятная ситуация»: «Авария произошла — машина разбилась как будто. Никто не пострадал, ни папа, ни мама, ни я. Другие люди пострадали, но выжили. Боюсь, что мы попадем в аварию.

Психолог: *Чего ты еще боишься?*

— Д.: *Боюсь, что дом наш сгорит. Что мама работу потеряет, что денег не будет. Что током ударит родственника, что кто-то умрет. Бабушка Тоня уже умерла, два года назад. Дядя Виталик, папин брат, год назад умер. Рядом похоронили...*

П.: *Ты ходишь к ним на кладбище?*

— Д.: *Да, с папой.*

Рассказ «Я об этом не хочу вспоминать»: «Я не хочу вспоминать о смерти

бабушки Тони и дяди Виталика. Когда я вспоминаю об этой ситуации, мне на душе становится тяжело. Смерть страшна. Самое страшное, когда люди умирают.

П.: *Что нужно сделать, чтобы на душе стало легче?*

— Д.: *Надо сказать хорошие слова.*

Задание «Мы с папой пришли на кладбище».

По просьбе психолога Денис рисует, как они с папой пришли на кладбище к могилам бабушки Тони и дяди Виталика и «как будто» разговаривают с их душами, которые находятся «на небесах».

Денис и папа рассказывают, как они скучают по умершим, как им грустно, как они бабушку и дядю вспоминают. Души умерших в ответ желают им добра, здоровья, благодарят, что их помнят.

После этого Денису с папой на душе становится легче...

Рассказ по рисунку «Я такой довольный, я такой счастливый»: «День рождения! Праздник Новый год! Когда мама выходная, и мы гуляем!»

Рассказ по рисунку «Мне 25 лет, я взрослый и работаю на своей работе»: «Я работаю директором завода. Мы выпускаем продукты. Я закончил школу и институт. Женат, жена у меня — Ира. Детей пока нет, родятся через два месяца, двойня — девочка и мальчик. Будут звать Саша и Екатерина. Живем в трехкомнатной квартире, с мамой и папой. И кошки у нас — две...»

По результатам психодиагностики Дениса с его матерью проведена беседа. Обсуждена возможная связь между болезненными симптомами сына (снижение настроения, ухудшение успеваемости, потеря интереса к учебе, отсутствие мотивации, агрессия по отношению к близким) и психотравмирующими событиями двух последних лет его жизни (смерть бабушки со стороны отца, смерть дяди — брата отца, развод и разезд родителей, большая занятость матери)...

Древние римляне, чьим календарем долгое время пользовались многие страны, первоначально составили его из десяти месяцев. Начало года приходилось на март, а последним месяцем был декабрь («десятый»). Некоторые месяцы имели в древнеримском году до 40 дней, а весь год — около 300 дней. Остальной отрезок времени на месяцы не делился, римляне просто ждали весны, чтобы начать отсчет снова. Право опреде-

лять продолжительность года и устанавливать его начало принадлежало только жрецам. И они часто злоупотребляли этим правом, удлиняя сроки пребывания в власти для одних и укорачивая для других. В календаре царица сплошная неразбериха. «Римские полководцы всегда побеждали, но они никогда не знали, в какой день это случилось», — замечал по этому поводу Вольтер. В VII в. до н.э. в календарь добавили два месяца, продолжительность года приняла равной 365 дням. В 45 году до н.э. начало года перенесли на 1 января — день вступления в должность вновь избранных римских консулов.

Месяц, следующий за декабром, называли в честь бога Януса. Поначалу Янус был малозначительным божеством, который приветствовал и встречал гостей у ворот и дверей и провожал всех, кто отправлялся в дальний путь. Корень его имени означал «езду, движение» и постепенно Янус стал богом быстротекущего времени. Римляне изображали его с двумя лицами: одно, старое, смотрело назад, а другое, молодое, было устремлено вперед. Тогда еще не существовало выражения «двуликий Янус» в нашем современном толковании и римляне устраивали в его честь веселый праздник, относясь к Янусу с большой симпатией, поскольку начало января означало скорый приход весны, увеличение дня и наступление тепла.

В древнем Риме в VI в. до н.э. император Константин ввел исчисление лет с 23 сентября. От этой даты — дня рождения императора Октавиана Августа — начало года отсчитывали во многих странах. Лишь в 462 г. для практического удобства оно было перенесено на 1 сентября. Это стало традиционным не только для Рима, но и для Византии, и уже оттуда пришло на Русь.

Египтянам в качестве календаря долгое время служил Нил. Новым годом они считали начало подъема воды в реке (между 10 и 15 марта). В европейских государствах в раннем средневековье начало года могли отмечать 25 декабря, 1 марта, 1 сентября. С VI века в Европе получил широкое распространение календарный стиль, по которому Новый год стали праздновать 1 марта, но в Англии эту дату, как и многое другое, отмечали по-своему — 1 января.

Вместе с христианством на Русь пришел и византийский календарь. Однако летописцы, хотя и были монахами, придерживались старого счета времени, по которому Новый год относили на март, потому что по традиции началом года считали весну. Лишь в 1492 г. началом года на Руси установили 1 сентября. К этому времени истекло седьмое тысячелетие «от сотворения мира», чему придавалось глубокое мистическое значение. Кроме того, в 1453 г. турки захватили Константинополь, столицу Византии и всего восточного христианства. Эти две причины способствовали широкому распространению слухов о наступающем

в 7000 г. конце света. Но эта роковая дата благополучно миновала, конец света так и не наступил, все успокоилось и решением Московского Собора начало года в 1492 г. (7001 г. «от сотворения мира») было перенесено на 1 сентября. К этому времени полагалось уплачивать различные дани, налоги и пошлины. Первый день Нового года был днем милосердия и подаяния бедным, для которых это был редчайший шанс получить угощение и дары из рук

не только бояр, но и самого царя. Для придания торжественности этому празднику сам государь поздравлял многотысячную толпу со специальным помостом в Кремле. А сам «календарь» появился у нас только в XVI в. и назывался он сначала «годовой росписью», а затем «месяцесловом».

С 1700 г. в России Новый год, согласно указу Петра I, стали праздновать 1 января. Саму идею смены календаря Петр вместе со множеством других радикальных новшеств привез из поездки в Европу «ради лучшего согласия с народами европейскими». Указ предписывал день после 31 декабря 1700 г. «от сотворения мира» считать 1 января 1700 г. от «рождения Христова»: «Впредь лета счислять в приказах и во всяких делах и крепостях писать с нынешнего января с 1 числа от рождества Христова 1700 года.

А в знак того доброго начинания ... в дому своем учинить украшения из дерев и ветвей еловых, сосновых и можжевельных... Да в января первый день в знак веселия друг друга поздравляти новым годом. На своем дворе из небольших пушек и мелкого ружья, буде у кого есть, ... трижды учинить стрельбу и выпустить несколько ракетов, сколько у кого случится».

Сама елка как непременный в наше время атрибут новогоднего праздника появилась в России все же гораздо позже, уже в 40-х гг. XIX в. У А.С.Пушкина, создавшего для нас «энциклопедию русской жизни», вы не найдете даже упоминания о новогодней елке.

С Новым годом связана и одна из многих версий, описывающих появление такого праздника, как 1 апреля. В 1564 г. король Франции Карл IX предписал всем подданным приурочить Новый год к 1 января (до этого — 1 апреля). Соответственно, все поздравления и подарки готовились к 1 января. Но для многих приверженность традиции и привычному укладу жизни оказалась настолько трудно преодолимой, что они продолжали встречать Новый год по-старому, на три месяца позже установленной даты. Чтобы высмеять этих консерваторов, их стали разыгрывать, дурачить нелепыми известиями и шуточными подарками, а само 1 апреля стало днем шуток и розыгрышей.

Даже в наши дни есть страны, отмечающие начало года в разное время. В Эфиопию и Израиль Новый год приходит в сентябре, в Китае и странах Юго-Восточной Азии он отмечается ранней весной и притом каждый год в разное время. На юге Индии Новый год в марте, на севере — в апреле, в западных штатах — в октябре.

Все в мире празднуют Новый год по-разному, но для всех людей это один из самых радостных праздников, который объединяет нас и с которым связаны самые светлые надежды и ожидания.

И пусть они сбудутся!

В.А.Винокур, профессор кафедры психологии и педагогики

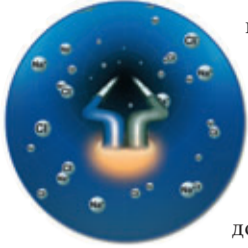


«...В знак веселия друг друга поздравляти новым годом»

Новый год — праздник, широко и весело отмечаемый во всем мире. Для нас он неразрывно связан с 1 января. Но так было не всегда. Перелистаем страницы старого календаря

Высокотехнологичная медицинская помощь в урологии

Трансуретральная биполярная плазменная вапоризация. Принципиально новый высокоэффективный безопасный метод лечения доброкачественной гиперплазии (аденомы) предстательной железы



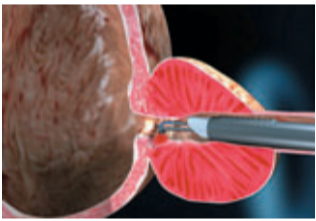
Общепризнанным стандартом в оперативном лечении аденомы предстательной железы является трансуретральная резекция простаты, однако вероятность возникновения кровотечения, синдрома «водной интоксикации» и других осложнений заставляют продолжать поиск более совершенных технологий. Преодоление этих недостатков стало возможным с созданием нового направления в эндоскопии — биполярной хирургии и новой технологии — плазменной вапоризации (выпаривания) гиперплазированных тканей с минимальной глубиной термического и физического воздействия.

Методика и оборудование для биполярной плазменной вапоризации простаты разработаны компанией «OLYMPUS» (Япония). Операция проводится с помощью биполярного резектоскопа со специальным «пуговчатым» электродом, который вводится через мочеиспускательный канал. При прохождении электрического тока на конце электрода в физиологическом растворе образуется плазменная дуга, с помощью которой производится последовательное выпаривание увеличенной ткани предстательной железы.



За оптимально короткое время удаляется увеличенная ткань предстательной железы, практически без кровопотери и угрозы электролитных нарушений. Надежный гемостаз позволяет проводить раннюю активизацию пациента и сократить пребывание в стационаре до 2 суток, обеспечив восстановление полноценного мочеиспускания. Проведение операции возможно у пациентов с большим размером гиперплазии простаты, с кардиостимулятором, сопутствующими заболеваниями, требующими приема антикоагулянтов.

Биполярная трансуретральная вапоризация аденомы предстательной железы — оптимальный эффект по оценке «время-качество-безопасность»



Урологическое отделение клиники Э.Э.Эйхвальда (кафедра урологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова) располагает необходимым оборудованием компании «OLYMPUS» (Япония), подготовленными специалистами и большим и успешным опытом в проведении трансуретральной плазменной вапоризации предстательной железы.

Е.С.Шпилея, профессор кафедры урологии

«Мой дом — там, где я работаю,
а я работаю всюду»
А.Нобель

Петер-Буррески
адреса Нобеля



Альфред Бернхард Нобель
(21 октября 1833, Стокгольм — 10 декабря 1896, Сан-Ремо)

10 декабря в Стокгольме ежегодно вручается Нобелевская премия «тем, кто принес наибольшую пользу человечеству»

В 2013 г. Альфреду Нобелю исполнилось 180 лет. Его имя известно практически каждому, в первую очередь, потому, что Нобелевская премия вручается выдающимся ученым, как говорил сам А.Нобель: «Тем, кто принес наибольшую пользу человечеству», в день смерти ученого — 10 декабря с 1901 г. по сей день.

Несколько меньшее количество людей знает А.Нобеля как ученого-химика, инженера, «отца динамита» и пр. Биография А.Нобеля богата загадками, событиями и противоречиями.

Альфред Бернхард Нобель родился 21 октября 1833 г. в Стокгольме в семье известного изобретателя и механика Эммануила Нобеля. Альфред, с самого рождения болезненный ребенок, страдающий заболеваниями сердца и легких, рос любознательным и трудолюбивым, прекрасно владел четырьмя иностранными языками, в т.ч. и русским. Его интересовало все: от электрохимии до литературы. Пожалуй, именно поэтому его вклад в мировую науку был настолько большим и охватывающим многие ее области.

Альфреда Нобеля называют «отцом динамита», патент на изготовление которого был получен 7 мая 1867 г. Это «имя» породило и другое: В.Гюго назвал его «самым богатым бродягой Европы»; т.к. Нобелю пришлось много разъезжать с тем, чтобы в каждой стране патентовать свое изобретение. Динамит принес Нобелю первую славу, но за 3 года до смерти «отец динамита» писал: «Я желаю, чтобы все пушки со всеми их принадлежностями и прислужкой можно было бы отправить ко всем чертям, то есть в самое надлежащее для них место...»

Альфреду Нобелю принадлежит более 350 патентов (первые из которых были зарегистрированы в России). Среди них патенты на водомер, барометр, холодильный аппарат, газовую горелку, конструкцию боевой ракеты, электрического стула и др.

В 1838 г. семья Нобелей переезжает в Санкт-Петербург (Альфреду тогда исполнилось 9 лет), где глава семейства — Эммануил Нобель открыл возле Сампсониевского моста небольшую механическую мастерскую по изготовлению противопехотных мин для русской армии — «Механический колесный завод» с литейными мастерскими. Главным источником процветания завода становятся военные заказы. Здесь изготавливаются и станки, и паровые машины, и различное оборудование, в т.ч. первые в России трубы центрального отопления. В 1851 г. была основана фирма «Э.Нобель и сыновья», позже — механический завод «Людвиг Нобель». В настоящее время это завод «Русский дизель» на берегу Б.Невки (Б.Сампсониевский пр., 30, к.1) [1].

Владения Нобелей были огромны и занимали почти целый квартал на Выборгской стороне. В настоящее время от дома 27 по Сампсониевскому к Лесному пр. тянется квартал, так называемая Жилая Колония рабочих завода — Нобельский переулок [2]; название ранее безымянному переулку присвоено 26.05.2011 г. Еще его называли «Нобелевский рабочий городок» — тихое место с собственным Домом культуры и парком (Лесной пр., 21) [3].

В 1874 г. рядом с собственным заводом на набережной Л.Нобель (старший брат А.Нобеля) построил по проекту арх. К.Андерсона большой жилой особняк (Пироговская наб., 19) [4]. Дом служил жилищем для многочисленного семейства Нобелей и одновременно — конторой завода.

Октябрьский переворот разрушил планы Нобелей: в 1921 г. семья уезжает в Швецию, оставляя в России свое дело... От Нобелей в Санкт-Петербурге остался ряд прекрасных зданий, построенных в начале столетия архитектором Ф.И.Лидвалем, в т.ч. доходный дом Нобелей (Лесной пр., 20) [5] и особняк главы семейства — Э.Нобеля (Лесной пр., 19) [6].

21 октября 1991 г. по инициативе шведского Нобелевского фонда был открыт бронзовый монумент Альфреду Нобелю. Это событие было приурочено к 90-летию со дня вручения первой Нобелевской премии. Необычный памятник расположен на Петроградской набережной и своему местонахождению он обязан заводу Нобеля на противоположном берегу Б.Невки на Пироговской набережной [7].

К концу жизни А.Нобель был богатейшим человеком Скандинавии. По составленному им 27 ноября 1895 г. завещанию, семье Нобеля доставалась лишь малая часть всего состояния, а остальную предписывалось ежегодно делить на пять частей и выдавать их в виде премии выдающимся ученым. Естественно, такое решение не могло понравиться наследникам Нобеля и они оспаривали это завещание на протяжении пяти лет. Соглашение было достигнуто и завещание вступило в законную силу 29 июня 1900 г. Согласно последней воле Нобеля, премии должны вручаться в следующих областях: физика, химия, физиология или медицина, литература и укрепление содружества наций (премия мира). Впервые премия была вручена уже в 1901 г. и приурочена к дате смерти А.Нобеля — 10 декабря. Первым Нобелевским лауреатом в области медицины стал врач фон Беринг за работу по сывороточной терапии, главным образом, за ее применение при лечении дифтерии.

Публикацию подготовила Е.А.Юнг. Фото автора

Цитата «Вестника»

С Рождеством и Бурстовыми

«...Наше Рождество подходит издали,
тихо... Звездный звон, певучий — плывет,
не молкнет; сонный, звон-чудо, звон-виденье,
славит Бога в вышних — Рождество. Идешь
и думаешь: сейчас услышу ласковый напев-
молитву, простой, особенный какой-то,
детский, теплый... — и почему-то видится
кроватка, звезды.
Рождество Твое, Христе Боже наш,
возсия мирови свет разума...
И почему-то кажется, что давний-давний
тот напев священный... был всегда. И будет».

Иван Шмелёв, Рождество в Москве

Иван Сергеевич Шмелёв (1873–1950) — русский писатель, публицист, православный мыслитель.

БОЖЬЯ ЁЛКА

Г. Гейне

Ярко звёздными лучами
Блещет неба синева.
— Отчего, скажи мне, мама,
Ярче в небе звёзд сиянье
В ночь святую Рождества?
Словно ёлка в горнем мире
В эту полночь зажжена
И алмазными огнями,
И сияньем звёзд лучистых
Вся украшена она?

— Правда, сын мой, в Божьем небе
Ночью нынешней святой
Зажжена для мира ёлка
И полна даров чудесных
Для семьи она людской.
Посмотри, как ярко звёзды
Светят миру там, вдали:
Светят в них дары святые —
Для людей — благоволенье,
Мир и правда — для земли.



7

Январь

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

Февраль

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28		

Март

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Апрель

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Май

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

Июнь

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

2014

Июль

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Август

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Сентябрь

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Октябрь

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Ноябрь

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

Декабрь

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				



Вестник SZGMU

E-mail: irina.sazanova@szgm.ru
www.szgm.ru

191015, Санкт-Петербург, Курочная ул., 41. Тел.: (812) 303-50-00, 445-12-96; (921) 943-01-31

Художник А.С. Михеева
Дизайн Е.А. Юнг