

Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь



На открытии сессии выступает Председатель Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга проф. Ю.А.Шербук; в президиуме (слева направо): акад. РАМН А.А.Томляин, акад. РАМН Г.А.Софронов, акад. РАМН Э.К.Айламазян, чл.-корр. РАМН В.А.Козлов, чл.-корр. РАМН В.И.Мазуров

Событие года

12 ноября в Санкт-Петербурге, в Институте экспериментальной медицины РАМН, состоялась Научная сессия Общего собрания СЗО РАМН на тему «Инновационные технологии в развитии фундаментальных и прикладных аспектов медицины»

Это заседание было посвящено памяти Председателя Президиума СЗО РАМН вице-президента РАМН академика РАМН Б.И.Ткаченко. Краткий итог научной сессии подводит член оргкомитета, заместитель Председателя Президиума СЗО РАМН, чл.-корр. РАМН з.д.н. РФ и.о. проректора по клинической работе СПбМАПО проф. В.И.Мазуров:

«Общее собрание рассматривало вопросы инновационных технологий в разработке и развитии прикладных и фундаментальных разделов медицинской науки. Надо отметить, что на ежегодных сессиях Общего собрания рассматриваются, как правило, наиболее актуальные проблемы, охватывающие самые разные разделы медицины.

Прозвучавшие на собрании доклады были представлены из различных научных и образовательных учреждений, в основном, санкт-петербургских: НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера, Институт экспериментальной медицины РАМН, Институт акушерства и гинекологии им. Д.О.Отта РАМН, Российский НИИ гематологии и трансфузиологии МЗСР, СПбГМА им. И.И.Мечникова и др. От нашей Академии были представлены два доклада: «Моделирование и результаты реконструктивных вмешательств и ортодонтического лечения зубочелюстных деформаций» (В.А.Козлов, Д.Ш.Девдариани, Е.В.Кулагина) и «Инновационные методы лечения системных аутоиммунных заболеваний» (В.И.Мазуров, И.Б.Беляева, С.В.Долгих).

По итогам научной сессии Общее собрание СЗО РАМН приняло постановление, в котором, в частности, было отмечено, что сегодня научно-исследовательские учреждения Северо-Западного региона активно участвуют во внедрении результатов исследований в иммунологию, генетику, молекулярную биологию и других в практическое здравоохранение. Например, разработаны наночипы, тканевые матрицы, инновационные рентгенодиагностические, инвазивные методы исследований, которые расширяют диагностические возможности различных видов патологии и способствуют развитию предиктивной медицины, т.е. медицины, направленной на предотвращение развития патологии.

Окончание на с. 3.



Заседание открыл и.о. Председателя Президиума СЗО РАМН академик РАМН Г.А.Софронов



В перерыве между заседаниями чл.-корр. РАМН А.Б.Жебрун и чл.-корр. РАМН В.И.Мазуров

«Мы дарим детям радость движения» — это основополагающий принцип деятельности Научно-исследовательского детского ортопедического института им. Г.И.Турнера, на базе которого в 1986 г. была основана первая в России кафедра детской травматологии и ортопедии ЛенГИДУВа-СПбМАПО, и до сих пор институт является основной клинической базой кафедры.

В НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОМ ДЕТСКОМ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ИНСТИТУТЕ ИМ. Г.И.ТУРНЕРА ОТКРЫТ НОВЫЙ ЛЕЧЕБНЫЙ КОРПУС

Председатель Правительства Российской Федерации В.В.Путин 26 октября открыл новый лечебный корпус института. В.В.Путину показали операционные, оборудованные современной медицинской техникой на основе передовых технологий, реанимационное отделение, комфортные палаты для юных пациентов. В новом корпусе, рассчитанном на прием 200 пациентов, будут работать девять операционных. В.В.Путин осмотрел новый корпус, побеседовал с врачами, вручил детям подарки. Председателя Правительства сопровождали Представитель Президента РФ в СЗФО И.Е.Клебанов, министр здравоохранения и социального развития России Т.А.Голикова, губернатор Санкт-Петербурга В.И.Матвиенко, директор департамента развития медицинской помощи детям Минздрава России В.И.Широкова, большой друг института Президент ОАО «РЖД» В.И.Якунин и другие официальные лица.

И.В.Попов

С институтом знакомит гостей его директор, зав. кафедрой детской травматологии и ортопедии СПбМАПО заслуженный врач РФ д.м.н. проф. А.Г.Баиндурашвили



АКАДЕМИЯ ДЕНЬ ЗА ДНЕМ: КАЛЕНДАРЬ «ВЕСТНИКА»

26 октября 2009 г. — ежегодная встреча интернов и клинических ординаторов с руководством Академии



Около 400 интернов и клинических ординаторов первого года обучения пришли на встречу с проректорами, деканами факультетов и руководителями структурных подразделений СПбМАПО.

Встречу открыл и.о. проректора по учебной работе Академии проф. А.М.Лила, отметив, что такой большой интерес к обучению в интернатуре и ординатуре СПбМАПО — это показатель престижа обучения в Академии, которая отметит в 2010 г. свой 125-летний юбилей. Чл.-корр. РАМН и.о. проректора по клинической работе проф. В.И.Мазуров, говоря об истории и традициях Академии, подчеркнул, что во все времена, со дня основания Клинического Института в 1885 г., во главе врачебной деятельности его выпускников был тот, кто нуждается в помощи. И.о. проректора по научной работе д.м.н. А.В.Силин осветил перспективы ординаторов в области научных изысканий, а и.о. проректора по административно-хозяйственной работе П.В.Коровченко рассказал об условиях проживания в общежитиях Академии. Начальник учебного управления проф. В.И.Буравцов познакомил с новыми законодательными актами, регламентирующими послевузовское профессиональное образование. Доклад зав. отделом клинической интернатуры и ординатуры С.В.Ланько был посвящен организации подготовки в клинической интернатуре и ординатуре.

Вопросы, задаваемые интернами и клиническими ординаторами, касались всех сторон жизни Академии: проживание в общежитии, стипендии, оплата обучения, прохождение практики на разных базах Академии, составление индивидуальных планов, досрочное окончание обучения и многое-многое другое. Ни один вопрос не остался без квалифицированного ответа. Кроме того, все участники встречи заполняли анонимные анкеты, в которых вносили свои предложения по совершенствованию работы структурных подразделений Академии, в частности, было высказано пожелание, чтобы библиотека работала до 21 часа, и много интересных предложений поступило по размещению информации на официальном сайте Академии. Анализ данных анкет позволит повысить эффективность подготовки в клинической интернатуре и ординатуре с учетом пожеланий учащихся.

Подводя итог встречи, проф. А.М.Лила поблагодарил всех присутствовавших за активное участие в данном диалоге и отметил, что такие встречи и впредь будут носить регулярный характер.



Читайте в следующем номере

17 ноября состоялась отчетная сессия по итогам научной работы подразделений Академии в 2009 г.



Мнения:

Е.И.Куйдина, ординатор кафедры рентгенологии:



«Здесь очень сильный профессорско-преподавательский состав. Хорошая клиническая база. Много практики, в ходе которой всегда получаешь ответ на вопросы. Много внимания со стороны преподавателей».

Е.К.Тулуш, ординатор кафедры медицинской генетики:

«Обучение в клинической ординатуре СПбМАПО всегда было престижно. Выбор кафедры неслучаен. У меня целевое направление. По окончании обучения я вернусь в Республику Тыва, там нехватка специалистов. Меня там ждут, возлагают на мое обучение большие надежды».



Д.Г.Замша, интерн кафедры общей хирургии: «Решающим моментом в выборе СПбМАПО стали отзывы коллег, прошедших обучение здесь. За то небольшое время, пока я в Академии, могу уже и сам сказать, что учиться здесь интересно, работы много. Я учусь на базе Мариинской больницы. Кураторы уделяют много внимания. Надеюсь, что знания, которые получу здесь, помогут стать мне настоящим профессионалом».

А.С.Филь, интерн кафедры общей хирургии: «Очень ценен теоретический и практический опыт преподавателей. Нравится отношение к интернам. Чувствуется, что подход к обучению неформальный. Очень хорошо поставлен учебный процесс».



303-50-00

С 6 февраля 2009 г. работает единый информационно-справочный центр СПбМАПО. Когда Вы звоните в Академию, набирая ставший уже привычным номер 3035000, чтобы получить полный и компетентный ответ на все Ваши вопросы, слышите доброжелательный голос: «Здравствуй!» и называются два имени.

Знакомимся:



Татьяна Фастиковская
Ирина Иванова

Такова тема состоявшейся 21 октября 2009 г. научно-практической конференции,

на которой были представлены доклады из ведущих в этой области клиник России и Германии. На конференции, организованной кафедрой урологии и андрологии СПбМАПО при участии Клинической больницы им. Святителя Луки, обсуждались наиболее актуальные вопросы, затрагивающие новейшие достижения современной медицины в диагностике и лечении урологических заболеваний.

Участников конференции приветствовали и.о. проректора по учебной работе СПбМАПО проф. А.М.Лила и главный уролог Санкт-Петербурга проф. Б.К.Комьяков, которые подчеркнули важность обсуждаемой проблемы для улучшения ранней выявляемости и повышения эффективности лечения заболеваний мочевыделительной системы.

Спектр рассматриваемых в докладах вопросов был представлен весьма широко. Сообщения гостей из Москвы проф. А.А.Комалова и проф. А.Г.Мартова были посвящены новым эндоскопическим методам диагностики и лечения рака мочевого пузыря и доброкачественной гиперплазии простаты. Были продемонстрированы диагностические возможности фотодинамической цистоскопии (PDD) и видеофиброцистоскопии (Olympus CYF-V2), узкоспектрового изо-

«Новые технологии в диагностике и лечении урологических заболеваний»



бражения при цистоскопии (NBI), оптической когерентной томографии и рамановской спектроскопии мочевого пузыря. Докладчики поделились собственным опытом применения последних новинок в эндоурологии, включающих лазерные технологии, биполярную трансуретральную резекцию и плазмокинетическую вапоризацию. Особый интерес вызвал доклад доц. Ф.А.Севрюкова (г. Нижний Новгород), который сообщил о первых результатах биполярной трансуретральной энуклеации простаты больших размеров (от 60 до 225 см³). Докладчики убедительно показали преимущества малоинвазивных эндоскопических технологий по сравнению с открытыми хирургическими вмешательствами.

Не менее интересный доклад представил проф. Удо Йонас (Ганновер, Германия), который поделился многолетним клиническим опытом применения электростимуляции мочевого пузыря при лечении недержания мочи. Он также представил собственные результаты органосохраняющего лечения почечно-клеточного рака с применением новейших технологий, в т.ч. из лапароскопического доступа.

В докладе заведующего кафедрой урологии и андрологии



Выступает проф. Удо Йонас

VIVAT!

26 октября 2009 года юбилей у Риты Григорьевны Проэктор, старшей сотрудницы кафедры иностранных языков СПбМАПО

Рита Григорьевна родилась в 1939 г., детство совпало с войной, а учеба в университете с концом 50-х-началом 60-х гг. Некоторые сотрудники кафедры в то время только-только пошли в школу, а других еще просто не было на свете. В 1961 г. Рита Григорьевна пришла на кафедру иностранных языков ЛенГИДУВа на должность лаборанта, а затем, в 1964, по окончании СПбГУ — тогда еще Ленинградского университета им. А.А.Жданова — стала постигать сложности английского и немецкого языков для медиков под руководством Ольги Конрадовны Самариной, создателя нашей кафедры. Работая с О.К.Самариной, Рита Григорьевна оказывала ей огромную помощь, прорабатывая научно-медицинские тексты для учебных пособий по английскому и немецкому языкам. Позднее Рита Григорьевна активно применяла заложенную О.К.Самариной методику и участвовала в переиздании ее пособий.

В трудовой книжке одна запись, одно место работы — ЛенГИДУВ (затем СПбМАПО). За 45 лет по самым скромным подсчетам она обучила английскому языку около 700 ординаторов, сотрудников, аспирантов и соискателей. Кроме преподавания, в ее трудовой деятельности были также и активная переводческая практика, и работа со специалистами-медиками в Африке. Все слушатели, прошедшие обучение у Риты Григорьевны, с большой теплотой говорят о ней, как о талантливом, терпеливом и интеллигентном преподавателе.

Рита Григорьевна, всего Вам самого доброго — здоровья и хороших учеников!

Коллектив кафедры иностранных языков, зав. кафедрой Т.Н.Иванова



СПбМАПО д.м.н. А.И.Новикова «Настоящее и будущее лапароскопии в урологии» были проанализированы данные литературы и 1475 операций, выполненных за последние 10 лет ретроперитонеальным и лапароскопическим доступом по поводу варикоцеле, нефроптоза, рака почки, гидронефроза и др. Впервые были представлены результаты эндоскопической радикальной простатэктомии и цистэктомии с экстракорпоральной толстокишечной ортотопической цистопластикой. С большим интересом была встречена информация о возможности NOTES-технологий, лапароскопического доступа с ручным ассистированием, роботассистированной лапароскопии с использованием робота «Да Винчи».

В докладе доцента нашей кафедры С.В.Попова были приведены очень интересные данные о результатах применения трансуретральной контактной литотрипсии в полостной системе почки с использованием различных видов энергии. Все доклады были прекрасно иллюстрированы и сопровождались показом видеофильмов. Конференция вызвала оживленную дискуссию, было задано много вопросов. Всеми без исключения выступавшими в прениях подчеркивалась важность подобных обменов мнениями. Было высказано предложение о проведении через год очередной конференции с участием урологов всего Северо-Западного региона.

В.П.Александров

Заседание Методического совета Академии

Заседание Методического совета, состоявшееся 2 октября, было в основном посвящено вопросам текущей работы. Председатель, и.о. проректора по учебной работе проф. А.М.Лиля, в свете предстоящего Академией лицензирования, подробно осветил вопросы заключения новых договоров с клиническими базами. Важно, чтобы фактическое положение дел, когда Академия много лет безвозмездно использует в учебных целях многочисленные помещения лечебно-профилактических и научно-исследовательских учреждений нашего города, нашло сегодня правильное отражение в документации — для этого и создан новый пакет документов, учитывающий требования лицензирующего нашу деятельность Минобразования РФ.

Заведующая учебно-методическим отделом В.А.Савина доложила о готовности профессиональных образовательных программ к лицензированию и о работе по подготовке методических пособий кафедрами Академии. Резкое увеличение нормативов подготовки пособий приносит плоды: хотя результаты, достигнутые факультетами в этой сфере, различны, но в целом лицензионные требования будут Академией выполнены.

Помощник ректора по развитию С.Г.Устинович подробно прокомментировал многочисленные вопросы, связанные с проводимой быстрыми темпами компьютеризацией всех сторон жизни Академии. Для облегчения этого отчасти болезненного, но оттого не менее необходимого процесса, он предложил обращаться за любыми разъяснениями непосредственно к нему и к специалистам отдела информационных технологий.

Годичная учебно-методическая конференция Академии, намеченная на 4 декабря с.г., будет посвящена вопросам дистанционного обучения. Проф. А.М.Лиля отметил, что к моменту проведения конференции готовность нашей компьютерной службы к технической поддержке усилий кафедр в этом направлении (что не всегда, к сожалению, обеспечивалось ранее!) позволит выработать конкретные планы внедрения этой весьма трудоемкой, но жизненно необходимой нам сегодня инновации. Предполагается также обсудить и вопросы учета педагогической нагрузки преподавателей, участвующих в процессе дистанционного обучения слушателей.

К.М.Лебединский

Методический совет
СПбМАПО
4 декабря 2009 года
проводит
годовую
учебно-методическую конференцию,
посвященную вопросам дистанционного обучения
в Академии



Место проведения:
Санкт-Петербург,
Кирочная ул., 41,
СПбМАПО, актовый зал
Начало в 13.00.

Научная сессия Общего собрания СЗО РАМН на тему «Инновационные технологии в развитии фундаментальных и прикладных аспектов медицины»

Окончание. Начало на с. 1.

В последние годы в нашем регионе создан целый ряд инновационных технологий, таких, как супермагнитные наночастицы для иммобилизации и целенаправленной доставки ДНК-вакцины в опухолевые клетки, осуществлен наномолекулярный синтез углеродистых имплантатов, разработаны методы фотодинамической инактивации вирусов в плазме донорской крови на основе наноструктур-фуллеренов, успешно применяются в медицинской практике противовирусные вакцины, химерные и гуманизированные моноклональные антитела, а также рекомбинантные цитокины и антагонисты цитокиновых рецепторов. Это то, что связано непосредственно с фундаментальными исследованиями, которые привнесли в практическое здравоохранение те технологии, которые позволяют нам на более высоком уровне проводить не только диагностику заболеваний, но и лечение больных.

Кроме того, ученые Северо-Запада считают, что необходимо сделать акценты на создании новых генно-инженерных препаратов и вакцин для профилактики и лечения заболеваний человека. И наконец, сегодня мы ощущаем довольно большое влияние научных коллективов на развитие принципиально новых технологий, которые используются при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Это очень важно, так как распространенность этих заболеваний чрезвычайно высока. Мы сегодня видим определенные успехи, связанные с применением различных моноклональных антител в лечении онкологических, системных аутоиммунных заболеваний и др. И все эти достижения уже сегодня реально используются в практическом здравоохранении.

Среди тех направлений, которые были обозначены как приоритетные в изучении фундаментальных и прикладных проблем медицины, — инновационные технологии в изучении процессов регуляции на молекулярном, ультраструктурном, клеточном и тканевом уровнях в норме и патологии, разработка новых диагностических устройств для высокоэффективной диагностики онкологических, сердечно-сосудистых, инфекционных и наследственных заболеваний.

Отдельно поднимался вопрос о более тесном взаимодействии между НИИ и образовательными учреждениями Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона России и лечебно-профилактическими учреждениями при разработке и внедрении инновационных технологий в практическую работу врачей различных специальностей.

Сложно в коротком разговоре обозначить все рассматриваемые вопросы, но результаты исследований, представленные на научной сессии Общего собрания СЗО РАМН, вскоре будут опубликованы в «Медицинском академическом журнале» и с ними можно будет познакомиться подробнее.

Отмечу в завершении беседы, что это заседание открывал и.о. Председателя Президиума СЗО РАМН академик РАМН Г.А.Софронов, который в течение многих лет был членом Президиума СЗО РАМН».

Публикацию подготовила И.А.Сазанова

Официальная информация

В 2010 году финансирование высокотехнологичной медицинской помощи будет увеличено на 20%

23 октября в Минздравсоцразвития России под руководством директора Департамента высокотехнологичной медицинской помощи Н.Точиловой прошел ряд совещаний с руководителями региональных органов управления здравоохранением по вопросам оказания ВМП в 2009 г. и формированию государственного задания на оказание ВМП в 2010 г.

По итогам проведенных совещаний руководителям органов здравоохранения субъектов рекомендовано обратить внимание на правильность оформления «Талонов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» в информационно-аналитической системе Минздравсоцразвития России, а также усилить контроль за соблюдением сроков рассмотрения медицинских документов и сроков оформления различных этапов в электронных талонах.

В ходе совещаний обсуждался вопрос расходования в 2009 г. медицинскими учреждениями, находящимися в ведении региона, субсидий из федерального бюджета на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание ВМП и было предложено проанализировать и скорректировать свои заявки о потребности в оказании ВМП на 2010 г., обеспечив дифференцированный подход к количеству заявляемых медицинских учреждений.

В совещаниях приняли участие руководители органов управления здравоохранением всех субъектов Российской Федерации.

Подробнее: www.minzdravsoc.ru/health/high-tech/22

Вероника Скворцова: «Наша задача — оптимизация порядка предоставления населению высокотехнологичной медицинской помощи»

Об этом шла речь на III Всероссийской научно-практической конференции «Высокие медицинские технологии» под председательством зам. министра здравоохранения и социального развития России В.Скворцовой, которая проходила в Москве 28 октября. По словам замминистра, развитие ВМП в настоящее время является одним из основных направлений деятельности министерства. В 1998 г. впервые был введен термин высокотехнологичная медицинская помощь, которая подразумевала под собой применение современных медицинских технологий и сложного оборудования.

На сегодняшний день государственное задание с учетом корректировки обеспечивает потребность ВМП на 57%. При этом по состоянию на 01.10.2009 г. пролечено почти 170 тыс. больных, в т.ч. почти 27 тыс. детей. Около 40 тыс. больных в настоящее время находится на лечении в медицинских учреждениях. В 2010 г. финансирование ВМП будет увеличено на 20%.

Для повышения доступности и качества оказываемой ВМП происходит оснащение медицинских учреждений высокотехнологичным медицинским оборудованием. В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» предусмотрены средства на обеспечение федеральных медицинских учреждений медицинским оборудованием. В 2009 г. общая сумма финансирования на эти цели составила 4,8 млрд. руб.

Подробнее: www.minzdravsoc.ru/health/high-tech/24

Официальная информация

Решением ученого совета
(протокол № 9 от 30.10.2009 г.,
приказ ректора № 1310/2009-к от 2.11.2009 г.)
на должность
заведующей кафедрой рентгенологии с курсом детской рентгенологии
избрана
д.м.н. Ирина Эммануиловна
Ицкович



Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

Профессора кафедры: медицинской экологии и эпидемиологии им. Г.В.Хлопина, педиатрии № 1 (0,5), ортопедической стоматологии (0,5), пластической хирургии и эстетической медицины (0,5), терапии и клинической фармакологии;

Доцента кафедры: анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии (2,0), хирургии им. Н.Д.Монастырского, урологии и андрологии (0,25), геронтологии и гериатрии (0,25), детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии; терапевтической стоматологии (0,25), оториноларингологии;

Ассистента кафедры: хирургии им. Н.Д.Монастырского, психиатрии (2 по 0,5), терапии и клинической фармакологии (0,25), физиотерапии и курортологии, кардиологии им. М.С.Кушаковского (0,5), психотерапии, невропатологии (0,5), репродуктивного здоровья женщин, акушерства и гинекологии № 2 (0,5), ортопедической стоматологии (2 по 0,5), детской стоматологии (2,0).

Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления (с 24 ноября 2009 г. по 24 декабря 2009 г.)

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41.

Телефон: 275-18-46, 303-50-00, доб. — 1220 (отдел ученого и диссертационных советов)

Приказом ректора от 25.10.2009 г. № 1371 на 25 декабря 2009 г. объявлены выборы заведующих кафедрами: терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда с курсом ревматологии (0,5), медицинской экологии и эпидемиологии им. Г.В.Хлопина, морской и подводной медицины, нефрологии и эфферентной терапии, неотложной хирургии, кардиологии, рефлексотерапии, педиатрии № 1, педиатрии № 3 с курсом неонатологии (0,5).

Срок выдвижения кандидатов — по 4 декабря 2009 г.

На VII Ежегодной городской научно-практической конференции педиатров, посвященной 125-летию СПбМАПО, 105-летию кафедры педиатрии № 1, 55-летию кафедры педиатрии № 2 с курсом гастроэнтерологии (СПбМАПО, октябрь 2009 г.)



Проф. Н.В.Орлова и декан педиатрического факультета проф. Ф.П.Романов



Проф. И.Ю.Мельникова и проф. В.П.Алферов

В 1904 г. при Императорском Клиническом институте Великой княгини Елены Павловны была создана кафедра педиатрии для научно-практического совершенствования детских врачей России. В то время чтение лекций и практические занятия у постели больного проводились только на базе детской больницы принца П.Г.Ольденбургского, открытой 30 сентября 1869 г. Эта больница была создана на пожертвования принца П.Г.Ольденбургского по проекту академика архитектуры Ц.А.Кавоса и по программе устройства ее, составленной выдающимся детским врачом России доктором медицины К.А.Раухфусом. В планировке и организации больницы учитывались все современные для того времени тенденции организации подобных больниц, за что она была признана лучшей в мире детской больницей и удостоена в 1878 г. высшей награды — Большой золотой медали — на Брюссельской международной выставке.

Следует отметить, что преподавание детских болезней в Клиническом институте началось еще с осени 1885 г., а для занятий с врачами по педиатрии были приглашены директор Елизаветинской клинической больницы для малолетних детей (б-ца им. Пастера), доктор медицины проф. В.Н.Рейц и директор детской больницы принца П.Г.Ольденбургского (б-ца им. К.А.Раухфуса) — доктор медицины проф. К.А.Раухфус. Проф. В.Н.Рейцем в 1895 г. был также опубликован курс лекций по патологии и терапии болезней детского возраста, явившийся прекрасным пособием для совершенствования знаний молодых педиатров. К.А.Раухфус широко открыл двери своей больницы для слушателей Императорского Клинического института, желающих усовершенствовать свои знания в области детских болезней. Он сам читал земским врачам теоретический и практический курс по различным проблемам педиатрии, проводил клинические обходы. Больница стала кузницей высококвалифицированных кадров

И больше века длится путь Поздравляем кафедру педиатрии № 1 со 105-летием!

практических педиатров и важным центром научной медицинской мысли России. За первые 25 лет ее существования из стен больницы вышло 72 научные работы, из них 6 докторских диссертаций. Докторская диссертация самого К.А.Раухфуса «О врожденном заражении устья аорты» явилась первой отечественной научной работой по врожденным порокам сердца у детей (кардиологическое направление научной и практической работы кафедры педиатрии № 1 сохраняется и совершенствуется и по настоящее время).

В январе 1904 г. при Императорском Клиническом институте была официально создана кафедра педиатрии, которую возглавил один из соратников К.А.Раухфуса д-р А.А.Руссов, избранный в 1905 г. профессором по детским болезням, а в 1909 г. (после ухода К.А.Раухфуса) ставший директором больницы принца П.Г.Ольденбургского. Рядом с А.А.Руссовым работали ассистенты клиники детских болезней Э.К.Чернявский, М.А.Гржибовский, М.М.Меринг, которые с января 1904 г. безвозмездно исполняли свои обязанности. За 6 лет ими было принято 3,5 тысячи амбулаторных больных и проведено 11 курсов усовершенствования врачей, на которых прошли обучение 499 слушателей. Курсы усовершенствования продолжались 6 месяцев и включали в себя лекции, практические занятия в клинике и работу в амбулатории. В 1914–1919 гг. кафедрой заведовал молодой доцент Н.Р.Блюменау, который (несмотря на период лихолетья) со своими сотрудниками осуществлял клиническую работу и разрабатывал проблему рационального питания детей. Умер в 1919 г. от сыпного тифа.

С 1920 по 1933 г. кафедрой педиатрии заведовал проф. П.С.Медовиков, один из известных советских педиатров, в течение ряда лет возглавлявший Ленинградское общество детских врачей и являвшийся членом редакций ряда центральных педиатрических журналов. Он вместе с сотрудниками кафедры активно изучал проблемы детского туберкулеза, хронических неспецифических заболеваний легких, ревматизма, вопросы детской курортологии, за что ему было присвоено почетное звание заслуженного деятеля науки РСФСР. Вместе с сотрудниками кафедры им были организованы дополнительные курсы — доцентуры по разделам клинической педиатрии, детской невропатологии, детского туберкулеза.

С 1933 по 1952 г. кафедра педиатрии ЛенГИДУВа работала на базе ЛПМИ под руководством профессоров М.С.Маслова, В.Л.Стыриковича, Э.И.Фридмана и А.Ф.Тура. В 1952 г. в ЛенГИДУВе вновь на базе больницы им. К.А.Раухфуса открыта кафедра педиатрии, которую возглавил доц. Г.А.Николаев. Он проявил себя прекрасным организатором, опытным педагогом и научным работником, сделавшим очень много для восстановления работы кафедры в послевоенные годы. В состав кафедры вошли доц. Г.И.Зайцева, детский невропатолог О.И.Кондратенко, молодые ассистенты Н.С.Пугина, Л.И.Белобородова, Л.Е.Лагун и лаборанты. В 1954 г. под руководством доц. Г.И.Зайцевой была организована кафедра педиатрии № 2.

В 1957 г. кафедру возглавил полковник медицинской службы ВМА проф. Н.А.Шалков, который широко развернул научные исследования по физиологии и патологии кровообращения и дыхания у детей, чему способствовали оснащение кафедральной лаборатории современной аппаратурой и большой контингент больных в кардиоревматологическом и пульмонологическом отделениях больницы им. К.А.Раухфуса. Был расширен преподавательский состав сотрудников кафедры за счет новых ассистентов и бывших аспирантов кафедры, успешно защитивших диссертации. Были организованы и стали регулярно проводиться первые в нашей стране (с 1965 г.) новые циклы усовершенствования педиатров по детской кардиоревматологии и пульмонологии, выездные циклы по педиатрии

в различные города страны. Расширилось количество новых стационарных и амбулаторных баз (кардиоревматологические и пульмонологические санатории, детские поликлиники города и области).

С 1974 по 1996 гг. кафедрой заведовала з.д.н. РФ проф. Н.В.Орлова. За время ее многолетнего руководства кафедрой происходили постепенная смена и расширение состава кафедры. С 1975 г. на кафедре начали регулярно проводиться циклы по клинической электрокардиографии детского возраста, а позже и циклы по функциональной диагностике, включающие в себя электрокардиографию, УЗИ сердечно-сосудистой системы, основы электроэнцефалографии.

Кроме большого количества научных статей и подготовленных диссертаций, с 1979 г. Н.В.Орловой, в соавторстве с доц. Т.В.Парийской, было издано 8 монографий, в основном посвященных вопросам кардиологии и пульмонологии детского возраста. За многолетнюю и плодотворную работу проф. Н.В.Орловой в 1985 г. присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки РСФСР», а в 2007 г. за большой вклад в развитие ЛенГИДУВа-СПбМАПО она избрана Почетным доктором СПбМАПО.

С 1996 по 2005 гг. кафедрой педиатрии № 1 заведовал проф. О.А.Мутафьян, воспитанник кафедры, прошедший путь от аспиранта и ассистента до заведующего кафедрой. Он продолжил традиционное направление работы кафедры по детской кардиологии и пульмонологии. С приходом на кафедру ассистента Н.Е.Лупповой и доц. И.Ю.Мельниковой стало успешно развиваться научное направление по детской гастроэнтерологии. За время заведования О.А.Мутафьяна на кафедре было защищено 5 кандидатских и 1 докторская диссертация. Продолжались учебная и лечебная работа по подготовке клинических интернов и ординаторов как отечественных, так и зарубежных (Сирия, Ливан, Ирак, Грузия и др.).

Следствием обобщения большого клинического материала кафедры явилось опубликование проф. О.А.Мутафьяном, проф. Н.В.Орловой и доц. Т.В.Парийской 11 монографий, а сотрудниками кафедры — 23 методических и учебных пособий.

С 2005 г. кафедрой заведует д.м.н. И.Ю.Мельникова, защитившая в 2005 г. докторскую диссертацию на тему «Отдаленные исходы хронических заболеваний гастроудоденальной зоны у детей». Она показала себя отличным организатором, успешно сочетая преподавательскую работу с организованными на кафедре под ее руководством научными исследованиями (5 запланированных и практически завершенных кандидатских диссертаций, завершается 1 докторская диссертация). Приоритетными направлениями кафедры являются: кардиология и пульмонология детского возраста, функциональная диагностика в педиатрии, профилактическая педиатрия с основами питания здорового и больного ребенка.

За последние 5 лет сотрудниками кафедры издано 14 методических пособий (5 — с грифом УМО), 12 монографий, в т.ч. под редакцией проф. И.Ю.Мельниковой издан учебник «Детские болезни» в 2-х томах, 3 руководства, в т.ч. сотрудники кафедры (И.Ю.Мельникова и Н.Е.Луппова) приняли участие в написании «Национального руководства по педиатрии» в двух томах. Традиционно на кафедре проходят обучение большое количество клинических интернов и ординаторов как из Санкт-Петербурга, так и из всех регионов страны. Постоянно и полностью выполняются планы подготовки слушателей на всех проводимых кафедрой циклах усовершенствования педиатров.

За 105 лет работы на кафедре успешно защищены 34 кандидатские диссертации, 6 докторских диссертаций, издано 39 монографий (2 из них признаны лучшими монографиями Академии за 2005 и 2006 гг.), 45 учебных пособий, 3 сборника научных трудов.

В связи с реорганизацией работы педиатрического факультета Академии кафедра педиатрии № 1 СПбМАПО готова работать в новых условиях и не может быть никаких сомнений в том, что и в обновленном составе профессорско-преподавательский коллектив кафедры с честью выполнит свои профессиональные обязанности. Залогом тому служит успешная работа кафедры педиатрии № 1 СПбМАПО на протяжении 105 лет ее деятельности.

Публикация подготовлена сотрудниками кафедры педиатрии № 1



«Я всегда уважал звание врача и как мог старался развивать и поддерживать уважение к нему общества, и я пришел к убеждению, что успех его деятельности зависит всецело от уважения к нему и уважения врачей друг к другу»

К.А.Раухфус

Неоконченный портрет
К.А.Раухфуса. Худ. И.Н.Крамской
(1887, ГРМ)

VIVAT!

16 ноября 2009 года заведующему кафедрой лучевой диагностики профессору Александру Васильевичу Холину исполнилось 50 лет. Поздравляем!

Александр Васильевич Холин из потомственной врачебной семьи. Его мать была врачом-педиатром, а отец известным профессором-радиологом, заведовавшим кафедрой в СПбМАПО (тогда ЛенГИДУВ) на протяжении почти 40 лет.

Александр Васильевич Холин окончил 1 Ленинградский медицинский институт им. И.П.Павлова в 1982 г. по специальности «лечебное дело». Работал врачом-радиологом и учился в аспирантуре в НИИ онкологии им проф. Н.Н.Петрова. Там же защитил кандидатскую диссертацию по специальностям онкология, рентгенология и радиология.

В 1989 г. вместе с проф. А.Л.Дударевым (тогда директором ЦНИРРИ) был основателем новой кафедры лучевой диагностики. Начав работу на кафедре ассистентом, в ноябре 1993 г. он стал заведующим кафедрой, защитив перед этим, в 1992 г., докторскую диссертацию по специальностям лучевая диагностика и лучевая терапия, нервные болезни. Одновременно с преподавательской работой много занимался практической и научной работой, с 1996 по 2002 г. был заместителем главного врача по диагностике ГМПБ № 2, с 1993 г. по настоящее время руководит отделением лучевой диагностики и адаптационных процессов Российского НИИТО им. Р.Р.Вредена.

Александр Васильевич — автор более 150 публикаций, в т.ч. 5 монографий. Под его руководством защищено 10 кандидатских диссертаций. Проф. А.В.Холин, один из основателей школы магнитно-резонансной томографии и нейрорадиологии в стране, хорошо известен за рубежом и является членом многих научных обществ и ассоциаций, членом редакционного совета Британского журнала радиологии.

Кафедра лучевой диагностики под руководством Александра Васильевича завоевала популярность среди врачей-слушателей. Все циклы проходят с неизменным успехом. Работа кафедры неоднократно отмечалась грамотами руководства города и учреждения, и ее заведующий пользуется большим авторитетом среди коллег. Подчиненные любят его за сочетание доброжелательности и требовательности, за его интеллигентность и умение организовать работу.



Коллектив сотрудников кафедры лучевой диагностики сердечно поздравляет своего заведующего и желает крепкого здоровья, счастья и успехов в научной и преподавательской работе!

«... Без прошлого нет настоящего, без настоящего нет будущего»

Общество патологов Санкт-Петербурга официально было зарегистрировано «определением С.— Петербургского Особого Городского по делам об обществах Присутствия от 20 октября 1909 г. и внесено в реестр обществ города Санкт-Петербурга за № 449».

Этому моменту предшествовали два организационных заседания, проведенные 12 апреля и 3 мая 1909 г. На первом заседании председателем был зав. кафедрой патологической анатомии Императорского Клинического института Великой княгини Елены Павловны проф. Н.В.Петров, на втором — проф. ВМедА А.И.Моисеев. Секретарем обоих заседаний был приват-доцент Г.В.Шор. Для подготовки проекта устава будущего общества была создана комиссия, в состав которой вошли: Н.В.Петров, С.П.Шуенинов и Л.В.Соболев.



Н.В.Петров (1859–1916)

Первые научные заседания стали проводиться ежемесячно с сентября 1909 г. После утверждения Устава постоянным местом заседаний Общества стала кафедра патологической анатомии Императорского Клинического института Великой княгини Елены Павловны.

Первое заседание юридически оформленного Общества патологов состоялось 3 декабря (20 ноября — по ст. ст.) 1909 г. под председательством Н.В.Петрова. Было избрано первое правление Общества в составе: председатель — проф. Н.В.Петров, товарищ председателя — проф. А.И.Моисеев, казначей — приват-доцент И.П.Коровин, библиотекарь и заведующий инвентарем — доц. С.П.Шуенинов, члены ревизионной комиссии — А.Н.Соколов, Ф.З.Омельченко, Ф.А.Бируля-Бельницкий, секретари — Г.В.Шор и Ф.Ф.Сысоев.

В первый год своей деятельности Общество объединило 57 человек, прошло 9 заседаний, на которых

в 1922 г., было оформлено Всероссийское общество патологов, и через год в Петрограде состоялся Первый Всероссийский съезд патологов.

Петроградское общество патологоанатомов активизировало свою деятельность. С 1926 г. в его работе стали принимать активное участие ветеринары во главе с Н.Д.Балло, в 1931 г. созданы судебно-медицинский, патофизиологический и прозекторский сектора. Прозекторский сектор возглавил Г.В.Шор, в его состав вошли: Н.Н.Аничков, С.С.Вайль, В.Г.Гаршин, В.Д.Цинзерлинг и Ф.Я.Чистович. И к 1937 г. число членов Общества возросло до 137 человек.

Великая Отечественная война нарушила регулярность работы Общества. Многие из его членов работали в системе патологоанатомической службы Красной Армии: В.Д.Цинзерлинг, Л.И.Белянин, М.Б.Ариэль, Б.В.Кулябко. Ряд членов Общества (Т.В.Чайка, Е.А.Попова, Т.А.Сопова, Е.В.Полонская, Ю.Н.Даркшевич, О.И.Базан и др.) работали в воинских частях и госпиталях. В 1944 г. под председательством В.Г.Гаршина регулярная работа Общества

возобновилась, и в 1947 г. в его составе было уже 124 человека, а существовавшие патофизиологический и судебно-медицинские сектора выделились в самостоятельные общества. После этого Общество патологов стало именоваться Ленинградским, был пересмотрен устав Общества и председателем избран А.Н.Чистович.



Правление Санкт-Петербургской ассоциации патологоанатомов, 2009 г.

было заслушано 23 доклада и демонстраций клинических наблюдений.

Среди первых членов Общества патологов были такие известные в будущем патологоанатомы, как Н.Н.Аничков (1885–1964), Г.С.Кулеша (1866–1930), И.Ф.Пожариский (1875–1919), К.П.Улезко-Строганова (1870–1943), Ф.Я.Чистович (1870–1942), известный гистолог А.А.Максимов (1874–1924), выдающийся паразитолог Е.Н.Павловский (1884–1965), выдающийся хирург и онколог, основоположник отечественной онкологии Н.Н.Петров (1876–1967).

К 125-летию Академии

ОБЩЕСТВО ПАТОЛОГОАНАТОМОВ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ — ПЕТРОГРАД — ЛЕНИНГРАД — САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Проф. Н.М.Хмельницкая, председатель Санкт-Петербургского отделения
Российского общества патологоанатомов (с 2006 г.),
зав. кафедрой патологической анатомии с курсом цитологии СПбМАПО

В октябре 2009 г. состоялась Всероссийская конференция с международным участием, посвященная 100-летию Российского общества патологоанатомов. Заседание проходило в актовом зале СПбМАПО (бывшего Клинического института Великой княгини Елены Павловны), где проводилось и первое заседание Общества патологов Санкт-Петербурга в 1909 году.

50-летие своей деятельности Общество отметило в 1959 г. С этого времени по инициативе тогдашнего председателя Общества А.Н.Чистовича, И.А.Чалисова и В.В.Румянцевой Общество стало ежегодно издавать свои труды. Постоянным редактором их был И.А.Чалисов. До 1994 г. под его редакцией вышло в свет 35 выпусков, на страницах которых публиковались все материалы, относящиеся к деятельности Общества.

В 70-е гг., в связи с профилизацией деятельности патологоанатомов, в составе Общества были созданы секции: экспериментальной патологии (1970), гистохимии



Правление Ленинградского общества патологоанатомов, 1977 г.

в 1915 г. До 1919 г. заседания Общества не проводились. 7 мая 1919 г. на кафедре патологической анатомии Женского медицинского института (ныне СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова) собрались 11 патологов и Г.В.Шор поставил вопрос о возобновлении работы Общества. Правление Общества возглавил С.П.Шуенинов. Возобновляя деятельность, Общество патологов поставило перед собой задачу не только сохранять профессиональные традиции, но и обратить внимание на решение практических вопросов организации патологоанатомической службы в стране. Г.В.Шор на одном из первых заседаний сделал доклад о положении и реформе прозекторского дела в Петрограде.

В 1921 г. состоялось объединенное заседание Петроградского и Московского обществ патологов, посвященное 100-летию со дня рождения Рудольфа Вирхова. И чуть позже,

Общество просуществовало до середины 1914 г.: последнее заседание состоялось 24 мая 1914 г. Начавшаяся Первая мировая война помешала осуществлению договоренности между Санкт-Петербургским и Московским обществами патологов о созыве Всероссийского съезда патологов

(1977), патологии детского возраста (1976). А.Н.Чистовича на посту председателя Общества сменил О.К.Хмельницкий, который руководил работой Общества с 1969 по 1974 гг. и с 1979 по 1994 гг. В 1974–1978 гг. председателем Общества был А.К.Агеев.

20 ноября 1984 г. в актовом зале ЛенГИДУВа состоялось заседание Общества, посвященное 75-летию его основания. К этому времени Общество насчитывало 226 членов.

В 1994 г. Общество патологоанатомов было преобразовано в Санкт-Петербургскую ассоциацию патологоанатомов, президентом которой был избран В.Л.Белянин. Правление ассоциации принимает решение о возобновлении издания трудов Общества, и к 300-летию Санкт-Петербурга выходит сборник трудов, включивший в себя доклады и сообщения, сделанные на заседаниях ассоциации на протяжении почти 10 лет (вып. 36–44). Этот том был посвящен памяти И.А.Чалисова, бессменного редактора предыдущих тридцати пяти выпусков трудов Общества.

В 2006 г. председателем Санкт-Петербургского отделения Российского общества патологоанатомов избрана Н.М.Хмельницкая.

Возникнув 100 лет назад из небольшого коллектива специалистов, Общество патологов Санкт-Петербурга постепенно выросло в крупную общественную научную организацию, принимающую активное участие в работе здравоохранения России. 14 апреля 2004 г. создается Российское общество патологоанатомов как общероссийская общественная организация, зарегистрированная 12 июля 2004 г. и внесенная в государственный реестр юридических лиц за № 1047746008970. С этого момента Санкт-Петербургская ассоциация патологоанатомов является Санкт-Петербургским отделением Российского общества патологоанатомов. Начиная с конца 40-х гг. и по наст. время сохранился традиционный регламент заседаний Общества — два заседания в месяц: демонстрация наблюдений из прозекторской практики, обсуждение докладов и сообщений, отражающих насущную работу кафедр и лабораторий города. На заседаниях Общества с докладами и демонстрациями выступают и коллеги из разных городов России и других стран.

Санкт-Петербургское общество патологов совместно с Российским обществом патологоанатомов и СПбМАПО с 2005 г. раз в два года проводит научные чтения, посвященные памяти чл.-корр. РАМН з.д.н. РФ проф. О.К.Хмельницкого. В 2008 г. произведена перерегистрация членов Общества. Общество пополнилось молодыми специалистами и насчитывает в своем составе 185 членов.

Вступив во второе столетие своего существования, Общество патологов Санкт-Петербурга, сохраняя и развивая традиции, заложенные его основателями, ведет активную работу. Вливающиеся в его ряды молодые специалисты продолжают укрепление основ фундаментальной науки — патологии, патологической анатомии, роль которой с широким использованием морфологической диагностики заболеваний человека возрастает год от года и требует широкого внедрения современных методов морфологического исследования в клиническую практику.



И.А.Чалисов (1906–1995)

ВЫШЛА КНИГА

Нейштадт Э.Л., Крулевский В.А. Дифференциальная диагностика опухолей тела матки. Руководство. СПб., 2009. 288 с.

В руководстве приводятся клинико-морфологические характеристики доброкачественных и злокачественных новообразований, гиперпластических и опухолеподобных процессов, а также заболеваний, способных имитировать злокачественные опухоли. Наряду с подробным описанием различных вариантов карцином эндометрия приводятся данные о мезенхимальных, эпителиально-мезенхимальных, а также о трофобластических опухолях и опухолеподобных заболеваниях.

Отдельная глава посвящена циклическим и возрастным изменениям эндометрия, знание которых существенно расширяет дифференциально-диагностические возможности.

Книга рассчитана на широкий круг врачей — клинических патологов, онкологов, гинекологов.



Жизнь длиною в век

140 лет со дня рождения академика З.Г.Френкеля (1869–1970)

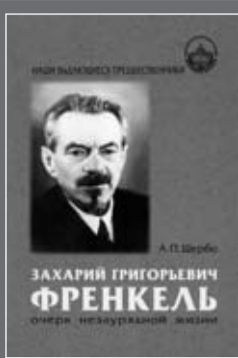
18 декабря в Академии будет проходить мемориальная конференция, посвященная 140-летию З.Г.Френкеля — депутата Первой Государственной Думы, члена ЦК партии конституционных демократов, активного деятеля Временного правительства, узника царских и большевистских застенков, выдающегося ученого и педагога, академика АМН СССР, заслуженного деятеля науки РСФСР, основателя и руководителя двух кафедр ЛенГИДУВа — социальной и коммунальной гигиены.

Его 100-летняя жизнь в двух непримиримых эпохах, полная драматизма, была связана с многими ярчайшими людьми России. Мы завершаем публикацию отрывков из книги А.П.Щербо «Академик Френкель. Жизнь длиною в век», т.к. в следующем месяце книга уже выйдет в свет.



«Черная Маруся»

Летом 1938 г. Захар Григорьевич Френкель был арестован и заключен в камеру на Шпалерной, где в помещении, царским режимом предназначенном для 16 человек, в соседстве со 150-ю (!) такими же узниками, ему предстояло провести девять месяцев. Допросы и пытки 70-летнего профессора продолжались до 60-ти часов кряду, непрерывно, без сна. Тем не менее Захар Григорьевич не подписал ни одно из обвинений. Ему бы не выжить без поддержки сокамерников, и первым ему на помощь пришел Александр Александрович Штакельберг, уже известный 42-летний российский энтомолог, — бабушка Ольги Юрьевны Штакельберг, ныне профессора нашей Академии.



ОСВОБОЖДЕНИЕ

...В ноябре 1938-го до камеры доплыли слухи об устранении Ежова и назначении в Ленинград нового начальника НКВД; ожили какие-то надежды, однако следователи действовали в прежнем безжалостном, жестоком режиме. Лишь к концу 1938 г. стало заметно некоторое смягчение обстановки — на изыскание при аресте деньги разрешили покупать кое-что из съестного — булку, сахар, колбасу, лук и чеснок. Узники организовали еженедельную физзарядку, против которой тюремщики протестовали, но как-то лениво; Захар Григорьевич, самый старший в камере, активно в ней участвовал. Участились случаи, когда арестантов вызывали «с вещами», что оставшимися трактовалось как хороший признак.

Допросы перестали сопровождаться побоями и бранью; Захар Григорьевич почувствовал, что следователь «собрал от своих осведомителей во 2-м Ленинградском медицинском институте и в горздраве самые разнообразные слухи и сведения о моих лекциях, об уважении, с которым ко мне относились студенты. Он спрашивал меня, почему же против меня выставляются обвинения? Скажите, какие, и я покажу вам их вздорность», — отвечал я. — До сих пор ни одного конкретного указания мне не было сделано».

Вместе с тем, появились новые присмыслы в работе следователей — Захару Григорьевичу стали предъявлять лжесвидетелей, показывающих против него — бессовестных или донельзя запуганных людей. Один из таких «свидетелей» рассказывал, что он видел З.Г.Френкеля на каком-то контрольно-оценочном собрании на Каменном острове, а когда следователь на минуту вышел, он умолял Захара Григорьевича подтвердить его показания. Дескать, за это дадут какие-нибудь пять лет, он готов идти на что угодно, только бы кончились все его здешние мучения. Все равно, говорил он Захару Григорьевичу, и вас будут здесь держать, пока не придумают какое-нибудь обвинение.

В один из дней соседом Захара Григорьевича по скамье в камере оказался растерянный и подавленный новичок лет сорока пяти. История его была достаточно типична и, по воспоминаниям З.Г.Френкеля, заключалась в том, что по мере укрепления советского строя после революции и гражданской войны, эмигранты еще «царских волн» мало-помалу стали возвращаться в Советский Союз. Многие из «возвращенцев», в т.ч. таких, как сосед Захара Григорьевича, евреев, бежавших в свое время от национальной угнетения и бесправия дореволюционной России, имели социал-демократические настроения, поэтому возвращение и включение в социалистическое строительство считали своим долгом. Тем более, что пропаганда сулила им особое благоденствие, если они вернутся со всеми своими, нажитыми за рубежом, инструментами и орудиями производства.

Сосед Захара Григорьевича был из тех, кто в США, после долгих скитаний и самой тяжелой работы, за которую он поначалу брался, постепенно выбыл из нужды и обзавелся собственным ремеслом. После революции он вернулся, сдал в производственный кооператив, куда он устроился, привезенное с собой оборудование и стал осваиваться в абсолютно новой и, во многом, недоступной его пониманию жизни. Как записал За-

хар Григорьевич, «когда он попал в Большой Дом, ему это казалось непостижимым недоумением. Он плакал и молил следователей и тем самым ухудшил свое положение. Постоянно мучила его мысль о семье. По его словам, в такое же положение попали и некоторые другие вернувшиеся из эмиграции члены производственного кооператива. Не знаю, какая судьба постигла в дальнейшем этого человека».

Тонко чувствующий слово, Захар Григорьевич не употребил здесь обычное — «судьба сложилась», но сказал — «судьба постигла»...

...После наступления нового, 1939 г., произошли еще более заметные перемены в ведении следствия — впервые Захару Григорьевичу предложили сесть. Однако по существу ничего не изменилось: вновь и вновь следователь повторял, что на него есть серьезные показания не каких-нибудь случайных (видимо, памятуя прежние провокации), а уважаемых людей, облеченных высокими научными званиями и знанием событий. Упоминалась фамилия академика И.Ю.Крачковского, которого Захар Григорьевич никогда не видел, назывались и другие абсолютно неизвестные ему имена.

Однажды ночью Захару Григорьевичу учинена была очная ставка. «За большим столом, — вспоминает З.Г.Френкель, — сидело человек шесть. Меня вызвали к столу, и следователь задал мне вопрос, знаю ли я сидящего в кресле и с улыбочкой смотревшего на меня человека. Я узнал профессора Вл. Як. Курбатова, хорошо известного мне по работе в 1919–1930 гг. в Музее города, автора книги по истории архитектуры Ленинграда и по парковому делу».

По предложению следователя Курбатова, приятно улыбаясь, стал рассказывать, что в учебном зале Музея города я и профессор Шулак часто выступали с критикой мер, предлагавшихся дирекцией, и что однажды в 1920 или 1921 году я зашел к нему летом в Павловске и просил разрешения остаться ночевать у него, так как в Петрограде идут по ночам аресты среди интеллигенции. Но он, Курбатов, якобы отказал мне. В Музее города, в отделе, которым я заведовал, по словам Курбатова, я собирал всякого рода материалы, не подлежащие огласке, чтобы такими материалами могли пользоваться зарубежные посетители. На мой вопрос, какие же это были материалы и какие сведения из них можно было извлечь во вред нашему государству, Курбатов указал на огромный мясной музей им. Игнатьева. На предложенный мне руководителем «очной ставки» следователем вопрос, подтверждаю ли я показания Курбатова и что я могу сказать по их поводу, я без всякого раздражения ответил, что все эти показания являются каким-то неосмысленным бредом».

Каково было Захару Григорьевичу отвечать «без всякого раздражения» на инсинуации вчерашнего коллеги, трудно представить. Он, действительно, в те годы единоряд был у Курбатова в Павловске — консультировался с ним, как со специалистом паркового дела; ни о каком «политическом убеждении» речь тогда, конечно, не шла. Все это Захар Григорьевич охарактеризовал, как «плод какой-то большой фантазии». Что касается упомянутого Курбатовым музея им. Игнатьева, он объяснил, что его со-

составляли прекрасные экспонаты, выполненные к Гигиенической выставке в Дрездене 1911 г. и к аналогичной Всероссийской выставке 1913 г. и представлявшие собой коллекцию образцов мясных продуктов, употребляемых в народном питании. В дополнение Захар Григорьевич пояснил, что в Музее города эти экспонаты были переданы по решению Ленгорисполкома и «только болезненно расстроенная фантазия могла связать с этими коллекциями муляжей по гигиене питания какие-то бредовые подозрения».

Как видим, профессор Френкель, несмотря на пережитое, сохранил необходимый запас внутренних сил для эффективной защиты в неравных условиях. Он выдержал поток обвинений в оскорблении профессора Курбатова и угрозу сурового наказания за это, исходящий из следовательского «президиума», и заявил: «Да что же это такое? Все вы вместе с профессором Курбатовым обрушиваетесь на меня, совершено ни в чем неповинного; мне предъявляются какие-то измышленные обвинения, и никто меня не защищает от оскорбительных подозрений, а когда я добросовестно отвечаю, мне угрожают!».

Захар Григорьевич твердо отклонил требование следователей извиниться перед их информатором, что вызвало еще одну волну пререканий, а когда «полемика» постепенно утихла, также твердо отклонил предложение следователей подать, в знак примирения (!?), руку Курбатову, со словами: «Форма прощания с этим человеком — мое личное дело и идти к нему с рукопожатием я не считаю нужным, а заставлять меня никто не может». С чем он и был препровожден в камеру, где долго не мог успокоиться; однако, видим, что времена действительно несколько изменились — Захар Григорьевич за свою «дерзость» не был избит или подвергнут пыткам, что неизменно бы случилось несколько месяцев назад.

К показаниям Курбатова следователи продолжали обращаться и на последую-

щих допросах. Захар Григорьевич, как мог, давал отпор, но силы его иссякали — ему шел семидесятилетний год. Он вновь попал в тюремную больницу, что его чуть поддержало, но через две недели врачи, как и в прошлый раз, без колебаний решили, что он вполне здоров для камеры и допросов.

Наконец пришел день последнего допроса, о чем внезапно разбудивший ночью Захар Григорьевич, конечно, знать не мог. Его привели в большую комнату, где за отдельным столом председательствовал какой-то важный чин, а по бокам на стульях расположились несколько десятков человек, среди которых Захар Григорьевич увидел и «своих» следователей. Как оказалось, главным здесь был (об этом Захару Григорьевичу шепнул сидящий сзади охранник) сам Гюглидзе, в ту пору — начальник Управления НКВД Ленинградской области, комиссар госбезопасности 2-го ранга.

Захара Григорьевича посадили против председательского стола; на вопрос Гюглидзе, в чем его обвиняют, он ответил, что не знает, и рассказал о побеях на первом же допросе — в ответ на правдивый рассказ о своей профессорской работе на благо страны. При этом он указал на следователя, который его бил. Затем Захар Григорьевич указал на следователя, который изводил его многочасовым стоянием за то, что он не согласился с нелепыми обвинениями, связанными с голубями (дескать, шпионские сведения Захар Григорьевич передавал своим хозяевам с помощью голубиной почты...).

Подробно, и с каким-то, как выразился сам Захар Григорьевич, эпическим спокойствием, он рассказал и о допросах в подвале, и об очных ставках с лжесвидетелями, и о последней из них — с профессором Курбатовым. Закончил Захар Григорьевич словами: «Так толкая я и не знаю, по какому обвинению я арестован. Но зато я твердо и добросовестно выполняю все свои обязанности советского специалиста, профессора».

После этого, в водворившейся тишине, Гюглидзе, каким-то обыденным тоном произнес: «Вы свободны и будете иметь возможность продолжать вашу профессорскую работу».

Один из следователей, именно тот, который с самого начала больше всего истязал Захара Григорьевича, предложил ему следовать за собой. Предположение, что его возвращают в камеру, не подтвердилось — тюювоир передал Захара Григорьевича тюремной охране, сделав при этом какие-то указания. Вероятно, они касались последней «любезности», которую он смог адресовать на прощание ненавистному ему профессору.

Захара Григорьевича втокнули в темное помещение и за ним лягнули засов. Было уже около трех часов ночи, и вконец обессиленный профессор понял, что в этой промерзшей камере, легко одетым, до утра ему не дотянуть. Открывший дверь, на его стук, часовой спокойно объяснил, что до утренней смены он ничего сделать не может. Никакие доводы о только что состоявшемся освобождении, о приказе старшего, никакие угрозы и мольбы, ссылки на чей-то злой умысел, на стража не действовали — он

лишь повторял, что ничего сделать не может.

«Присев на пол, от холода и отчаяния я громко выль». С содроганием привожу эту запись, сделанную Захаром Григорьевичем на девятом десятке, когда он вновь и вновь, вспоминая те дни, переживал боль и нечеловеческое унижение, которым подвергался не в гестаповском застенке, а в самом сердце родной страны, которой столько лет честно служил. Почему?! Как себе он отвечал на этот вопрос?

«Сил уже не оставалось, но был характер: «Я опять стал стучать в дверь, до боли в кулаках. Мысль, что меня заморозят в отместку за мои показания, вызвала у меня какую-то решимость преодолеть создавшееся положение. Я поднялся и стал быстро ходить, чтобы согреться, непрерывно, до полной усталости, делал гимнастические упражнения, повторяя их вновь после короткой передышки. Наконец застучали засовы, и новый часовой поставил передо мной кружку и чайник с кипятком». Захар Григорьевич победил его раз.

Еще через час его вывели на прогулку в узкую щель между стенами, освещенную утренним солнцем, а чуть позже принесли из камеры его пожитки с остатками хлеба и сахара. С узелком в руках Захар Григорьевич перешагнул порог какого-то светлого помещения, где «очень любезный молодой человек сообщил, что начальник госбезопасности поручил ему непосредственно доставить меня домой», что можно будет сделать после обязательных формальностей, которые займут час-другой. А пока Захару Григорьевичу, кроме обходительного разговора, был предложен диван для отдыха, предоставлена возможность умыться и выпить чашку кофе. Новые инквизиторы таким незамысловатым приемом пытались слгладить следы кошмара, «затуманить» память вырвавшихся от них чудом людей.

Отвыкший от человеческого обращения, Захар Григорьевич рассказал собеседнику о последней ночи в промерзшем карцере, о спасительной гимнастике и попросил его доложить о произволе начальству, а кроме того, «дать указания следователю, который называл себя Леонтьевым, чтобы при допросах он отказался от своих приемов плевать в лицо допрашиваемым».

Получив под роспись отобранные при аресте очки, часы и другую мелочь, Захар Григорьевич подписал обязательный ему текст обязательства о неразглашении сведений, касающихся его пребывания в тюрьме, затем они с сопровождающим вышли на улицу и сели в ожидавшую их машину.

Вдыхая полной грудью, что называется, воздух свободы, любящий Невой, синевой утреннего неба и перспективами, открывающимися с Литейного моста, Захар Григорьевич не упустил возможности просить своего провожатого о возврате, изъятых при обыске, десятков тетрадей его дневников, а также рукописи, подготовленной к изданию АН СССР его книги «Удлинение жизни и активная старость». Надо полагать, эта просьба была выполнена, иначе вряд ли появились бы на свет «Записки о жизненном пути».

ВЫШЛА КНИГА

Дополнительная диспансеризация работающих граждан: Организационно-правовые и клинико-гигиенические вопросы: учебное пособие для врачей /Под ред. проф. С.В.Гребенкова и з.д.н. РФ проф. В.М.Ретнева. СПб., СПбМАПО, 2009. 298 с.



Новое учебное пособие для врачей одобрено УМО. В его создании принимали участие преподаватели кафедр — медицины труда, акушерства и гинекологии № 1, гастроэнтерологии и диетологии, дерматовенерологии, кардиологии им. М.С.Кушаковского, медицинской психологии, невропатологии им. акад. С.Н.Давиденкова, онкологии с курсом клинической радиологии, оториноларингологии с курсом детской оториноларингологии, офтальмологии с курсом детской офтальмологии, пульмонологии, семейной медицины, травматологии и ортопедии с курсом вертебрологии, трансфузиологии и гематологии, урологии и андрологии, фтизиатрии, эндокринологии, а также сотрудники из других медицинских учреждений.

В пособии представлены организационно-правовые и клинические вопросы проведения и результаты дополнительной диспансеризации работников как одного из важнейших направлений сохранения и укрепления их здоровья в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье».

В законодательных документах подчеркивается, что речь идет, прежде всего, о работающих гражданах.

По данным МЗСР РФ, из 3,6 млн работников, осматриваемых в рамках диспансеризации в 2007 г., впервые было выявлено много заболеваний, в т.ч. социально значимых (туберкулез, сахарный диабет и др.). Но из 1,6 млн работников, занятых во вредных условиях труда, не обнаружено ни одного (!) случая профессионального заболевания. Этот парадоксальный факт во многом объясняется отсутствием у врачей, принимающих участие в диспансерных и углубленных медицинских осмотрах, какой-либо подготовки (элементарных знаний) в области медицины труда. Анализ данной ситуации явился одним из побудительных мотивов создания этого руководства.

В учебном пособии последовательно изложены материалы о диспансеризации как профилактико-лечебном мероприятии и законодательство по ее организации и проведению. Даны конкретные рекомендации по проведению диспансерных мероприятий в отношении пациентов с наиболее частыми хроническими заболеваниями (туберкулез легких, рак молочной железы, миома матки, железодефицитная анемия, сахарный диабет, компрессионные радикулиты, астенция, глаукома, хронический гнойный средний отит, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, хроническая обструктивная болезнь легких, хронический гастрит, атопический дерматит, коксартроз, простатит).

Для врачей полезны будут разделы об условиях труда и состоянии здоровья работников в важнейших отраслях экономики. Пособие адресовано широкому кругу специалистов, его могут использовать врачи медицинских учреждений, проводящих дополнительную диспансеризацию и углубленные медицинские осмотры работников.

С книгой можно ознакомиться в библиотеке СПбМАПО, приобрести — в книжном киоске Академии (Кирочная, 41).



Новый мультисрезовый компьютерный томограф Аквилон-64 Toshiba

Система Аквилон-64 предназначена для компьютерной томографии всего тела. Расширенный диапазон сканирования позволяет исследовать большую анатомическую зону за короткое время, что снижает лучевую нагрузку пациентов. Программное обеспечение томографа и рабочей станции позволяет быстро выполнять все виды реконструкций, в т.ч. эндоскопических.

В СПбМАПО выполняются исследования:

- головного мозга, позвоночника, легких, брюшной полости и малого таза, костей и суставов, толстой кишки — виртуальная колонография;
 - аорты, сосудов шеи, головного мозга, легочной артерии, сосудов брюшной полости, конечностей;
 - коронарных артерий, состояний после стентирования и шунтирования.
- А также проводятся исследования коронарного кальция — скрининговая методика для ранней диагностики коронарного атеросклероза.

Адрес: Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41, ст. метро «Чернышевская».

Подробности и запись на прием на сайте: www.spbmapo.ru



Письмо в номер

Главному редактору «Вестника МАПО» Ирине Алексеевне Сазановой

Дорогая Ирина Алексеевна!

К сожалению, я не послал Вам сразу своего отзыва на два номера редактируемого Вами «Вестника МАПО». Люция Павловна упростила меня оставить их у себя и вот только теперь прислала мне их в мою деревенскую обитель. Я сразу начал их читать и нашел в них много интересного даже для меня, далекого от медицины. Я четверть века проработал в журналистике и знаю, как нелегко удивлять читателя, искать и делать для него интересные материалы. Вам удастся делать не только интересные окна, полосы, миниатюрные композиции, но и подавать их ярко; Вы проявляете изобретательность и журналистскую смекалку. Вы не боитесь отойти от профиля и поразить читателя неожиданным откровением, красивой романтической историей, захватывающим воображение фактом.

Читатель у вас не только познает новое, но и наслаждается красотой лиц, картин, благородством поведения и поступков. Если позволительно что-нибудь вам посоветовать, то я бы предложил еще смелее вторгаться в мир нашего прошлого, выхватывать из тьмы забвения героев, показывать в деталях их дела и характеры, и, таким образом, добавлять новые черты к образу русского народа, к мудрости строю русской жизни и мировому характеру славянской цивилизации. Все это будет иметь особенное значение в пору нашего безвременья, на фоне сатанизма, оглушающего нашу молодежь.

Для всякой газеты или тонкого журнала очень важно на каждой странице наличие заметного материала, который бы бросался в глаза, — такие материалы газетчики называют «звездой» номера, страницы, разворота... «Лвозди» появляются там и тогда, когда редакция привлекает на свои страницы интересных авторов, рассказывает о больших интересных людях, которые до поры... «сидят в потемках». Если же даете интервью, то тут же хорошо бы печатать яркие, относящиеся к теме снимки, рисунки. Зрительный картинный ряд властно вторгается в современную публицистику, — даже авторы очень важных книг не жалуют места для иллюстрации информации и своих размышлений.

Однако же поберегу Ваше драгоценное время и здесь окончу свой рассказ нескладный. Теперь надо будет перенести письмо на бумагу и послать его Вам по почте, но вспомнил, что краска на принтере высохла, испарилась, а здесь красивые заряды не продают. И снова придется ждать okazji в Питер.

Спасибо за прелестные снимки.

До встречи, Ваш И. Дроздов.
Октябрь, 2009 г.



И.В. Дроздов и И.А. Сазанова во время беседы о Ф.Г. Углове (см. «Вестник МАПО», 2009, № 10, с. 6.)

Иван Владимирович ДРОЗДОВ (р. 25.05.1922), писатель, публицист, общественный деятель, член Союза писателей России, вице-президент Международной Славянской академии, участник Великой Отечественной войны. Его бронзовый бюст установлен в Литераторском зале Главного музея Великой Отечественной войны на Поклонной горе. После войны — военный журналист в газетах «На боевом посту», «Сталинский сокол», «Советская армия». В 1956 г. в звании капитана демобилизовался, закончил Литературный институт и 10 лет проработал в газете «Известия». Долгое время был главным редактором издательства «Современник».

Фото А.Г. Свирдлова



Взгляни на жизнь по-новому!

В декабре 2006 г. состоялось торжественное открытие новой офтальмологической клиники СПбМАПО.

Тогда «Вестник МАПО» писал:

«...спустя 80 лет Академия вновь обрела собственную офтальмологическую клинику, которая будет соответствовать самым современным мировым стандартам лечения глазных пациентов...»

С момента открытия клиника ставит своей целью предоставление качественной офтальмологической помощи пациентам. Важнейшей отличительной чертой клиники является ее многопрофильность. В ее составе:

- рефракционное отделение (отделение лазерной коррекции зрения)
- отделение микрохирургии глаза
- отделение лазерной хирургии глаза
- консультативно-диагностическое отделение

Прием ведут специалисты контактной коррекции зрения и детский офтальмолог

В офтальмологической клинике СПбМАПО успешно внедрена новая технология выполнения эксимер-лазерной коррекции зрения по методике lasik.

Речь идет о так называемой «тканесохраняющей» операции с формированием ультратонкого лоскута (у этой методики несколько названий — синонимов: «thin-flap lasik», «lepto-lasik», «tissue saving lasik»).



Открыт новый сайт офтальмологической клиники: <http://oko.spbmapo.ru/>

Здесь Вы можете найти необходимую информацию о клинике, персонале, прейскурант на услуги, а также записаться на прием в удобное для Вас время.



Эксимерный лазер EC-5000 CXIII NAVEX Quest — уникальная современная хирургическая система — обеспечивает высочайшее качество операции и уровень безопасности пациента



Не откладывайте решение проблем со зрением — обратитесь к специалистам офтальмологической клиники СПбМАПО. И вы сможете видеть мир легко и радостно!

Санкт-Петербург, Заневский пр., 82/1, ст. метро «Новочеркасская»
Справки по телефону: 303-51-11, 444-95-70

Комитет по здравоохранению и Комитет по социальной политике Администрации Санкт-Петербурга
Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования
Институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН
Санкт-Петербургское отделение геронтологического общества РАН
Санкт-Петербургский городской геронтологический медико-социальный центр
Городской организационно-методический отдел по гериатрии
Некоммерческая организация DOBRA (США)



проводят
3-4 декабря 2009 года

V Научно-практическую геронтологическую конференцию с международным участием «Пушковские чтения», посвященную памяти заслуженного врача России Э.С.Пушковой и 125-летию СПбМАПО

Место проведения конференции:

3 декабря — Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41, СПбМАПО, актовый зал

4 декабря — Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 148,

Городской геронтологический медико-социальный центр, конгресс-холл, лекторий.

Начало конференции в 10.00. Регистрация участников с 9.00.

Контакты: тел.: (812) 2519027, e-mail: geriatric@mail.ru, www.geriatric-centre.spb.ru

29 ноября — День Матерей России

Этот праздник установлен указом Президента РФ от 30 января 1998 года № 120 «О Дне матери» и отмечается в последнее воскресенье ноября.

Сколько бы хороших, добрых слов ни было сказано мамам, лишними они не будут.

Спасибо вам, милые наши МАМЫ!

И пусть каждой из вас почаще говорят теплые слова ваши любимые дети!

Пусть на их и ваших лицах светится улыбка и радостные искорки сверкают в глазах, когда вы вместе!

Живите долго, не болейте и будьте счастливы!



Фото К. Розовой

Есть фамилии, которые, при кажущейся простоте, хранят какую-то загадку. К числу их можно отнести и фамилию «Долганов». Казалось бы, этимология проста — от слова «долгий, длинный». Но в Сибири фамилия Долганов иногда соответствует национальности ее владельца (долганы — самоназвание аборигенов Таймыра народности саха). Немало населенных пунктов названы Долганы, в т.ч. в Смоленской губернии и на Северо-Западе России (Пермская, Вологодская губернии). А герои нашего рассказа прежде всего люди служения долгу: военному, врачебному, сестринскому. Долгановы на протяжении почти ста лет трудились в благотворительных организациях, в общинах Красного Креста, на труднейшем поприще думского врача, в Обществе попечения о бедных и больных детях.

Долгановы проживали в Петербурге с самого его основания. К началу XVIII в. прославился резчик по дереву (Адмиралтейского ведомства), получивший за черепаховые изделия бронзовую медаль и ставший к середине века купцом, — Константин Иванович Долганов. Он был почетным гражданином, купцом 2-ой гильдии, выбранным от ремесленного цеха сборщиком подати. Его дочери, Вера Ивановна и Александра Ивановна, надзирательница убежища для детей «Ясли», скорее всего дожили до революции. Известно, что Александра Ивановна с 1884 по 1889 гг. трудилась в Евгеньевской общине сестер милосердия, но потом вернулась в Общество попечения о бедных и больных детях («Синий Крест»).

Немало было и военных среди Долгановых. Так, на Смоленском евангелическом кладбище похоронены Юлиан Александрович Долганов и подле него два брата — Иван (1838–1903) и Константин (1842 — 1886). Третий брат — врач Евгеньевской общины сестер милосердия Николай Васильевич Долганов похоронен 22.09.1898 г. на Никольском кладбище; рядом его молодой, двадцати восьми лет от роду, сын Александр, а также Долгановы Софья Гавриловна и Анна Николаевна (в замужестве Чеблокова).

Жили они все неподалеку, на 4-ой Рождественской улице, дом 25, между Рождественским храмом и Афонским подворьем. Расположенная в этом районе Община сестер милосердия (первоначально — Комитет попечения о сестрах милосердия) постепенно застраивала целый микрорайон между Калашниковской набережной и Старорусской улицей. Александра Ивановна Долганова одно время жила при Общине, трудясь на нескольких послушаниях. Председатель «Синего Креста» княгиня Нарышкина подписала благодарственное письмо, в котором говорится: «Комитет, заслушав доклад об образцовом порядке, поддерживаемом Вашим усердием, постановил передать Вам в знак благодарности за многолетние труды Ваши — диплом и жетон Общества. 17.04.1891 г.». А.И.Долганова, отработав несколько лет в Красном Кресте, вернулась в 1898 г. в «Синий крест», где так ценили ее работоспособность.

Еще одна Александра Долганова, но дочь Михаила, в 1882 г. сдала экзамены на звание врача по внутрен-

ним, детским, женским и душевным болезням, но не увлеклась ни наукой, ни общественной деятельностью. Трудясь в Евгеньевской общине, заведовала убежищем для престарелых сестер милосердия. Она и до революции и после нее служила самым бедным, а следовательно, и больным людям в Александровской части Петербурга. Через несколько лет она перешла на хлопотную и малооплачиваемую должность думского врача. Фактически эта должность была предтечей хорошо нам знакомого участкового врача. Только участки были очень большими. Думский врач был обязан принимать всех больных в своей квартире, в случае явных инфекционных заболеваний — определять по мере возможности в больницы. Если это было невозможно — лечить на дому. Оказав помощь в своей



М.Д. Тушинский с группой офицеров и сестрами милосердия
Фото из архива СПбО Российского Красного Креста

квартире-амбулатории, врач посещал по вызовам тяжелобольных. Наблюдение за здоровьем учащихся в начальных училищах района и медосмотры также входили в обязанности думского врача. Мало кто выдерживал такой ритм жизни, но Александра Михайловна Долганова служила еще и в советское время на том же самом месте — в Ямской части.

Ее сын — знаменитый старший врач Обуховской больницы, терапевт, гематолог, инфекционист, профессор и педагог Михаил Дмитриевич Тушинский продолжил семейную династию врачей. Жили они там, где были нужны своим пациентам — на Лиговском, 126, в доме Крестовоздвиженской Ямской церкви, благотворительные организации которой Александра Михайловна безмездно консультировала. Был ли будущий знаменитый офтальмолог ее родственником — неизвестно, но духовно он был той же Боткинской и Пироговской школы врачебного долга.

Владимир Николаевич Долганов с серебряной медалью закончил 7-ю гимназию, расположенную на Кирриловской улице рядом с домом, где его отец принимал пациентов как зубной врач, венеролог и хирург. В 1890 г. младший Долганов успешно закончил Военно-медицинскую академию, получив возможность продолжить научную работу в академии. У него тоже были часы приема больных в родительском доме на 4-ой Рождественской. В 1893 г. он был избран ассистентом клиники, защитил диссертацию на звание доктора медицины и в 1896 г. командирован на Пироговскую стипендию для стажировки в лучших клиниках Европы

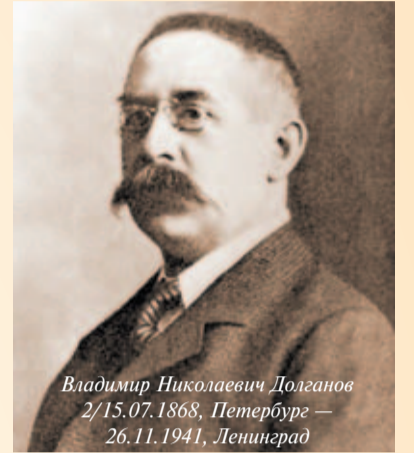
(Берлин, Гейдельберг, Мюнхен, Париж). По возвращении домой получил звание приват-доцента. Продолжая семейную традицию служения в Российском Красном Кресте, Владимир Николаевич с 1893 по 1909 гг. читал лекции и проводил практические занятия для сестер милосердия в Евгеньевской общине. Такие же лекции читал летом в Павловске на курсах учителей, адаптируя их к возможностям и потребностям сельской жизни и реалиям земского учительства. Он сам много раз выезжал в русскую глубинку с глазами отрядами, организованными его учителем Л.Беллярминовым, оказывавшими помощь там, где никто никогда не видел окулиста. Не будем останавливаться на профессиональной деятельности В.Н.Долганова — это тема отдельной статьи или книги. Коротко напомним лишь, что в 1906 г. он получил кафедру в Клиническом институте для усовершенствования врачей и возглавлял ее до 1925 г., а с 1909 по 1920 гг. был директором

Владимир Николаевич предложил несколько новых методов лечения глаз, носоглотки, вторичной катаракты. Его атлас глазных операций был много десятилетий настольной книгой офтальмологов. В 1925 г. он перешел на работу в ВМА, возглавил глазную клинику, блестяще сочетая качества выдающегося ученого с обязанностями врача «Боткинских школы».

Слушатели, сотрудники и больные любили умного, выдержанного, сердечного врача и учителя. Для каждого он умел найти слова поддержки и сочувствия. Его отличало не только внимание к личным трудностям, которых было немало у его сотрудников в те непростые годы, но и желание помочь всем, вплоть до санитаров, повысить свой профессиональный уровень. Он радовался успеху ближних, помогал расти молодым ученым, не делая это основанием своего возвышения. Как истинно талантливый человек, лишенный зависти и карьеризма, он прежде всего исполнял свой долг врача, руководителя коллектива, члена общества. Характерно, что когда встал вопрос о закрытии храма в возглавляемом им Институте, он мужественно возглавил приходской совет храма, за что и пополнил должность директора. В 1919 г. он был ненадолго, но арестован. Храм был все же закрыт,

но возможно — памятник заказали и установили благодарные пациенты. Красота и великолепное качество обработки камня, добросовестное выполнение установки памятника и по прошествии полувека выделяют могилу доброго и талантливого врача. В наши дни — увы! — заросла «народная тропа» к месту, где упокоился один из выдающихся деятелей отечественной медицины. Но сохранились те организации, которые он поддерживал, в которых он трудился, и там его помнят — ВМА, ЛенГИДУВ-СПбМАПО, Красный Крест.

В СПбМАПО (бывшем ЛенГИДУВ) уже 10 лет как вновь открыт Домовый храм, портрет В.Н.Долганова, напи-



Владимир Николаевич Долганов
2/15.07.1868, Петербург —
26.11.1941, Ленинград

К 125-летию Академии

Люди долга — Долгановы

но до 1924 г. в часовне Института совершался богослужения.

...По смерти отца, в 1899 г. дом был продан, и вернувшийся из-за границы окулист Долганов поселился в доме 13 по Саперному переулку. Дом с атлантами и оригинальными кариатидами и сегодня украшен вывеской «Очки». Рядом, в д. № 7, до революции существовал приют (убежище) для слепых женщин, созданный княжнами Волконскими в 1893 г. О существовавшем в убежище храме во имя прп. Ксенофонта и Марии напоминает сохранившаяся звонница на 4-ом этаже здания. Владимир Николаевич Долганов консультировал и в этом богоугодном заведении. Жизнь его складывалась непросто при всем видимом благополучии: единственная дочь Татьяна (1897–1973), выйдя замуж за одного из соседей по дому на Коношенной улице — Печковского, оказалась за рубежом и нашла последний приют в Париже, на кладбище Сен-Женевьев де Буа. Отец в автобиографии упоминал, что расстался с дочерью, уехавшей на лечение в Крым в 1917 г., и получил от нее только несколько коротких весточек в 20-е гг. Первая жена, Людмила Сергеевна, ушла к одному из его ближайших учеников и помощников...

В 1914 г. он переехал в дома Финской церкви — на Большую Коношенную, д. № 4, кв. 25, где и умер в самые тяжелые дни блокады — 26 ноября 1941 г. Рядом с ним на Богословском кладбище в декабре 1942 г. похоронена и его вторая жена — Елена Михайловна Долганова, тоже не перенесшая блокаду. Величественный памятник был поставлен уже после войны, скорее всего — родственниками,

санный художником Е.А.Беловой-Романовой, украшает картинную галерею Академии.

А вот могила... Совсем недавно из зарослей и завалов мусора видна была только верхушка красивого — черного лабрадора — креста. Девять часов трудились члены Красного Креста, чтобы высвободить прекрасный памятник из-под зарослей, завалов спиленных деревьев, выброшенных оград, гор мусора... Прозвучала и поминальная молитва, ведь раб Божий Владимир имел мужество встать на защиту храма, его святынь. И, может быть, молитвенное поминовение было важнее, чем все прекрасные и все же общие слова, которые так мало значат и так дешево ныне стоят. Иногда начинаешь казаться, что и добрая память, и слава также покупаются, а врачебная деятельность — это только платная услуга. Но не такими мерками измеряли свою жизнь наши предки, не чековые книжки коллекционировали в домашних библиотеках, в т.ч. и братья А. и Н. Долгановы, опубликовавшие в 1874 г. профессионально подготовленный каталог своей публичной библиотеки более чем в тысячу томов в г. Ельце, поражающей серьезнейшей тематикой.

Люди уходят. Но остаются в истории и памяти людей имена русских врачей, сестер милосердия, братьев милосердия, просветителей, созидателей того, чем мы ныне еще живем, трудившихся в духе нестяжания и помощи страждущим, среди которых — и Владимир Николаевич Долганов.

Т.И.Ганф, член президиума
Российского Красного Креста
И.А.Анисимова, член совета
Русского Генеалогического общества



Саперный пер., 13



1929 г.

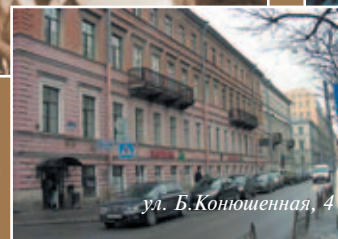


1940 г.



1934 г.

От редакции: Благодарим сотрудников Музея СПбМАПО и Президиум Российского Красного Креста за предоставленные для публикации материалы



ул. Б.Коношенная, 4

