

4 апреля — Светлое Христово Воскресение!

ХРИСТОС ВОСКРЕСЕ!

Этим радостным восклицанием ныне мы вновь приветствуем друг друга. Пасхальное ликование наполняет наши сердца, ибо Христово Воскресение — это основание жизни, победившей смерть, порок и тление...

Дорогие мои! В сей нареченный и святой день обнимаю и приветствую каждого из вас, разделяя радость со всеми, кто исповедует имя Христово, кто готов принять в свое сердце радость Пасхального приветствия:

ХРИСТОС ВОСКРЕСЕ!

ВОИСТИНУ ВОСКРЕСЕ ХРИСТОС! Аминь.

КИРИЛЛ, ПАТРИАРХ МОСКОВСКИЙ И ВСЕЯ РУСИ



Вестник

№ 3 (99) Март 2010

МАПО

Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

Миссия женщины в духовно-нравственном становлении России

Тезисы выступления министра здравоохранения и социального развития Т.А.Голиковой на I Всероссийском форуме православных женщин в рамках Всемирного Русского Народного Собора*



Для России семья всегда была основой развития общества. Семья — основная ценность и для православия. Ведь именно в православных семьях всегда рождалось и рождается много детей. Семья продолжает для российских людей находиться в числе главных жизненных ценностей и приоритетов. Мы видели, как довольны были люди тем, что государство стало проявлять повышенное внимание семье. Видели, как стали откликаться регионы, проводя мероприятия, направленные на поддержку семей. Это в конечном итоге привело к укреплению семейных ценностей, к тому, что многодетная семья начинает восприниматься как образец семьи, к тому, что в последние годы у нас растет доля вторых и последующих рождений. И Православная Церковь, поддерживая эти традиции, по сути играет основную роль в духовно-нравственном становлении современной семьи.



продолжительность жизни мужчин на 12 лет меньше, чем женщин, т.е. большинство женщин проживет вдовами 12 лет.

..Почему так? Внешняя причина — это чрезмерное потребление алкоголя и курение. Именно эти вредные привычки вносят основной вклад в мужскую смертность. Хочу заметить, что Православная Церковь всегда порицала пьянство, а курение вообще чуждо русским традициям и культуре.

Справка: В России табак вносит вклад в общую смертность на 17,1%, несбалансированное питание — на 12,9%, избыточный вес — на 12,5% и алкоголь — на 11,9%.

Но есть и более глубокие причины. Алкоголь и курение — это способы избежать неприятностей, стрессов, которыми полна наша жизнь. И, скорее всего, жизнь в будущем будет становиться сложнее — хотя бы из-за скорости перемен, увеличения требова-

ний, которые жизнь будет предъявлять к человеку. Медицинским фактом является, что женщины более устойчивы к стрессам, чем мужчины. И, как более сильные в этом плане, они в непростых жизненных обстоятельствах все больше берут на себя: в общественной жизни, в работе, в семье.

Казалось бы — это неплохо. Но что остается мужчинам? У женщины, кроме карьерного пути, есть стабильные роли в семье: жена — мать — бабушка. Уходя на пенсию, женщина начинает новую жизнь, отдавая себя воспитанию внуков, помогая детям. Бабушка — это важная социальная роль. У мужчины же такой важной, признанной в семье и обществе роли нет. Что ему остается? Какие перспективы после выхода на пенсию? Заканчивают российские мужчины жизнь, в среднем слегка переходя за границу пенсионного возраста, в то время как женщины после наступления пенсионного возраста живут еще почти 20 лет.

Да, на работе занимаемая роль во многом определяется в конкуренции. Но семья должна быть устроена иначе: на любви, а не на соревновании. Нашим мужчинам нужно вернуть значимую в семье и признаваемую в обществе роль мужа-отца-деда и, наконец, главы рода, семейства. Тогда им будет куда стремиться и для чего жить. И, конечно, сделать это возможно только при желании и поддержке женщины. Но поддерживать нужно только в хорошем. А у нас наблюдается тенденция поддержки женщинами мужчин в их слабостях — злоупотреблении алкоголем и курении.

Справка: заболеваемость алкоголизмом среди женщин: 551,7 тыс. — 2006 г.; 557,7 тыс. — 2007 г.; 562,3 тыс. — 2008 г.

Сегодня для всего общества очень важно, чтобы женщины использовали данные им силы и терпение... на любовь к окружающим, их поддержку. Чтобы женщины не только дарили новую жизнь, но и сохраняли ее — в здоровье и душевном равновесии.

Проводимый сегодня Форум православных женщин — хорошее место и время, чтобы обсудить эти проблемы и пути их решения. Чтобы истории «они жили долго и счастливо и умерли в один день» чаще происходили в реальной жизни.

Фото Л.Л.Беляевой



Приоритетной задачей Академии является профессиональная подготовка (переподготовка) и усовершенствование врачей в интересах здравоохранения Санкт-Петербурга и Российской Федерации в целом. В течение года в СПбМАПО на коротких и длительных формах обучения проходит подготовку более 28 тысяч врачей различных специальностей. Согласно Приказа Минздрава России № 1050 от 31.12.2009 г. «Об установлении среднегодовой численности обучающихся за счет средств федерального бюджета...», в 2010 г. СПбМАПО поставлено задание провести обучение 2507 человек — это т.н. «приведенный показатель», что соответствует 17907 врачам-слушателям в годовом исчислении. Особое внимание администрации Академии уделяет также организации и проведению внебюджетных циклов, т.к. эта деятельность имеет прямое отношение к уровню оплаты труда профессорско-преподавательского состава СПбМАПО.

О повышении качества образовательной деятельности в СПбМАПО

И.о. ректора СПбМАПО д.м.н. О.Г.Хурцилава

Вместе с тем, постоянно меняющаяся конкурентная среда требует поддержания образовательной деятельности на высоком уровне. Однако в последнее время появился ряд симптомов, свидетельствующих о необходимости определенной коррекции учебного процесса. В частности, в результате проведенных проверок сотрудниками учебного управления установлено, что на ряде кафедр учебный план выполнялся не в полном объеме, а некоторые врачи-слушатели, имевшие проблемы с посещаемостью, тем не менее получали документ о прохождении цикла усовершенствования (с положительной итоговой оценкой) и сертификата специалиста. Имела место практика, когда во время обучения на одном цикле слушатели командировались на другую кафедру с целью увеличения количества обучающихся и выполнения плана. Кроме того, на некоторых кафедрах в течение многих лет практикуется зачисление на цикл усовершенствования по специальности «своих» преподавателей, которые одновременно и проводят практические занятия (читают лекции), и проходят курс обучения. Все эти факты, возможно, способствовали тому, что при очередной контрольной проверке Департаментом науки, образования и кадровой политики Минздрава России в октябре 2009 г. качества обучения врачей-слушателей на ряде кафедр Академии итоговая оценка оставалась желать лучшего.

Проведенный анализ учебной работы позволил сформулировать и возможные причины некоторого снижения ее качества. Среди них можно выделить следующие:

- снижение требовательности некоторых заведующих кафедрами к проведению учебной и учебно-методической работы, а также к вопросам повышения квалификации профессорско-преподавательского состава кафедр;
- недостаточная работа с кадровым резервом, в первую очередь, с ассистентами и молодыми преподавателями, имеющими недостаточный опыт учебно-методической работы;
- отсутствие в Академии единой системы контроля качества образовательного процесса.

Существующая ситуация, конечно, не является вновь возникшей, однако, с учетом современных потребностей общества в отношении качества оказания медицинской помощи и подготовки специалистов, требует определенной коррекции. В результате обсуждения вопросов

Окончание на с. 3.

* I Всероссийский форум православных женщин «Миссия женщины в духовно-нравственном становлении Отечества» проходил 3 и 4 декабря 2009 г. в Москве. В форуме приняли участие более 1000 человек — представители женских делегаций православных и общественных организаций, образовательных учреждений и творческих объединений из различных регионов России. Его открытие состоялось в Зале церковных Соборов Храма Христа Спасителя.



4 апреля —
Светлое Христово
Воскресение!

ХРИСТОС ВОСКРЕСЕ!

Праздник Светлого Христова Воскресения, Пасха — главное событие года для православных христиан: Праздник Праздников. Пасхальные богослужения, совершаемые в ночь с субботы на воскресенье, отличаются особой пышностью и торжественностью, с крестным ходом, возжженными свечами,

любящимися, как с небес, колокольным звоном и возгласами «Христос Воскресе!». В этом году Пасха отмечается 4 апреля.

В преддверии этого события публикуем патриаршее послание Его Святейшества Кирилла, оглашенное в Светлую Пасхальную ночь 2009 г.

ХРИСТОС ВОСКРЕСЕ!

Этим радостным восклицанием ныне мы вновь приветствуем друг друга. Пасхальное ликование наполняет наши сердца, ибо Христово Воскресение — это основание жизни, победившей смерть, порок и тление. Пасху как торжество жизни мы призваны переживать не только сегодня: каждый воскресный день являет нам величие подвига Спасителя, освободившего нас от смерти и разрушившего оковы греха, который отделяет человека от Бога. Каждая минута жизни истинного христианина должна быть наполнена Пасхальной радостью.

«Я есмь воскресение и жизнь, — сказал Господь, — верующий в Меня, если и умрет, оживет» (Ин. 11, 25). Воскресение Христово даровало нам подлинную свободу и наполнило бытие человека смыслом. Самое главное: оно открыло путь в Жизнь Вечную всякому верующему во Христа и пребывающему в Церкви. Поэтому нет причин для отчаяния, уныния, страха у тех, кто любит Христа и следует за Ним во всех обстоятельствах своего земного пути, ибо «Христос воскрес из мертвых, первенец из умерших» (1 Кор. 15, 20).

Пасхальное торжество жизни объемлет собою весь мир, все Божие творение, оживотворяя его благодатью. «Воскресе Христос, и жизнь жительствует!» — говорит святитель Иоанн Златоуст в пасхальном слове. Божий дар жизни, погранный и оскверненный падением ветхого Адама, вновь открыт нам новым Адамом — Христом.

Приобщившись к полноте этого щедрого явления Божественной милости, будем же, дорогие мои, ценить и сохранять этот дар! Там, где льется кровь и страдают люди, там, где образ Божий попирается в угоду наживе, распрям, эгоизму, встанем на его защиту, исполняя христианское призвание. Пусть познание Истины Христовой явится прочным основанием для свидетельства о Христе Воскрешшем ближним и дальним, дабы они обрели жизнь вечную.

Да укрепит Всесильный Господь нас в богопознании, во взаимной любви, в делах сострадания и милосердия. Будем ревностно прилагать усилия к тому, чтобы не только жизнь каждого из нас, но и жизнь всего общества устраивалась по Божиим заповедям, ибо только их исполнение принесет людям полноту и гармонию бытия. Именно этим мы сможем засвидетельствовать свою любовь к Богу, ведь Он Сам сказал: «Если любите Меня, соблюдайте Мои заповеди» (Ин. 14, 15).

В эти нелегкие времена явим делом свое христианское призвание, поддержим друг друга, дабы никто не чувствовал себя униженным, бедным, ущемленным. Желаю вам непрестанно устремляться к Небу во всех помышлениях, поступках и намерениях, помня апостольские слова: «Итак, если вы воскресли со Христом, то ищите горнего, где Христос сидит одесную Бога» (Кол. 3, 1).

Исполняясь радости о Христе, поправшем смерть и растерзавшем узы ада, мне хотелось бы обратиться к молодежи, которой предлежит широкое поле трудов, дерзаний и свершений. Вам предстоит созидать будущее нашего народа и нашей Церкви.

Пусть же силы, таланты, способности, дарованные вам от Господа, будут использованы на благо ближних для свершения святой воли Божией.

Дорогие мои!

В «сей нареченный и святой день» обнимаю и приветствую каждого из вас, разделяя радость со всеми, кто исповедует имя Христово, кто готов принять в свое сердце радость Пасхального приветствия:

**ХРИСТОС ВОСКРЕСЕ!
ВОИСТИНУ ВОСКРЕСЕ
ХРИСТОС! Аминь.**

**КИРИЛЛ, ПАТРИАРХ
МОСКОВСКИЙ
И ВСЕЯ РУСИ**



Вадиму Ивановичу Мазурову — 65 лет

Чествованию юбиляра — чл.-корр. РАМН заслуженного деятеля науки РФ проф. Вадима Ивановича Мазурова была посвящена научно-практическая конференция «Проблемы ревматологии в практике терапевта», которая проводилась 19 февраля 2010 г. в СПбМАПО. Являясь главным терапевтом Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, В.И.Мазуров особое внимание уделяет профессиональной подготовке терапевтических кадров, составляющих основу первичного звена оказания медицинской помощи. Вместе с тем, проф. В.И.Мазуров является также идеологом создания современной ревматологической службы Санкт-Петербурга и Ленинградской области, которая в последние годы активно развивается при его непосредственном руководстве. Поэтому тема проводимой конференции как нельзя лучше соответствовала современным устремлениям юбиляра, а ее участниками были сотни специалистов как нашего города, так и Москвы, Петрозаводска и других городов Северо-Западного региона.

В программных докладах ведущих ревматологов России — чл.-корр. РАМН проф. В.И.Мазурова и директора НИИ ревматологии акад. РАМН проф. Е.Л.Насонова — был представлен современный взгляд на применение генно-инженерных биологических агентов при ряде ревматических заболеваний. В частности, в своем блестящем докладе В.И.Мазуров представил современную концепцию патогенеза ревматоидного артрита, а также результаты применения биологических агентов по данным регистра больных, созданного в Санкт-Петербурге. Огромный интерес участников конференции вызвала и лекция Е.Л.Насонова, в которой он, как всегда, с неподражаемой изящностью охарактеризовал весь спектр применяемых в настоящее время антицитокиновых препаратов. Представленные лекции В.И.Мазурова и Е.Л.Насонова — признанных «мастеров от ревматологии», всегда являются стимулом для слушателей в освоении как теоретических основ внутренней патологии, так и практического внедрения современных терапевтических методик.

В последующих докладах были представлены различные проблемные аспекты ревматических болезней. В частности, заместитель директора НИИ ревматологии д.м.н. Д.Е.Каратеев рассмотрел вопросы ранней диагностики ревматоидного артрита на основании отечественного регистра РАДИКАЛ, главный ревматолог Санкт-Петербурга проф. А.М.Лила представил современную концепцию диагностики и лечения остеоартроза, основанную на принципах доказательной медицины, в докладе проф. В.И.Симаненкова нашла отражение современная точка зрения на вопросы НПВП-гастропатий. В целом, научная программа конференции как нельзя лучше отражала и современное состояние практической ревматологии в нашей стране, и вопросы, требующие решения в ближайшее время.

В поздравлениях по окончании конференции ее участники еще раз подчеркнули выдающиеся достижения чл.-корр. РАМН проф. В.И.Мазурова в организации ревматологической службы нашего города, практической реализации современных терапевтических технологий, а также его огромный вклад в развитие отечественной ревматологической школы.

А.М.Лила



О повышении качества образовательной деятельности в СПбМАПО

И.о. ректора СПбМАПО д.м.н. О.Г.Хурцилава

Окончание. Начало на с. 1.

качества обучения было сформулировано и обозначено для внедрения в повседневную работу ряда мероприятий, которые позволят оптимизировать образовательную деятельность в СПбМАПО. Было подчеркнуто, что в условиях наблюдающегося сокращения количества врачей-слушателей и появления конкурирующих образовательных учреждений снижение качества обучения может привести к невыполнению бюджетного задания. Кроме того, представителем Росаккредитации, работавшим в Академии в феврале 2010 г., также был высказан ряд предложений по этому вопросу.

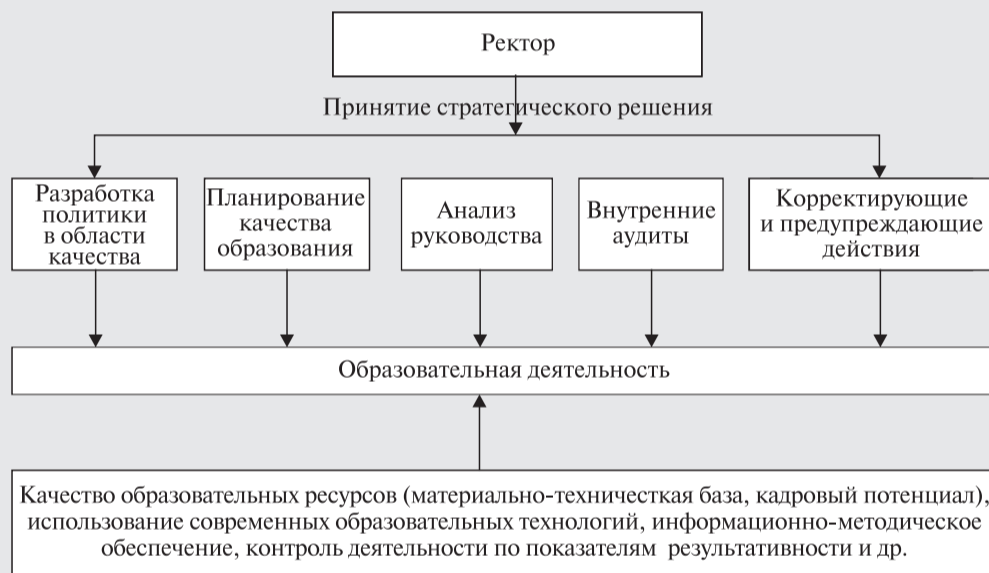
Реализация стратегии улучшения качества образовательной деятельности в СПбМАПО потребует решения ряда задач:

- внедрение в повседневную работу электронного регистра врачей-слушателей;
- создание академического центра тестового контроля обучающихся для кафедр, находящихся на удаленных площадках;
- внедрение новой формы оплаты труда профессорско-преподавательского состава на основе критериев, учитывающих также и показатели качества подготовки врачей-слушателей на коротких и длительных формах обучения;
- создание в Академии отдела мониторинга образовательных процессов;
- реализация 5-летнего плана переподготовки профессорско-преподавательского состава Академии (по специальности и повышению педагогического мастерства) с возможностью обучения на профильных кафедрах последипломной подготовки других медицинских вузов.

Решение этих задач приведет к созданию и внедрению в СПбМАПО системы управления качеством образования.

На основе разработанной политики в области качества будут сформулированы основные правила, обязательные для всех структур, занятых в учебном процессе (начиная от учебного управления и заканчивая кафедрой). Далее, повышение управленческой дисциплины и учебно-методической работы на кафедре повлечет за собой и значимое улучшение качества обучения субъектов этого процесса — врачей-слушателей.

Схема менеджмента



Разработка системы управления качеством — это многоступенчатый процесс, в котором будут принимать участие многие структурные подразделения Академии. С учетом того, что на сегодняшний день в последипломном образовании нет единого стандарта качества (ISO 9000 принимается только как основа), то мы поставили задачу создания собственного внутреннего стандарта, включающего четыре важных направления образовательного процесса: «Компетентность», «Знания», «Умения» и «Навыки». Практическая реализация такой программы будет способствовать поступательному движению в направлении повышения качества обучения, а сама программа корректироваться по мере поступления новой информации.

Задачами созданного в марте 2010 г. отдела мониторинга образовательных процессов на первом этапе будет являться разработка индикаторов, критериев и методов, необходимых для обеспечения высокой результативности и эффективности процессов системы управления качеством, а также подготовка документов по всем разделам в образовательной сфере. В задачи этого отдела будет входить также получение информации в on-line режиме о возникающих проблемах, оперативный контроль реализации образовательного процесса, оценка происходящих изменений и достигнутых результатов, а также прогноз на будущее для своевременного принятия управленческих решений руководством Академии.

Внедрение в практическую деятельность СПбМАПО электронного регистра слушателей позволит, во-первых, повысить индивидуальный контроль за процессом обучения и, во-вторых, предоставит возможность обратной связи с конкретным врачом.

Создание корпоративного центра тестового контроля обучающихся для кафедр Академии, находящихся на удаленных площадках, позволит осуществлять входной, текущий и итоговый контроль знаний дистанционно с помощью создаваемых и работающих ИТ-технологий — без затрат времени врачами-слушателями на перемещения в центр контроля. Кроме того, будет возможность централизованного хранения информации, что значительно облегчит ее анализ и сокращение времени для принятия соответствующих решений.

Планируемое со второго квартала 2010 г. внедрение в СПбМАПО новой формы оплаты труда профессорско-преподавательского состава позволит «привязать» качество обучения на кафедре к результатам такой работы и носит очень важный мотивационный характер. Для реализации этой задачи в Академии уже разработаны оценочные критерии, которые учитывают различные сферы деятельности преподавателей кафедры, в т.ч. и показатели качества подготовки врачей-слушателей на коротких и длительных формах обучения.

Проведенный анализ состояния образовательных ресурсов в СПбМАПО:

- профессорско-преподавательского состава,
- материально-технической базы,
- современных образовательных технологий,
- информационно-методического обеспечения

свидетельствует о том, что у нас имеется весь необходимый потенциал для выполнения поставленной задачи — выведения образовательной деятельности на качественно более высокий уровень. Реализация ее является приоритетным направлением деятельности администрации и профессорско-преподавательского состава Академии на ближайшую перспективу.

Итоги заседания ученого совета

26 февраля состоялось второе в 2010 году заседание ученого совета Академии. В основном заседание было посвящено вопросам обучения в Академии

Заседание было начато с сообщения проф. Б.М.Тайца о перспективах развития кафедры общественного здоровья и управления здравоохранением. В выступлении были затронуты вопросы подготовки руководящего состава учреждений здравоохранения и разработке методов стандартизации оказания медицинской помощи в условиях многопрофильного стационара.

Главным пунктом повестки было обсуждение качества образования в Академии. И.о. проректора по учебной работе проф. А.М.Лиля подробно осветил те проблемы, с которыми столкнулась Академия в учебной деятельности в последние годы. Было отмечено, что при постоянном повышении требований к уровню подготовки врачей назрела необходимость в появлении структурного подразделения, которое будет осуществлять сбор и анализ данных по учебной работе в СПбМАПО. С этой целью предложено создать в структуре учебного управления отдел мониторинга образовательных процессов. Кроме контроля за учебной деятельностью, в функции отдела будет входить также разработка предложений по повышению ее эффективности. Решение по созданию такого отдела было принято единогласно. Кроме того, было решено создать рабочую группу в составе 9 человек для разработки положения о контроле качества обучения в СПбМАПО. А для обеспечения непрерывного текущего мониторинга за всей учебной работой совет принял решение о создании информационно-коммуникационных технических систем для сбора и обработки информации. В дискуссии выступили чл.-корр. РАН проф. С.А.Симбирцев, д.м.н. В.И.Новиков, декан факультета общественного здравоохранения д.м.н. С.Л.Плавинский, проф. Е.Ф.Онищенко и другие члены ученого совета.

В связи с окончанием действия лицензии на образовательную деятельность СПбМАПО ученый совет принял решение о подаче заявления для лицензирования данного вида деятельности на следующий срок. Проф. А.М.Лиля отметил, что всем сотрудникам нужно будет провести большую работу для успешного прохождения этого важного этапа в жизни Академии. Также на заседании были утверждены программы профессиональной переподготовки по двум новым специальностям: судебно-психиатрическая экспертиза и дезинфектология.

На заседании ученого совета также прошли выборы зав. кафедрой семейной медицины и состоялся конкурс на замещение 8 должностей профессоров, были выдвинуты кандидаты на присвоение ученого звания профессора и доцента. Традиционно заслушаны отчеты о выполнении ранее запланированных диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

По вопросу поддержки представления к присвоению почетного звания З.д.н. РФ главного научного сотрудника лаборатории стереотаксических методов института мозга человека РАН проф. Можаяева Станислава Васильевича выступил и.о. проректора по научной работе д.м.н. А.В.Силин. Учитывая выдающиеся заслуги С.В.Можаяева в научной деятельности по разработке новых методик лечения тяжелых заболеваний головного мозга и созданию научной школы в этом направлении, ученый совет принял решение поддержать выдвижение.

Ученый секретарь ученого совета С.А.Сайганов



Официальная информация

11 марта. Под руководством директора Департамента науки, образования и кадровой политики Минздрава России И.Андреевой состоялось первое заседание Рабочей группы Совета по здравоохранению при Интеграционном Комитете ЕвразЭС «Сотрудничество в области подготовки кадров, повышения квалификации и признания государственных дипломов, обмена научными и медицинскими кадрами».

В ходе заседания был одобрен проект Регламента Рабочей группы, в соответствии с которым заседания Рабочей группы могут проводиться в любом из государств-членов Евразийского экономического сообщества. Заседания Рабочей группы, как правило, открытые. По решению Рабочей группы могут проводиться закрытые заседания. Принятые решения Рабочей группы оформляются протоколом, подписанным ее руководителем.

На заседании обсуждался вопрос подготовки Программы развития сотрудничества в области подготовки кадров, повышения квалификации и признания государственных дипломов, обмена научными и медицинскими кадрами. Также в ходе заседания был утвержден план работы Рабочей группы на 2010 г. В заседании приняли участие представители Республики Беларусь, Казахстан, Таджикистан и Кыргызской Республики.

Подробнее: www.minzdravsoc.ru/health/education/22

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 психологии (0,25), медицинской экологии и эпидемиологии им. Г.В.Хлопина (0,5), неотложной медицины (2,0), патологической анатомии им. О.К.Хмельницкого (0,5), психиатрии (0,25), сексологии, травматологии и ортопедии (0,5), хирургии им. Н.Д.Монастырского (0,5);

Доцента кафедры: иностранных языков (2 по 0,5), клинической радиологии (0,25), медицинской психологии (0,5), медицины труда (2,0 и 0,5), общей и клинической токсикологии (0,5), ортопедической стоматологии (0,5), рентгенологии (0,5 и 0,25), репродуктивного здоровья женщин, социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением (0,5), стоматологии общей практики (0,75), управления и экономики фармации, фармацевтической технологии, фармацевтической химии и фармакогнозии (0,25), лучевой диагностики (0,5); Старшего преподавателя кафедры: иностранных языков (0,25), медицинской экологии и эпидемиологии им. Г.В.Хлопина (0,5);

Ассистента кафедры: эндоскопии (2 по 0,5), лучевой диагностики (0,5), акушерства и гинекологии № 2 (0,75), восстановительной и спортивной медицины с курсом остеопатии (0,25), клинической микологии, алергологии и микологии (0,5), клинической радиологии (0,25), неотложной медицины (1,0 и 0,5), общей и клинической токсикологии (0,25), оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией, ортодонтии (0,5), педиатрии и неонатологии (0,5), сестринского дела и социальной работы (0,25), терапевтической стоматологии (0,25), физиотерапии и восстановительной медицины.

Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления (с 26 марта 2010 г. по 26 апреля 2010 г.)

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кировная ул., 41.
Телефоны: 275-18-46, 303-50-00, доб. 1220
(отдел ученого и диссертационных советов)

Завершен трехлетний российско-финский проект, посвященный качеству первичной медицинской помощи



Эксперт проекта с финской стороны
доцент Паола Вайянемяки



Менеджер проекта с финской стороны
Анна-Мария Гроуп

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования и Национальный институт здравоохранения и социального благополучия Финляндии успешно сотрудничают с 1998 г. Совместные международные проекты были посвящены развитию общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи. Последний из них, заверченный в 2009 г., не был исключением. Его основной целью стала разработка индикаторов оценки качества медицинской помощи в первичном звене здравоохранения.

Проект проходил при поддержке Министерства здравоохранения и социального развития Финляндии и Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга. Он оказался очень своевременным, так как в последние годы контролю качества стало уделяться особое внимание как у нас в городе, так и в стране в целом. В проекте участвовали врачи и руководители трех поликлинических отделений общей практики, а также представители Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга. СПбМАПО была представлена сотрудниками кафедры семейной медицины, а руководителями проекта являлись декан факультета общественного здравоохранения д.м.н. С.Л.Плавинский и заведующая кафедрой семейной медицины проф. О.Ю.Кузнецова. Командой участников были разработаны индикаторы качества, основанные на данных госпитализации, которые использовались для сравнительной оценки работы отделений, имеющих различия в структуре организации помощи, в основе которых была степень развития в данном подразделении общей врачебной практики. Представлялось интересным сравнить качество работы семейных врачей и участковых терапевтов, либо врачей общей практики, которые еще не в полной мере внедрили новые принципы работы. Кроме оценки показателей госпитализации при заболеваниях, при которых возможно эффективное лечение в амбулаторных условиях, явившимся своеобразным индикатором исходов лечения, оценивался процесс оказания помощи по специально разработанной карте, а также удовлетворенность пациентов во всех трех учреждениях. Помимо научно-исследовательской части проекта большое значение имело повышение уровня знаний врачей, участвующих в этой программе, в области проведения оценки своей собственной работы. Участники семинаров, которые проводились совместно сотрудниками кафедры семейной медицины и финскими экспертами, отметили, что недостатки в оказании помощи далеко не всегда зависят от уровня знаний врачей. Зачастую они не реализуют свои потенциальные возможности из-за недочетов в организации помощи.

Многие из них подчеркивали в процессе общения, что было очень полезно взглянуть со стороны на свою работу, что ранее они не задумывались, какие детали надо учитывать при организации приема и как они могут повлиять в итоге на качество оказания помощи.

Результаты проекта продемонстрировали, что на уровень госпитализации и процесс оказания медицинской помощи позитивное влияние оказывает внедрение принципов работы по типу общей врачебной практики. Так, например, уровень госпитализации при артериальной гипертензии был достоверно ниже среди пациентов, наблюдающихся у семейных врачей, а число пациентов, достигших целевого уровня артериального давления, достоверно выше именно в этом отделении. Данные анкетирования пациентов также продемонстрировали более высокую удовлетворенность оказанием помощи, которая оказывается в отделении общей практики. Большинство опрошенных подчеркивали, что семейный врач хорошо понимает их проблемы и действительно является их лечащим врачом.

Результаты проекта нашли отражения в докладах, представленных на международных конференциях, а также в публикациях в научно-практических журналах.

Итоги нашего сотрудничества были подведены в конце ноября на российско-финском семинаре, который прошел на базе учебно-клинического комплекса № 1 нашей Академии. В нем приняли участие не только сотрудники СПбМАПО, но и представители Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, Законодательного собрания нашего города, а также всех поликлиник, участвовавших в проекте.

О.Ю.Кузнецова



Выступает заведующая кафедрой
семейной медицины
проф. О.Ю.Кузнецова



Участник проекта семейный врач
Г.В.Каменев



Об охране здоровья работающего населения Санкт-Петербурга

9 и 10 февраля в Петровском зале бизнес-центра «Буржуа» гостиницы «Россия» под патронажем Комитетов по труду и занятости населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области состоялась

Первая общегородская конференция «Актуальные вопросы охраны труда и экологии на промышленных и социальных объектах города Санкт-Петербурга и Ленинградской области».

Одним из организаторов конференции выступила СПбМАПО в лице кафедры медицинской экологии и эпидемиологии им. Г.В.Хлопина и кафедры медицины труда. С приветственным словом к участникам конференции обратился чл.— корр. РАМН проф. А.П.Щербо, который подчеркнул высокую социальную значимость конференции, содержание которой направлено на анализ здоровья работающих, что сегодня, в условиях кризиса экономики, требует пристального внимания и специалистов, и власти.

Среди других, с большим вниманием, слушателями были приняты сообщения, с которыми выступили сотрудники СПбМАПО: проф. С.В.Гребеньков с докладом «Актуальные вопросы организации и проведения медицинских осмотров работников, занятых во вредных и опасных условиях труда», доц. А.С.Белкин — «Нормативно-методические основы санитарно-гигиенической экспертизы проектов санитарно-защитных зон промышленных предприятий» и проф. А.В.Киселев — «Применение методологии оценки риска здоровью при проектировании санитарно-защитных зон промышленных предприятий».

Аудитория, собравшая около 200 человек, была представлена специалистами Роспотребнадзора, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, профсоюзам, регионального фонда социального страхования, Центра профпатологии Ленинградской области, государственной инспекции труда Санкт-Петербурга, и, главное, представителями служб охраны труда предприятий нашего города.

Программа конференции была составлена так, что интересный научный материал удачно сочетался с серьезным объемом практических рекомендаций самого «последнего поколения», основанных на изучении как положительных, так и негативных тенденций в сфере охраны труда.

Второй день конференции был посвящен дискуссиям в формате «круглых столов» вокруг таких актуальных проблем, как аттестация рабочих мест, организация медицинских осмотров на предприятиях, проектирование санитарно-защитных зон, профилактика травматизма в сфере труда, лицензирование медицинской деятельности и ряд других.

Все участники конференции, высказавшись о ее большой пользе, получили сборники докладов, компакт-диски с новыми материалами по проблематике конференции и сертификаты участников.

Более полную информацию можно получить на сайте: www.malsspb.ru.

Новости наших коллег

Научно-исследовательскому детскому ортопедическому институту им. Г.И.Турнера вручена международная премия International Synergy Award за устойчивое развитие во время кризиса. Поздравляем!



International Synergy Award

International Synergy Award является официальной наградой Международной академии лидерства в бизнесе и администрации. Этой награды, действующей в рамках Глобального договора ООН, удостоиваются люди и организации, сумевшие добиться значительных антикризисных достижений.

Церемония вручения состоялась 16 декабря 2009 г. в Санкт-Петербурге на конференции «Проблемные долги в российской экономике. Цивилизованный подход. Эффективные решения», проходившей при поддержке Аппарата Полномочного представителя Президента России в СЗФО.

VIVAT!

8 марта отметила юбилей палатная медсестра кардиохирургического отделения клиники Валентина Михайловна Шотина.

Ее медицинский стаж 34 года, из них 29 лет она работает в Академии. Она влюблена в свою профессию, которая одаривает ее неиссякаемой энергией. Коллеги говорят о ней: это — женщина-стихия, ее сердце — океан, полный загадок и тайн, и поздравляют с Днем рождения.



Дорогая Валентина Михайловна!
Ты, словно теплый ветерок,
Весь день без устали порхаешь
И легкой свежестью своей
Всех тех, кто рядом, согреваешь.

Коллектив кардиохирургического
отделения клиники СПбМАПО



Санкт-Петербургское региональное отделение
Фонда социального страхования России
выражает благодарность

Наталье Игоревне Рыбаловой,

заведующей приемным отделением
СПбМАПО
за личный вклад в организацию
работы по направлению
на долечивание жителей
Санкт-Петербурга в 2009 году.



Управляющий СПбРО Фонда
социального страхования
Л.П.Деева

3.02.2010 г. Санкт-Петербург



Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования
проводит

22 апреля 2010 года

Научно-практическую конференцию молодых ученых «Актуальные вопросы клинической и экспериментальной медицины-2010»

К участию в работе конференции приглашаются молодые ученые в возрасте до 35 лет
Справки по телефонам: (812) 579-29-60, 303-50-00 доб. 1509

Место проведения: Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41, конференц-зал
Регистрация с 10.30. Начало в 12.00.

Подробнее: www.spbmapo.ru

В Академии прошел очередной День донора

Первый в этом году День донора прошел 3 марта. На пункт забора крови пришли 33 сотрудника СПбМАПО. Организаторы отметили, что по-прежнему пример молодежи подают Почетные доноры Академии, среди которых медицинская сестра (?) И.Ю.Ленгрен и (?) Л.Н.Макаренко. На их счету по 50 кровотодач. Почти пятнадцать литров крови было сдано в марте на городскую станцию переливания крови.



Официальная информация



17 февраля. Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России обсудил вопросы повышения качества подготовки медицинских кадров.

На заседании был рассмотрен вопрос совершенствования системы управления качеством образования в медицинских и фармацевтических вузах.

Участники заседания пришли к выводу, что доступность и качество медицинской помощи населению напрямую зависят от качества подготовки кадров с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Для совершенствования образовательного процесса в медицинских и фармацевтических вузах необходимы внедрение системы управления качеством образования, усиление практической подготовки выпускников, в т.ч. с использованием новых образовательных технологий, а также повышение квалификации профессорско-преподавательского состава.

Также был рассмотрен вопрос о первых результатах введения новой системы оплаты труда в медицинских и фармацевтических вузах. В заседании приняли участие представители Минздравсоцразвития России, ректоры медицинских и фармацевтических вузов.

Подробнее: <http://www.minzdravsoc.ru/health/education/21>

4 февраля. Координационный совет по медицинскому и фармацевтическому образованию ведет активную работу по совершенствованию кадровой политики в здравоохранении.

На заседании Совета было принято решение о создании учебно-методических комиссий по специальностям высшего медицинского и фармацевтического образования и утверждены персональные составы данных комиссий.

Комиссии будут созданы по каждому направлению подготовки высшего медицинского и фармацевтического образования: лечебное дело, педиатрия, медико-профилактическое дело, стоматология, фармация и медико-биологические специальности (медицинская биофизика, медицинская биохимия и медицинская кибернетика).

Основные задачи комиссий: методическое сопровождение нового поколения федеральных государственных образовательных стандартов высшего медицинского и фармацевтического образования, разработка федеральных государственных требований к послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию, примерных основных образовательных программ, включающих в себя программы учебных курсов, предметов, создание программ учебной и производственной практики, календарного учебного графика, а также таблиц оснащения профильных кафедр техническими средствами обучения и наглядными пособиями, создание федерального банка контрольно-измерительных материалов для оценки качества подготовки выпускников и специалистов после окончания интернатуры и ординатуры по соответствующим специальностям и многое другое. Председателям комиссий предоставлено право формирования временных рабочих групп по соответствующим дисциплинам учебного плана подготовки специалистов по программам высшего, послевузовского и дополнительного образования.

Также на заседании были рассмотрены вопросы о подготовке предложений в Минобрнауки России по утверждению Положения об интернатуре и ординатуре, а также результаты разработки типовых учебных программ подготовки специалистов по специальностям «Водолазная медицина», «Косметология», «Медико-социальная экспертиза», «Пластическая хирургия» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение».

В заседании приняли участие: зам. министра здравоохранения и социального развития РФ В.Скворцова, представители Минздравсоцразвития России, Роспотребнадзора, ФМБА России, РАМН, Рособнадзора.

Справка: Координационный совет по медицинскому и фармацевтическому образованию утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 20.08.2009 г. № 605 и создан для развития системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Совет анализирует деятельность образовательных учреждений высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования, подведомственных Минздравсоцразвития России, на предмет выполнения требований федеральных государственных образовательных стандартов, примерных учебных планов и образовательных программ, которые обеспечивают развитие многоуровневой системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Совет готовит предложения по развитию структуры и содержания непрерывного медицинского и фармацевтического образования, формированию проектов федеральных государственных образовательных стандартов медицинского и фармацевтического образования, формированию федеральных государственных требований к послевузовскому медицинскому и фармацевтическому образованию. В состав Совета входят представители Минздравсоцразвития России, Роспотребнадзора, ФМБА России, Минобрнауки России, Рособнадзора, Рособразования и др. Председателем Совета является заместитель министра здравоохранения и социального развития РФ Вероника Скворцова (приказ Минздравсоцразвития России от 23.10.2009 г. № 845).

Подробнее: <http://www.minzdravsoc.ru/health/education/20>

Вот уже более 120 лет сотрудники кафедры физиотерапии и восстановительной медицины СПбМАПО изучают, разрабатывают и активно пропагандируют нелекарственные методы в лечении и профилактике различных заболеваний, в периоде реабилитации. Однако до настоящего времени многие клиницисты неоднозначно относятся к возможностям физиотерапии. И поэтому в ответ на сообщения о проведении той или иной конференции мы получаем порой удивительные реакции — «Благодарю Вас за информацию о конференции «Новые технологии физиотерапии в акушерстве...» Но я абсолютно убеждена, что роды — это естественный, природный процесс, и никакие технологии здесь неуместны. С уважением, врач акушер-гинеколог с 35-летним опытом». Другие не столь категоричны, но... что там может быть нового.

А в то же время за прошедшие два десятилетия в медицине, и в физиотерапии в частности, действительно появились новые технологии, которые затронули все разделы медицины и, в т.ч., акушерство и гинекологию. В декабре 2009 г. в СПбМАПО было защищено диссертационное исследование о применении транскраниальной электростимуляции в профилактике невынашивания беременности. В исследовании было показано, что невынашивание беременности является одной из важных проблем современного акушерства, так как влечет за собой не только нарушения репродуктивной функции женщины, но и оказывает отрицательное влияние на рождаемость. По данным ВОЗ, перинатальная смертность при невынашивании в 33 раза выше, чем при срочных родах. Почти у каждой третьей женщины с беременностью, сохраненной после угрозы прерывания, роды протекают патологически, а перинатальная смертность достигает 50–60%. Мертворождаемость при преждевременных родах в 8–13 раз чаще, чем при своевременных родах. У выживших недоношенных детей в последующем могут возникать, помимо соматических, тяжелые психоэмоциональные нарушения. Исследования Guyer B. и соавт. (1995) указывают, что в США недоношенность и ее осложнения являются основной причиной смертности плода и новорожденных без аномалий развития и составляют 70% от общей перинатальной смертности. Отдаленные последствия преждевременных родов: такие как нарушения психомоторного развития, слепота, глухота, хронические заболевания легких, церебральные параличи и т.д. — хорошо известны. В этой связи

Инновационные технологии физиотерапии в акушерстве и гинекологии

В.В.Кирьянова, профессор, заведующая кафедрой физиотерапии и восстановительной медицины, Президент Санкт-Петербургской и Северо-Западной физиотерапевтической ассоциации, гл. редактор журнала «Нелекарственная медицина»



проблема невынашивания имеет не только медицинское, но и социальное значение. Обосновав применение транскраниальной электростимуляции в лечении угрозы прерывания беременности в первом триместре, автором показано, что транскраниальная электростимуляция нормализует психосоматический статус и гормональный гомеостаз беременных с угрозой прерывания в первом триместре. Установлено, что транскраниальная электростимуляция головного мозга является эффективным методом лечения и профилактики невынашивания беременности. Применение транскраниальной электростимуляции головного мозга устраняет симптомы раннего токсикоза беременных. Применение транскраниальной электростимуляции в первом триместре в связи с угрозой прерывания позволяет добиться рождения детей с более значимыми росто-весовыми показателями и значениями по шкале Апгар, чем при медикаментозной терапии. Более подробно с этой работой можно будет познакомиться на научно-практической конференции «Новые технологии физиотерапии в акушерстве и гинекологии», которая будет проходить 22–23 апреля в СПбМАПО.

Достаточно широкое распространение в акушерстве и гинекологии получила абдоминальная декомпрессия. Разработанная в 70–80-е гг. в Ленинградском медицинском институте под руководством проф. Н.В.Кобозевой, методика получила свое логическое завершение, когда в 1999 г. в Санкт-Петербурге была разработана физиотерапевтическая установка КАД-01-АКЦ «Надежда». Абдоминальная декомпрессия успешно применяется в акушерстве для лечения осложненной беременности, а также при гинекологических заболеваниях. Опыт применения абдоминальной декомпрессии в Санкт-Петербурге (1994–2006 гг.) показал, что она позволяет сохранить беременность в 97% случаев, сократить сроки пребывания в стационаре, исключить необходимость в стационарном лечении в 86% случаев.

Наряду с указанными методами физиотерапии в акушерстве и гинекологии разработаны различные методы лекарственного электрофореза, озонотерапии, остеопатии, гомеопатии и т.д. Обо всех новых направлениях можно будет услышать на конференции в актовом зале СПбМАПО 22–23 апреля. Организаторы конференции: Министерство здравоохранения и социального развития РФ, СПбМАПО, Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга и Санкт-Петербургская и Северо-Западная физиотерапевтическая ассоциация.

Основные темы конференции:

— Новые технологии физиотерапии и санаторно-курортное лечение при дородовой акушерской патологии: ранние токсикозы беременных, гестозы, угроза прерывания беременности и т.д.

— Новые технологии физиотерапии в послеродовый период: гито- и гипергалактия, мастит, метриты, эндометриты, трещины сосков и т.д.

— Новые технологии физиотерапии и санаторно-курортное лечение при гинекологических заболеваниях.

— Новые технологии физиотерапии при оперативных вмешательствах на женских половых органах.

— Новые технологии физиотерапии и санаторно-курортное лечение при климактерическом синдроме.

— Абдоминальная декомпрессия.

Мы приглашаем принять участие в работе конференции врачей-физиотерапевтов, акушеров-гинекологов, врачей восстановительной медицины, научных сотрудников, работников министерств и ведомств, руководителей медицинских и санаторно-курортных учреждений, главных специалистов, государственных и коммерческие предприятия, медицинские страховые компании, международные и российские медицинские ассоциации, производителей и поставщиков медицинских технологий и техники.

Справки по телефонам: (812) 5550848; +7921 3094572

1884 год. Министр императорского двора Воронцов-Дашков подписал указ о пожаловании во фрейлины ее императорского высочества Великой княгини Екатерины Михайловны девицы Ванлярской Натальи Федоровны, дочери статского советника Федора Ардальоновича Ванлярского, служащего в департаменте неокладных сборов Министерства финансов.

Высокая, стройная, Наталья Федоровна отличалась спокойным ровным характером, была выдержанной, но доброй и милой в общении с окружающими. Сопровождая Великую княгиню в ее посещениях больниц, приютов, различных благотворительных заведений, Наташа была готова прийти на помощь ласковым словом и практическим делом. С огромным интересом она участвовала в лекциях Академии художеств, открытиях выставок и музыкальных концертах. Особенно Наташу радовали выезды в Ораниенбаум и Каменноостровский дворец.

Мезальянс

в императорском доме

На одной из прогулок по Каменноостровскому парку она встретилась со старшим сыном Великой княгини, герцогом Георгием Георгиевичем Мекленбург-Стрелицким. После положенного представления зашел разговор о предстоящем 50-летнем юбилее Антона Григорьевича Рубинштейна, таланту которого поклонялась семья, а Георгий Георгиевич с Мишем Алексеевичем Балакиревым вошли в распорядительный комитет. Несмотря на то, что до этого события еще было далеко, герцога беспокоили различные организационные неурядицы. Наташа молчала, внимательно слушая беседу присутствующих, ожидая окончания прогулки, чтобы вернуться к роману Л.Н.Толстого «Анна Каренина», который, много раз перечитанный, не оставлял ее равнодушной, заставляя возвращаться к размышлениям о смысле жизни, о своих поступках. В эти дни она делает краткие записи в своем дневнике о событиях городских, придворных, посещениях Эрмитажа, Мраморного дворца и как поощрение себе: «Сердилась меньше», ведь сердиться — это грех. Но ни слова о знакомстве с герцогом, как, собственно, и впоследствии ни разу не позволила себе упомянуть Георгия в дневнике. Что это? Сдержанность или отсутствие чувств к сыну Великой княгини? Наташа была умницей и хорошо знавала свое место при дворе. Но события развивались таким образом, что поездки на официальные приемы, приглашения на концерты и выставки проходили при участии Георгия. Екатерина Михайловна, строго чтившая церемониал императорского дома, узнав об увлечении своего сына фрейлиной, была раздосадована до такой степени, что повелела отстранить девушку от фрейлинской службы, дабы не смущать отношения в семье. Наташа, отдалившись от Михайловского дворца, поселилась с отцом на Фурштатской, 20. Там она стала получать ежедневные письма, страдая от невозможности видеться с любимым человеком, но она не давала волю чувствам и всецело отдалась заботам о своем заболевшем отце. Письма Георгия были наполнены отчаянием и безысходностью: «Все больше хочется видеть Вас. Матушке лучше (в это время Великая княгиня была больна.— Г. П.), я все больше просиживал с ней. Не намекаю, жду момента... Был на вечеринке, что поделаешь, внешняя жизнь должна и, несмотря на личное горе, немилосердно идти своим обычным порядком». Встретившись на музыкальном концерте, не имея права на проявление чувств, Георгий написал ей: «Какая Вы, право, милая, славная девушка, вчера у Вас была особенная прическа, не как всегда, а торжественная... Вы просто ангел». В день ее рождения, 4 мая, Георгий Георгиевич пишет Наташе: «Как бы я хотел провести с Вами этот день. Как это странно, дико, глупо скрывать от общества свою любовь. Завтра проеду по Вашей улице часов около 11 взглянуть на Ваши окна и балкон».

Младший брат Георгия, Михаил, проявлял сочувствие к положению молодых людей, а Георгий так о нем сказал: «Михаил — добрый, милый, единственный, кто участливо относился ко мне все это время». Но даже брату не сказал Георгий о письме, отправленном в Мекленбург своему дяде, владетельному герцогу и его министру об отказе от своего положения, от права на престол, только бы разрешили брак с Натальей Федоровной. Для высшего света, а тем более для императорского дома этот возможный брак был явным мезальянсом, ведь

морганатические браки были запрещены. Известен случай, когда один из сыновей Великого князя Михаила Николаевича (младший сын Николая I) Михаил Михайлович был страстно увлечен Катей Игнатьевой, представительницей уважаемого и древнего рода. Однако, когда, получив предложение, ее отец поехал к Великому князю, встретил категорический отказ: невеста была недостаточно высокого происхождения.

Великие князья имели право жениться только на девушках коронованных семейств. В свое время высший свет долго будоражила личная драма Великого князя Николая Михайловича. Тяжело пережив запрет Русской Православной церкви на брак с принцессой Викторией Баденской, поскольку он приходился ей двоюродным братом, Николай Михайлович впоследствии увлекся княгиней Еленой Михайловной Барятинской. И когда вопрос встал о возможном браке, царский двор категорически высказался против этого морганатического союза.

Основной и непреклонной противницей брака Георгия оставалась его мать, Великая княгиня Екатерина Михайловна, которую уважал сам Император Александр III, к мнению которой прислушивались члены царского дома. Место и роль Великой княгини в высшем обществе достаточно выразительно отмечены в воспоминаниях А.Н.Бенуа в рассказе об одном из благотворительных праздников у Е.В.Сабуровой: «Мне показалось, что я попал на какой-то куртаж Екатерины II, когда явилась сама древняя Великая княгиня Екатерина Михайловна и когда она, стоя среди гостиной в ожидании открытия праздника, принимала по очереди выражения высокопочитания разных допущенных до ее особы лиц. Был и я представлен ее высочеству, и я удостоился милостивой улыбки и даже какого-то вопроса». Прямая внучка Павла I, правнучка Екатерины II, в честь которой ее нарекли этим именем, Екатерина Михайловна обладала, по воспоминаниям современников, не только тяжелым характером, но и консервативными взглядами. Великой княгине трудно было даже представить, что место ее старшей невестки займет не представительница коронованных особ. В этом ее поддерживала и дочь Елена. В такой ситуации существовавших рамок «приличий» Наталья Федоровна и Георгий Георгиевич продолжали переписываться, но об этом никто и не знал; догадывался лишь брат Михаил, однако мы уже знаем, что он поддерживал увлечение Георгия, зная о его серьезных намерениях. В письмах о происходивших в городе событиях, впечатлениями о которых он делился с Наташей, в мае 1889 г. Георгий Георгиевич тяжело переживает смерть своего любимого писателя Михаила Евграфовича Салтыкова-Щедрина, произведения которого постоянно перечитывал. В библиотеке Георгия имелись различные издания писателя, в т.ч. и с автографами, его нисколько не смущало критическое отношение императорского двора к Салтыкову-Щедрину. Герцог посылает Наталье Федоровне и книги. Например, прочитав издание, посвященное любимому композитору Шуберту, он просит поделиться мнением об этой книге, пишет о своих встречах с Рубинштейном, восхищаясь его блестящим талантом. Узнав о болезни отца Наташи, Георгий несколько раз на день посылает узнать о его состоянии. В начале июня 1889 г. Георгий Георгиевич уезжает в Германию, чтобы получить окончательный ответ Великого герцога и его двора, хотя для себя он уже решил, что, в случае официального отказа, покинет службу и будет жить в качестве частного лица, но только с Натальей Федоровной и обязательно в России. Из Германии он продолжает ей ежедневно писать, неизменно обращаясь уважительно на «Вы» и «Наталья Федоровна».

И вдруг утром 25 июня она раскрывает конверт и читает: «Представляю выражение твоих глаз, когда ты прочтешь эти строки. Ну, маленькая моя Наташа! С чего начать? Мне кажется, с самого главного, с самого интересного для нас обоих: ты — моя невеста, да и только! Я и не спрашиваю, хочешь ли ты быть моей женой: знаю, что ты не откажешь. Объявлять об этом громогласно нам еще нельзя, ибо предстоит ряд формальностей. Но не думаю, что это удержится в тайне!»

Георгий был прав, вскоре эта новость облетела Петербург, о ней стали шумно судить в салонах. Но это не занимало молодых, герцога лишь смущала и даже обижала позиция Великой княгини-матери, об этом он написал Наташе: «Матушка теперь соглашается, но из-под палки, и она теперь будет считать себя почти что вправе нанести оскорбления». Официально о предстоящем браке можно было сообщить после получения из Мекленбурга специального документа. Георгий оставался в Германии почти до конца октября. Скучая по Наташе, он в очередном послании написал: «Ты настоящая русская девушка — милая, ласковая... Я только и люблю русских».

Не дождавись рескрипта великогерцогского двора, Георгий нетерпеливо покидает Германию и в поездке где-то между Гатчиной и Лугой пишет Наташе: «Поезд летит так скоро, насколько в состоянии лететь в Россию. Все время я думаю о тебе». Впервые он подписывается «Твой собственный Жоржакс». В это время Наталья Федоровна переезжает в Эртелев пер. (ныне ул. Чехова, 2), куда продолжали приходиться письма вплоть до бракосочетания.

Великая княгиня, вероятно, в эти дни окончательно понимает, что уже не в силах что-либо изменить, и 12 января 1890 года в Михайловский дворец приглашает Наталью Федоровну и ее отца на музыкальный вечер. В это же время идут работы по устройству квартиры для будущей семьи в правом флигеле, окнами в дворцовый сад.

Долгожданное письмо из Мекленбурга было получено в середине января 1890 г., в нем говорилось, что владетельный герцог Мекленбург-Стрелицкий Фридрих-Вильгельм разрешает брак герцога Георга Георгиевича с Ванлярской Натальей Федоровной и предоставляет ей титул графини. Отныне она становилась графиней Карловой*. Этот титул наследовали ее дети, и он был признан в России. Бракосочетание состоялось 2 февраля 1890 года в 4 часа пополудни в церкви Михайловского дворца.

Г.А.Попова

* Фамилия дана по наименованию имени Карловка, Полтавской губернии, которым владела тогда Великая княгиня Екатерина Михайловна.



Об авторе

Галина Александровна Попова (-2009) — историк города, первый биограф семьи герцогов Мекленбург-Стрелицких, автор книги «Особняк графини Карловой». С 1993 г. Галина Александровна регулярно проводила бесплатные экскурсии по особняку на Фонтанке, 46, которые посетили тысячи петербуржцев. Г.А.Попова много лет проработала в Музее истории Петербурга.



Г.А.Попова на месте захоронения герцога Г.Г.Мекленбург-Стрелицкого в Ораниенбауме



Г.А.Попова с княгиней Е.Г.Голициной (справа) и ее сыном Георгием

Физиологические методы лечения межпозвоноковых грыж

**БЕЗ ХИРУРГИЧЕСКОГО
ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

Новые методы, новые технологии оздоровления позвоночника и коррекции осанки

Сегодня в профилактике и в восстановительном лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата большое внимание уделяют средствам механического воздействия. Правильно разработанные и научно обоснованные сочетания различных физических факторов представляют большую ценность для лечебной практики и приводят к оптимизации лечебного процесса. Комплексное изучение и обобщение опыта многочисленных лечащих врачей по всей России в применении серии аппаратов «ОРМЕД» в процессе лечения и восстановления функционального состояния позвоночника помогают нам успешно внедрять новые функции в существующие модели и вести новые научные разработки. Помимо существующих и усовершенствованных базовых аппаратов таких как «ОРМЕД-тракцион», «ОРМЕД-профилактик», «ОРМЕД-релакс» и «ОРМЕД-мануал» предприятие НВП «Орбита» готово представить Вам новые модели которые сейчас проходят сертификацию, технологический контроль и процесс постановки в производство. Это модели: «ОРМЕД-фитнес» — массажная кушетка для домашнего использования, «АкваРелакс» — ванна водного бесконтактного массажа позвоночника и «ОРМЕД-кинезо» — кинезитерапевтический тренажер. Новые аппараты позволят расширить спектр оказываемых услуг и добиться хороших результатов в лечении.

Пятнадцать лет успешной работы и более 5000 выпущенных аппаратов — что может лучше охарактеризовать предприятие которое не только производит медицинское оборудование, осуществляет полное сервисное обслуживание, но и ведет при этом собственные разработки, которые в комплексе позволяют сохранить правильную осанку, снять напряжение с мышц спины, поставить на место сдвинутые позвонки, устранить сдавливание нервов и, следовательно, избавиться от хронических болей в спине, радикулита и многих других заболеваний.

НВП «Орбита» — одно из немногих современных отечественных производителей многофункциональных аппаратов с программным обеспечением дозированного направленного вытяжения позвоночника, которые в комплексе позволяют лечить межпозвоноковую грыжу БЕЗ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА.

Это происходит путем снижения высокого междискового давления, за счет увеличения межпозвоночного пространства с использованием аппаратных методов декомпрессии межпозвоночных дисков. Во время процедуры на проблемный участок позвоночника осуществляется механическое воздействие, способствующее дозированному раздвижению двух сопряженных позвонков на величину. При этом создается вакуум-эффект всасывающий грыжевое выпячивание.

На рисунках так же можно увидеть схему локального силового воздействия роликов-массажеров на позвоночный столб за счет подъемной силы F под, электропривода подъемника. При таком механическом воздействии на позвоночник в процессе перемещения в зоне действия роликов-массажеров межпозвоночные связки поочередно и многократно сгибаются и разгибаются на определенную величину или сжимаются и растягиваются. Векторы сил, действуя на элементы позвоночно-двигательных сегментов одновременно, имеют разные направления во фронтальной и сагиттальной плоскостях, что обеспечивает высокий лечебный эффект.

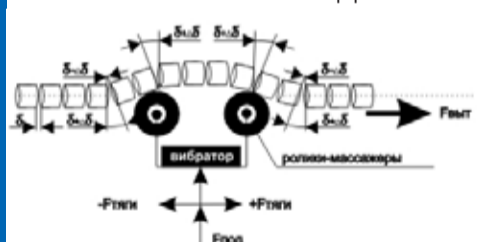


Рис. 1 Силовое воздействие роликов-массажеров на позвоночный столб - схема сгибания и разгибания позвоночного столба на величину $\Delta\theta$ в сагиттальной плоскости.

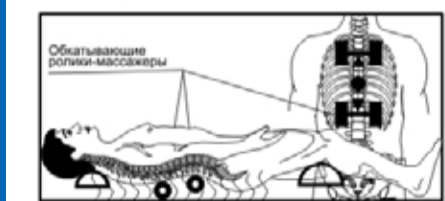


Рис. 2 Паравертебральное расположение роликов-массажеров относительно оси позвоночника.

Аппараты серии «ОРМЕД» за счет дозированного вытяжения и роликового вибромассажа позвоночника позволяют существенно уменьшить грыжевое выпячивание и успешно устранять боли в пояснице и спине, связанные с дегенеративно-дистрофическими изменениями в позвоночных двигательных сегментах.

В результате снимается мышечный спазм и восстанавливается нормальная подвижность позвон-

ков. Таким образом, формируется мышечный корсет позвоночника, устраняется защемление или сдавливание нервных окончаний. Восстанавливается проводимость нервных импульсов к внутренним органам и тканям, что обеспечивает кровообращение в стволе головного мозга и служит активной профилактикой мозгового ишемического инсульта.

С помощью комплекса лечат посттравматические изменения позвоночно-двигательных сегментов с неврологической симптоматикой и тяжелые висцеральные состояния, заболевания бронхов, тазобедренных суставов, гипертонию, сколиозы и т.д. Регулярное лечение на аппаратах серии «ОРМЕД» способствует постоянному поддержанию нормального функционирования позвоночных артерий и профилактике развития остеофитов, приводящих к необратимой гипопролиферации по позвоночной артерии и вертебрально-базиллярной системе в целом, что очень актуально для людей, перенесших инсульт.

Подход к лечебному вытяжению во всех случаях индивидуален и дозируется не только по продолжительности и количеству процедур. В зависимости от состояния больного на данный момент и его ощущений, применяется метод индивидуального дозируемого лечебного вытяжения поясничного и грудного отделов позвоночника.

«ОРМЕД-профилактик» — универсальная, профессиональная установка для дозированного



вытяжения позвоночника и суставов, паравертебрального вибрационного массажа мышечно-связочного аппарата по заданной программе методами теплового и вибрационного воздействия, предназначен для специалистов с высокими требованиями к эксплуатируемой технике.

Рычаги вытяжения позволяют провести вытяжение под различными углами, как по вертикали, так и по горизонтали. С ними возможно проведение комплексных процедур (паравертебрального вибромассажа с вытяжением поясничного или шейного отделов позвоночника) и вытяжение суставов верхних и нижних конечностей. Для удобства работы врача, пульт управления аппаратом имеет сенсорный жидкокристаллический дисплей управления, позволяющий отображать проводимую процедуру на графике вытяжения в реальном времени, а так же возможность сохранения последней 1000 проведенных на аппарате процедур, с последующей распечаткой отчета.

«ОРМЕД-тракцион» — предназначен для дозированного вытяжения шейного (вертикального, горизонтального) и поясничного отделов позвоно-



ника по заданной программе. Применяется в физиотерапии для устранения напряжения в межпозвоночных дисках, расслабления мышц, связок и восстановления микроциркуляции, снятия мышечного спазма. В комплект входит специальная кушетка для вытяжения с подвижной секцией.

«ОРМЕД-профилактик» — аппарат для дозированного вытяжения на наклонной плоскости под действием силы тяжести тела пациента за счет изменения угла наклона кушетки и пара-



вертебрального вибрационно-механического массажа мышечно-связочного аппарата позвоночника методами теплового и вибрационного воздействия. Его отличают удобство конструкции, легкость в эксплуатации и многофункциональность в проведении профилактических, реабилитационно-восстановительных лечебных процедур. В отличие от существующих аналогов в данном аппарате вытяжение осуществляется на наклонной плоскости (кушетке) под действием массы собственного тела пациента. При увеличении угла наклона создается возможность для постепенного увеличения силы вытяжения, что уменьшает возбудимость мышечных и связочных проприорецепторов и постепенно понижает патологически повышенный мышечный тонус. «ОРМЕД-профилактик» позволяет упростить процедуру вытяжения и добиться максимального эффекта лечения заболеваний позвоночника.

«ОРМЕД-релакс» — установка для дозированного паравертебрального вибрационного массажа мышечно-связочного аппарата позвоночника методами теплового и вибрационно-механического воз-



действия. Одновременное влияние за время одной процедуры таких физических факторов, как тепло, массаж, вибрация, мобилизация, манипуляция и локальное межпозвоночное микровытяжение, воздействуют на имеющиеся у пациента функциональные блокады в межпозвоночных суставах, приводя к репозиции суставов и самокоррекции позвонков. Данная модель дешевле своих аналогов и не требует обязательного присутствия врача.

«ОРМЕД-фитнес» — для дозированного паравертебрального вибрационного массажа мышечно-связочного аппарата позвоночника мето-



дами теплового и вибрационно-механического воздействия. Удобная кушетка, внутрь которой вмонтированы ролики массажеры которые выполняют за 15–45 минут продольный массаж спины, обкатывая края позвонков, подвергая механическому воздействию каждый позвонок и возвращает их в нормальное физиологическое положение. Эргономичный дизайн, простота в управлении и небольшие размеры позволяют разместить аппарат, как в общественных местах, так и в жилых помещениях, домах, квартирах.

«ОРМЕД-мануал» — серия профессиональных многофункциональных массажных столов с классическими функциями, для массажа, мануальной терапии и ЛФК. С его помощью можно проводить манипуляции продольными, боковыми и ротационными движениями в тазовой области, вращательными движениями в грудном отделе позвоночника. В ассортименте модели от класси-



ческих массажных столов до многофункциональных моделей.

«ОРМЕД-кинезо» Установка для дозированного динамического изменения углов между



звеньями позвоночника при сгибании и разгибании его в положении лежа в пассивном режиме работы мышц туловища. Аппарат идеально подходит для разработки позвонков грудного и поясничного отделов позвоночника. Оказывает лечебное и тренировочное воздействие на связи позвонков и межпозвоночных дисков, способствует профилактике искривления позвоночника, развивает подвижность звеньев позвоночника, оказывает лечебное и тренировочное воздействие на позвонки и межпозвоночные связки в целом так же возможно микровытяжение позвоночника в грудном и поясничном отделах в пассивном режиме.

Бесконтактная гидромассажная ванна для регенерации (восстановления) мышечных тканей АКВАРЕЛАКС предназначена для проведения лечебных процедур без непосредственного контакта тела пациента с водой. Поверхность ванны — тонкое эластичное покрытие, позволяющее полностью исключить контакт пациента с водой



и сохранить при этом все лечебные эффекты присущие исключительно водолечению.

Мы предлагаем Вам водный массаж без контакта с водой, т.е. без погружения пациента в водную среду, что резко снижает число противопоказаний к применению данного метода лечения и риск инфекционных заболеваний. Основным преимуществом гидромассажа является мягкость воздействия и тем самым практически не имеет противопоказаний. Это — идеальная установка для курортов, медицинских центров, салонов красоты, комнат отдыха, гостиниц, а также для домашнего использования.

Сегодня в поликлиниках, санаториях, профилакториях и реабилитационных центрах страны возвращают людям радость жизни более 5000 аппаратов. Производство НВП «Орбита» прекрасно известно в Украине, в Белоруссии, Казахстане, Узбекистане, где комплексы «ОРМЕД» прошли государственную регистрацию. Конструкции, промышленные образцы аппаратов запатентованы и сертифицированы. Аппараты серии «ОРМЕД» прошли сертификацию на соответствие системы менеджмента качества международному стандарту ISO 9001:2000.



Письмо в номер
**Основателям
Российского
музыкального общества
посвящается...**

До чего же причудливо порой переплетаются наши жизненные пути. Кажется, совершенно случайно выходишь на связь различных событий и вдруг неожиданно обнаруживаешь в этом закономерность.

5 декабря 2009 г. в Малом зале Консерватории состоялся концерт, посвященный 150-летию Русского Музыкального общества.

И именно в этот день, 5 декабря (нов. ст.) 1859 г. состоялся первый публичный концерт Русского Музыкального общества, главным предназначением которого было «развитие музыкального образования и вкуса к музыке в России и поощрение отечественных талантов». Движущей силой и вдохновителями столь видного для русской музыкальной культуры события были выдающийся пианист и композитор Антон Григорьевич Рубинштейн, 180-летие со дня рождения которого отмечалось в эти же дни, и Великая княгиня Елена Павловна, урожденная принцесса Вюртембергская. А.Ф.Кони так описал характер Елены Павловны: ей «доставляло истинную радость «подвизывать крылья» начинающему таланту и поддерживать уже развившийся талант».

Перед началом концерта состоялась презентация портрета Великой княгини Елены Павловны кисти Франсуа К. Винтерхальтера. Копию этого портрета, хранящегося в коллекции Эрмитажа, передал Консерватории Б.М.Пиотровский. Портрет будет установлен в фойе Консерватории как раз напротив скульптурного портрета А.Г.Рубинштейна, с которым княгиню связывали дружба и единомыслие.

Портрет Елены Павловны был написан в 1862 г., т.е. в год создания Консерватории. (Еще одно знаменательное совпадение!) Позднее с этого портрета, в 1863 г., худ. Л.Нозль выполнил литографию, которая, многократно воспроизводимая в различных изданиях, хранится в собрании Русского музея. Действительно замечательный портрет женщины в зрелом возрасте, все еще прекрасной, в ее величавой осанке нет надменности и сословного высокомерия...

Каково же было мое удивление, когда в начале января, находясь в СПбМАПО, я вдруг получила в подарок календарик «Вестника МАПО» именно с этим портретом и здесь, в Академии, впервые узнала, что Великая княгиня участвовала и в создании первого в мире института для усовершенствования врачей — ныне СПбМАПО. Поистине, с широким размахом эта женщина, немка по происхождению, француженка по воспитанию, участвовала в научной и культурной жизни России. Этот маленький портрет (на календаре) всколыхнул в душе впечатления от того памятного концерта, когда «под занавес» оркестр под управлением Сергея Валентиновича Стадлера вдруг заиграл произведение, не заявленное в программе. Это была «Торжественная увертюра» П.И.Чайковского. Да, да, та самая, где звучит «Боже, царя храни!» Эта известная музыка вдруг прозвучала так неожиданно светло и пронзительно, что в горле зашекетало, на глаза навернулись слезы. И не только у меня...

Программа концерта была составлена очень тщательно и не обычно. Вначале прозвучала увертюра к опере М.И.Глинки «Руслан и Людмила», затем была исполнена а сарелла П.И.Чайковского, посвященная его учителю, — «Привет Рубинштейну!» Последовавшая затем оркестровая сюита самого Рубинштейна, исполняемая крайне редко, написана уже после смерти Чайковского, но настолько проникнута духом великого композитора, его мелодическими и гармоническими оборотами, что сложно не вспомнить обращенные к Пушкину слова Жуковского: «Победителю ученику от побежденного учителя!»

В центре концерта, словно маленькие, но прелестные жемчужины, прозвучали 4 пьесы из сюиты Рубинштейна «Костюмированный бал», исполненные фортепианным дуэтом И.Тайманова и Е.Серовой.

«Песнь о вешем Олеге» Н.А.Римского-Корсакова, кантата, написанная на стихи Пушкина в год столетия поэта, казалось бы завершила концерт. И вот в этот момент произошло то чудо, о котором говорилось чуть раньше: зазвучала «Торжественная увертюра» П.И.Чайковского, первого выпускника Санкт-Петербургской консерватории. Исполнение, как объявил дирижер, посвящено памяти Великой княгини Елены Павловны. Женщины, действительно, великой. И не только по титулу. Много она сделала для страны, для просвещения ее жителей. В том числе, совместно с А.Г.Рубинштейном основала Русское музыкальное общество и позднее — Петербургскую консерваторию.

Когда-то поэт А.Н.Апухтин написал об Екатерине II слова, которые по праву можно отнести и к Великой княгине Елене Павловне:

*«Хоть не у вас я свет увидела впервые,
Вам громко за меня твердят мои дела!
Я больше русскою была,
Чем многие цари, по крови вам родные!»*

*С.Л.Набок,
преподаватель Санкт-Петербургской консерватории
им. Н.А.Римского-Корсакова*

Первый концерт Русского Музыкального общества прошел в зале Благородного собрания (Невский пр., 15) в знаменитом доме генерал-полковника Петра Петербурга Н.И.Чичерина, с 1858 г. перешедшего в собственность купцов Елисеевых. Здесь в разное время выступали Пушкин, Грибоедов, Достоевский, Ахматова и здесь, уже в кинотеатре «Баррикада» был тапером Д.Д.Шостакович.

Фото И.А.Сазановой

Вышла книга

Молин Ю.А. Романовы. Давно забытые черты. — СПб.: Loqos, 2009. — 544 с.: ил.

Автор — судебно-медицинский эксперт, профессор кафедры судебной медицины СПбМАПО Ю.А.Молин — в своей книге обращается к истории российского императорского дома Романовых. Это издание даст не только возможность познакомиться с материалами из фондов Российского государственного исторического архива, не только откроет тайны императорского дома, но и послужит путеводителем по прошлому России.

В книге представлен богатый иллюстративный материал из личных архивов Ю.А.Молина и С.А.Экшгута.



Мнение

В начале XXI века наш интерес к истории не только не ослабел, но становится разнообразнее, приобретает особую остроту. Возможно, это связано с тем, что мы отчетливо понимаем, что, к сожалению, знание прошлого, итогов тех или иных событий не идут человечеству впрок и оно ими часто пренебрегает. Стоит ли в таком случае изучать ушедшее? Быть может, ответ на этот вопрос даст Н.М.Карамзин: «...гражданин должен читать историю. Она мирит его с несовершенством порядка вещей, как с обыкновенным явлением во всех веках; утешает в государственных бедствиях, свидетельствует, что и прежде были подобные, были еще ужаснейшие, и государство не разрушалось; она питает нравственные чувства и праведным судом располагает душу к справедливости, которая утверждает благо и согласие общества». Однако очевидно, что все большее значение приобретает, если можно так выразиться, микроистория. Изучение всех частных историй жизни и быта, обстоятельств и характеров действующих лиц, их психологии и физиологии, быть может, подскажет нам причины того, почему те или иные события, подчас повлекшие за собой непоправимые действия, имели место в истории. Возможно, нам надо чаще вспоминать рассказ Р.Бредбери «Бабочка у тропей».

Очевидно, что такой подход к изучению прошлого для нас приобретает особое значение в связи с отечественной историей. Сколько лиц, сколько событий, какие личные, социальные и мировые трагедии! И почему? Почему происходило то, что происходило, хотя кажется, что все этому противились? Почему умные, сильные люди, все понимающие, не могли противостоять преступлениям и безумию? Наверное, мы всегда будем задавать себе эти вопросы, пока будем интересоваться историей и изучать ее.

Книги профессора Ю.А.Молина по русской истории нет нужды рекламировать — они хорошо известны. В них есть слав строгости документальности, умение познать внутреннюю интригу обсуждаемого события. Хороший стереотип сопоставления исторических материалов в пространстве и во времени, всегда осязаемый острый врачебный взгляд на обсуждаемые факты — качество нечастое для пишущих на такие темы. Многие тайны жизни и смерти у нас на виду, а мы не видим их, так как существует стереотип, привычка, а иногда и просто лень. И тогда факты, документы ждут исследователя, имеющего свой взгляд на вещи, по-своему интерпретирующего часто общеизвестные вещи, высказывающего свое мнение по поводу той или иной «тайны века». Так Ю.Молин поступил с определением места упокоения Иоанна VI, с разъяснением «феномена» Федора Кузьмича, сведениями об «убийстве» Лермонтова и Есенина, с детальной реконструкцией гибели Павла I и Александра II... Будущее покажет правильность его выводов, но бесспорно, что такой свежий взгляд очень полезен.

Судьба страны и личности — тема в литературе извечная. В наши дни она не утратила своей актуальности. Вот почему история семьи, стоявшей у руля управления Россией 300 лет, воссозданная Ю.Молиным, бесспорно привлечет интерес читателя и, Бог даст, пробудит высокие мысли и сильные чувства, созвучные как далекому прошлому, так и нашему непростому времени. Представляемая суду читателя книга, я думаю, продолжит в определенной степени открытие, состоявшееся всего несколько лет назад, — открытие писателя-врача, сумевшего на основе биографий Романовых заглянуть в те преисподние и чистилища, которые находятся в каждом человеке. Титулованные герои Ю.Молина всей своей жизнью пытаются найти ответы на глобальные вопросы бытия, звучат в их раздумьях боль, тревога о России и живут в поступках неизменные Вера, Надежда и Любовь.

Издание книги Ю.А.Молина должно стимулировать дальнейший исследовательский поиск в архивах, научное осмысление затронутых в этой работе вопросов в связи с возрождением интереса к членам дома Романовых.

Г.В.Вилинбахов, зам. директора Государственного Эрмитажа,
Государственный герольдмейстер Российской Федерации, д.ист.н., профессор

Вернисаж «Вестника»

Заканчивается март. Первый весенний, но по-зимнему яркий и снежный месяц. Красиво. И мы каждый раз, проходя через академический двор, хоть на мгновение, но задерживаем свой взгляд на этом прелестном пейзаже.

*В наряде белом,
Как на бале,
Она царит на пьедестале.
И ели, словно сонм пажей
В уборе снежном, служат ей!*

Л.Э.Ежова,
сотрудник КДЦ СПбМАПО



Памятник Великой княгине Елене Павловне, установленный в Кинескопском институте для усовершенствования врачей — ЛенГДУ-СПбМАПО. Скульптор А.В.Десяряев