



# Вестник СЗГМУ

№ 10 (102) ноябрь 2020

им. И.И. Мечникова

**ОТ ОБРАЗОВАНИЯ НА ВСЮ ЖИЗНЬ – К ОБРАЗОВАНИЮ ЧЕРЕЗ ВСЮ ЖИЗНЬ**

## ПОЗДРАВЛЯЕМ ГЛАВУ РОСПОТРЕБНАДЗОРА АННУ ЮРЬЕВНУ ПОПОВУ С ЮБИЛЕЕМ!

Глубокоуважаемая Анна Юрьевна!

От имени Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И.Мечникова и от себя лично сердечно поздравляю Вас с замечательным юбилеем!

Вот уже семь лет Вы возглавляете Роспотребнадзор и стоите на страже здоровья нации. Заслуженными наградами, среди которых – орден Почёта и медаль ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени – отмечены Ваши успехи и достижения.

В 2020 году на Ваши плечи легла колоссальная нагрузка – борьба с COVID-19 в России. Профессионализм, выдержка, принципиальность, присущие Вам, вселяют надежду и служат всем нам примером для подражания.

В СЗГМУ имени И.И.Мечникова гордятся Вашим участием в научно-практических мероприятиях вуза, посвященных профилактической медицине. Благодаря Вашей активной роли подготовка кадров по специальности «Медико-профилактическое дело» всегда идет в ногу со временем.

От души желаю Вам и Вашим близким крепкого здоровья, удачи, счастья и благополучия!

Пусть впереди Вас ждут долгие годы продуктивной работы, а поддержка друзей и коллег помогает новым идеям воплощаться в жизнь!

Ректор С.А.Сайганов



**Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главный государственный санитарный врач РФ, Действительный государственный советник РФ 1 класса, врач-эпидемиолог д.м.н. профессор Анна Юрьевна Попова награждена орденом святителя Луки, архиепископа Крымского, III степени**

Согласно положению о наградах РПЦ орденом святителя Луки, архиепископа Крымского, учрежденным указом Патриарха от 11/02/2016 г., награждаются священнослужители и миряне за значительный вклад в области медицинского и социального служения. Орден назван в честь выдающегося хирурга – архиепископа Симферопольского и Крымского Луки (в миру – В.Войно-Ясенецкого), прославленного Русской Православной Церковью в лике святых.

«За годы трудов Вы стяжали репутацию настоящего профессионала своего дела, ответственного и целеустремленного человека. В нынешней непростой эпидемической обстановке Вы вместе с коллегами из Роспотребнадзора способствуете сохранению здоровья наших сограждан <...> Во внимание к вашим трудам и в связи со знаменательной датой считаю справедливым удостоить Вас ордена святителя Луки, архиепископа Крымского... Желаю Вам крепости душевных и телесных сил, помощи Божией и успехов во всяком благом начинании», – говорится в Патриаршем поздравлении.

## ЭПОХА COVID-19



«...Хочу поблагодарить всех вас от имени Губернатора Санкт-Петербурга А.Д.Беглова, от Правительства Петербурга, от себя лично за то, как Университет работал в период пандемии.

СЗГМУ им. И.И.Мечникова одним из первых столкнулся с коронавирусом. Был организован такой обсерватор, какого не было ни в одном городе страны. Работа обсерватора была организована на самом высоком уровне. Более того, работа была изучена, обобщена, выработаны методические рекомендации, которые помогли другим городам организовывать такие обсерваторы. Это был первый опыт, с которым не все могли бы справиться».

Из выступления вице-губернатора Санкт-Петербурга О.Н.Эргашева на заседании ученого совета Университета 25.09.2020 г.

2020 год стал годом серьезного испытания – пандемия коронавируса внесла коррективы в жизнь каждого из нас.

В это непростое время наш Университет не остался в стороне: клиническая больница им. Петра Великого СЗГМУ им. И.И.Мечникова стала одной из первых клиник, перепрофилированных под лечение больных с новой коронавирусной инфекцией. В борьбу с вирусом включились врачи, средний и младший медицинский персонал, ординаторы, студенты, преподаватели и руководство Университета. Врачи оказались на передовой, работая с полной отдачей, и весь мир смотрит на них с надеждой.

О страхах и мечтах, трагедиях и радостях, психологической адаптации и командной работе, приобретенном опыте и перспективах рассказывают заведующие отделениями, перепрофилированными под работу с COVID-пациентами, и сотрудники, внесшие свой вклад в борьбу с пандемией не только в клиниках СЗГМУ им. И.И.Мечникова, но и за его пределами.

Интервью провели сотрудники университетского отдела по связям с общественностью.

### Сергей Анатольевич Сайганов,

ректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова, д.м.н., профессор

Надо отметить, что вклад нашего Университета в борьбу с пандемией коронавирусной инфекции затрагивает многие сферы. Как образовательное учреждение, в котором трудятся медицинские кадры высшей квалификации, мы проводим огромную работу по обучению врачей самым эффективным методам профилактики и лечения COVID-19. С момента начала пандемии циклы повышения квалификации прошли более 8700 врачей различных специальностей.

Важным направлением в деятельности на сегодняшний момент является помощь здравоохранению Санкт-Петербурга и другим регионам Северо-Запада. Наши обучающиеся, студенты и клинические ординаторы, работают на должностях среднего медицинского персонала и врачей-стажеров во многих городских стационарах. Волонтеры помогают в колл-центрах поликлиник. Мобильные бригады опытных врачей из числа профессорско-преподавательского состава готовы выехать в любой регион для оказания консультативно-методической помощи здравоохранению на местах.

Особенное внимание мы уделяем работе наших клинических подразделений, перепрофилированных для лечения пациентов с COVID-19, требующих стационарного лечения. Хочу поблагодарить оперативный штаб Университета за слаженную работу, в результате которой мы смогли в кратчайшие сроки подготовить наши клиники к приему таких пациентов. Отдельные слова благодарности тем, кто с начала работы центра COVID-19 перешагнул через свои страхи и пошел работать в нелегкие условия. Рад, что сотрудники Университета, клинические ординаторы и студенты всегда готовы прийти на помощь своим согражданам.



### Элгуджа Лаврентьевич Латария,

проректор по клинической работе, главный врач клиник СЗГМУ им. И.И.Мечникова, Заслуженный врач РФ

COVID-центр на базе клиники им. Петра Великого СЗГМУ им. И.И.Мечникова функционировал 81 день после того, как впервые был открыт, и принял более 1000 пациентов. На сегодняшний день борьба с коронавирусной инфекцией в стенах клиники им. Петра Великого продолжается: COVID-центр возобновил работу 27 октября.

Это непростая борьба. И возможна она не только благодаря профессионализму и компетентности врачей и неослабному труду среднего и младшего медицинского персонала, но и благодаря слаженной работе всех сотрудников и служб Университета. Верность призванию, чувство плеча и командный дух внутри центра и за его пределами обеспечивают его успешную работу и все больше приближают нас к спокойным и радостным будням.

### Игорь Геннадьевич Бакулин,

декан лечебного факультета, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М.Рысса, Главный внештатный специалист-терапевт СЗФО РФ, д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ

Весной и летом этого года врачи вместе со студентами нашего вуза вышли работать в «красную зону», показав не только профессионализм, но и чувство сопереживания к пациенту, готовность рисковать своей жизнью ради спасения больных. Тогда наш вуз одним из первых был перепрофилирован под лечение больных с новой коронавирусной инфекцией. Первые эмоции – шок, ужас от количества поступивших и неизвестности исходов – в дальнейшем сменились уверенностью и четкой, слаженной работой на всех уровнях. Пандемия стала испытанием, которое пришлось пройти нашим врачам, студентам, ординаторам, преподавателям, да и руководству Университета. Лично меня до сих пор не покидает чувство гордости за тех, кто добровольно сделал свой выбор и работал в «красной зоне». Я точно знаю, что из них получатся врачи в полном смысле этого слова.

Вторая волна новой коронавирусной инфекции не застала нас врасплох. И персонал, и руководство Университета были уже готовы и психологически, и профессионально. Поэтому не сомневаемся, что с поставленной задачей по обеспечению медицинской помощи больным наш Университет справится, а сложившуюся ситуацию все будем использовать еще и для профессионального роста.



Продолжение на с. 4-5.

**4 ноября 2020 г. исполнилось 100 лет со дня рождения одного из ведущих патологов России - члена-корреспондента РАМН, заслуженного деятеля науки РФ, лауреата премии Совета Министров СССР I степени, президента Российской ассоциации патологов, члена международных академий, д.м.н. профессора Олега Константиновича Хмельницкого (1920-2004).**

В 2000 г. Олег Константинович был избран первым Почетным доктором СПбМАПО (позднее преобразовавшейся в СЗГМУ им. И.И.Мечникова). А в 2009 г. решением ученого совета (приказ ректора № 1708 от 31.12.2009 г.) кафедре патологической анатомии, которой он заведовал 34 года (1962-1996) и потом был 8 лет профессором, было присвоено имя О.К.Хмельницкого, человека яркого, многогранного, результативного в своей работе, имевшего многочисленных учеников и последователей. Олег Константинович являлся по сути одним из последних отечественных патологов-универсалов, отличавшихся широтой научных исследований.

Выпускник 1 ЛМИ 1942 г., он начал практическую работу в условиях военного времени. Сначала была учеба на курсах общевоинских врачей Ленинградского фронта, далее - на курсах военных патологоанатомов. Работал в полевых условиях, был патологоанатомом в госпитале № 1015, развернутом во время Великой Отечественной войны на базе Института акушерства и гинекологии им. Д.О.Отта АМН СССР; далее - работа в специальных патологоанатомических бригадах по изучению

*Не говори с тоской: «Их нет»,  
Но с благодарностью: «Были»*

до заведующего лабораторией патоморфологии в НИИ скорой помощи. В 1950 г. О.К.Хмельницкий был принят на должность ассистента кафедры судебной медицины ЛенГИДУВа для преподавания курса патологической анатомии. С этого момента его жизнь, деятельность и судьба оказались неразрывно связаны с судьбой ставшего для него, по его же словам, родным ЛенГИДУВом (позднее трансформировавшемся в СПбМАПО и СЗГМУ). Олег Константинович гордился тем, что за последние более чем полвека в его трудовой книжке всего одна запись о месте работы: 20 февраля 1950 г. он был зачислен в ЛенГИДУВ и проработал в его стенах до последнего дня жизни - 8 февраля 2004 г., т.е. 54 года. Портрет профессора Олега Константиновича Хмельницкого открывает портретную галерею Почетных докторов.

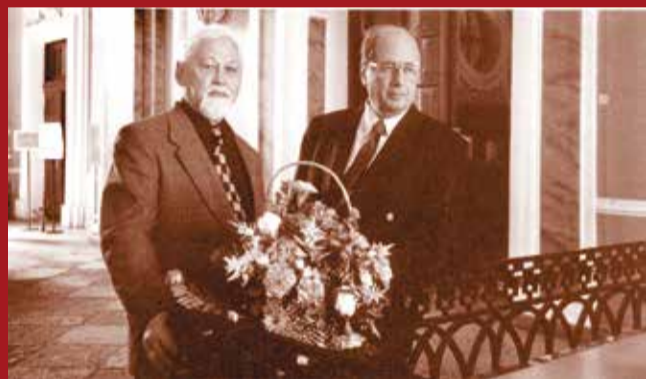
Время неумолимо уносит образы навсегда ушедших от нас, однако они продолжают жить не только в нашей памяти, но в своих делах и свершениях. Активная научная деятельность Олега Константиновича была, несомненно, обусловлена его блестящими организаторскими способностями. Он постоянно собирал вокруг себя коллектив единомышленников, при проведении научных исследований умел создать творческую обстановку, всегда

В.А.Жуковский



Кадр из фильма «Музыка в моей жизни», демонстрировавшегося на вечере памяти О.К.Хмельницкого в Театральном музее 4.11.2004 г.

Кадр из фильма А.Сокурова «Русский ковчег», премьера которого состоялась в рамках основного конкурса Каннского фестиваля 2002 г. В фильме О.К.Хмельницкий играет самого себя



О.К.Хмельницкий и В.А.Михайлович в Петропавловском соборе, 2003 г.

*«...Олег Константинович Хмельницкий. Он был одним из ведущих патоморфологов страны, создавшим в этой науке новые направления и большую научную школу. Человек разносторонних талантов, любитель и знаток музыки, живописи, театра, написавший много книг и по своей специальности, и по искусству, и по философии».*

Из воспоминаний Почетного доктора Университета з.д.н. РФ проф. В.А.Михайловича из кн.: От 0 до 90. - СПб., 2015, с. 165.



**9 ноября 2020 г. в рамках Всероссийского конгресса по медицинской микробиологии, эпидемиологии, клинической микологии и иммунологии (XXIII Кашкинские чтения) состоялся симпозиум «Памяти профессора О.К.Хмельницкого». А в канун его дня рождения, 3 ноября, ученики и коллеги Олега Константиновича возложили цветы на его могилу на Большеохтинском кладбище.**

патологической анатомии огнестрельной раны в зоне боевых действий; в течение 900 дней блокады трудился в осажденном Ленинграде; по распоряжению начальника госпиталя включался в бригаду хирургов; после войны - м.н.с. в Военно-медицинском музее, работа от рядового патологоанатома

поддерживал инициативу, проявлял заинтересованность при обсуждении материала сотрудников.

Он вырастил плеяду прекрасных научных кадров и преподавателей, создав по существу, целую школу. О.К.Хмельницким подготовлено 24 доктора и 69 кандидатов медицинских наук.

Существенно, что многие из диссертантов - практические врачи-патологоанатомы и клиницисты. Все ученики и последователи и в современных условиях продолжают развивать идеи, заложенные в научных трудах О.К.Хмельницкого.

**20 ноября исполнилось 90 лет со дня рождения Почетного доктора Университета, Заслуженного работника высшей школы РФ, лауреата премии Совета Министров СССР в области образования д.м.н. профессора Вячеслава Петровича Алфёрова (20.11.1930-17.03.2018)**



Вячеслав Петрович Алфёров был широко известным представителем блестящей ленинградской педиатрической школы и воплощал в себе единение врача, педагога, организатора.

Им было написано более 200 научных работ, получено два авторских свидетельства на изобретения. Под его руководством защищены 24 докторские и кандидатские диссертации.

Долгие годы В.П.Алфёров заведовал созданной им в ЛенГИДУВе кафедрой педиатрии № 3 с курсом неонатологии, был деканом спецфакультета для повышения квалификации врачей Ленинграда, а позднее - деканом педиатрического факультета и проректором по учебной работе ЛенГИДУВа; с 1981 по 1991 г. проф. В.П.Алфёров был ректором Ленинградского педиатрического медицинского университета, много сделал для его развития и остался в истории института как самый демократичный и человечный ректор.

Везде, где работал В.П.Алфёров, он пользовался высоким авторитетом профессионала, и неизменным уважением врачей-педиатров, и любовью маленьких пациентов и их родителей.



**К 100-летию со дня рождения Почетного доктора Университета, профессора Александры Георгиевны Земской**

В Музее истории Университета открыта экспресс-выставка, посвященная 100-летию со дня рождения выдающегося детского нейрохирурга, Заслуженного врача России, Почетного доктора Университета, профессора Александры Георгиевны Земской (1920-2010)

С 1969 г. в течение 20 лет Александра Георгиевна заведовала кафедрой нейрохирургии ЛенГИДУВа. С ее именем связано формирование основных направлений научно-практической деятельности отделения нейрохирургии детского возраста, таких как хирургия эпилепсии, диагностика и лечение пороков развития нервной системы, опухолей мозга, черепно-мозговой травмы.



На выставке представлены экспонаты, переданные в дар Музею дочерью А.Г.Земской - профессором кафедры неврологии ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова Н.В.Шулешовой, - документы, авторские свидетельства Александры Георгиевны, медицинские инструменты, фотографии, личные вещи.

А.Ю.Соломеин  
Фото В.Р.Муизеника и О.П.Старцева



## «ДНИ РЕВМАТОЛОГИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ – 2020»

**15-16 октября в Санкт-Петербурге состоялся Всероссийский терапевтический конгресс с международным участием «Дни ревматологии в Санкт-Петербурге – 2020»**

Организаторами Конгресса традиционно выступили: Министерство здравоохранения РФ, Правительство Санкт-Петербурга, Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, Ассоциация ревматологов России, СЗГМУ им. И.И.Мечникова, НИИ ревматологии им. В.А.Насоновой, НИИ ревматологии и аллергологии, СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, СПбГПМУ, ВМедА им. С.М.Кирова, Клиническая ревматологическая больница № 25, СПбМСИ, РОО «Врачи Санкт-Петербурга», Санкт-Петербургская общественная организация «Человек и его здоровье».

Мероприятие 2020 года – знаковое: оно проходит в 20-й раз и с учетом эпидемиологической обстановки впервые проводится в режиме онлайн. Также впервые формат мероприятия позволил расширить аудиторию, объединив специалистов из самых разных уголков мира. Участниками Форума стали более 3000 делегатов из 157 городов РФ, а также представители Армении, Белоруссии, Молдавии, Кыргызстана, Украины, Узбекистана, Южной Осетии, Эквадора, Израиля, Франции, Испании. В работе Конгресса приняли участие лучшие специалисты клиники внутренних болезней, представители ведущих терапевтических школ большинства российских городов и международные эксперты в области ревматологии. В течение двух дней было проведено: 2 пленарных заседания, 21 сателлитный симпозиум, 17 секционных заседаний, круглый стол «Задай вопрос эксперту», научно-практическая школа для врачей «Генно-инженерная биологическая терапия иммуновоспалительных заболеваний суставов и кишечника в условиях продолжающейся пандемии. Рекомендации и реальная клиническая практика», постерная сессия, сессия молодых ученых, заслушано 196 докладов.

На церемонии торжественного открытия Конгресса с приветственным словом выступили ректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова проф. С.А.Сайганов, акад. РАН В.И.Мазуров, акад. РАН Е.Л.Насонов, проф. А.М.Лила, д.м.н. М.М.Костик.

В пленарной части работы Конгресса с докладами выступили известные клиницисты и ученые: акад. В.И.Мазуров, проф. С.А.Сайганов, акад. Е.Л.Насонов, проф. А.М.Лила, проф. Л.И.Алексеева, проф. Combe Bernard, проф. М.М.Костик, проф. А.А.Баранов, доц. О.В.Инамова и мн. др.

Проф. С.А.Сайганов в своем выступлении продемонстрировал роль иммунного воспаления в развитии сосудистых тромбозов при COVID-19, а также обратил внимание на то, что SARS-CoV-2 напрямую или косвенно может вызывать сердечно-сосудистые осложнения, такие как повреждение миокарда, острый коронарный синдром, кардиомиопатии, нарушение сердечного ритма, острую сердечную недостаточность и кардиогенный шок.

Акад. РАН В.И.Мазуров в ряде докладов отметил актуальность проблемы спондилоартритов, псориатического и ревматоидного артритов, а также остеопороза и остеоартрита в практике ревматолога и специалистов терапевтического профиля. В рамках пленарного заседания акцентировал внимание на роли подагры и бессимптомной гиперурикемии в течении метаболического синдрома и его осложнений. Кроме того, была показана значимость в ревматологии проблемы коморбидности, роли целого ряда провоспалительных цитокинов в патогенезе ревматических заболеваний, их общие и частные закономерности. Были проанализированы возможности лекарственного обеспечения граждан генно-инженерными биологическими препаратами и состояние ревматологической службы СЗФО.

Проф. А.М.Лила в своих выступлениях остановился на вопросах современного стратегического подхода к ведению больных ревматическими заболеваниями. Особое внимание он уделил роли биологической терапии спондилоартритов, ревматоидного артрита, вопросам коррекции болевого синдрома у пациентов с остеоартритом.

В ходе пленарных и секционных заседаний были освещены самые актуальные проблемы ревматологии, кардиологии, гастроэнтерологии, нефрологии и эндокринологии. В течение двух дней ведущие эксперты в области ревматологии в режиме онлайн отвечали на вопросы слушателей. Большое внимание в работе Конгресса было уделено междисциплинарным аспектам, особенностям применения новых лекарственных препаратов и лечению пациента с коморбидными состояниями. Также был рассмотрен широкий спектр инновационных технологий диагностики и лечения ревматических заболеваний, клинические рекомендации, новые направления фундаментальных исследований, перспективные направления развития пациентских организаций.

**В рамках Конгресса состоялся традиционный конкурс молодых ученых**, победителями которого стали: 1 место – «Значение полиморфизмов гена ERAP1 и дисбаланса Zn в организме пациентов с анкилозирующим спондилитом» – У.А.Якубова (Оренбургский ГМУ, науч. рук. – проф. О.В.Бургова); 2 место – «Изменения профиля субпопуляций T- и B- лимфоцитов при неэффективности терапии ревматоидного артрита» – А.В.Мартьянова (НИИ ревматологии им. В.А.Насоновой, науч. рук. – д.м.н. Т.В.Полкова); 3 место – «Опыт применения ингибиторов Янус-киназы у пациентов с COVID-19» – Е.С.Мельников (СЗГМУ им. И.И.Мечникова, науч. рук. – акад. РАН В.И.Мазуров).

**В рамках онлайн-сессии Конгресса участниками было представлено 52 постерных доклада.** Победителями стали: 1 место – Е.А.Ветчинкина, Д.С.Михайленко, Е.Б.Кузнецова, Е.А.Алексеева, И.В.Буре, М.В.Немцова (ПМГМУ им. И.М.Сеченова, Медико-генетический научный центр) – «Ассоциация полиморфных вариантов не HLA генов-кандидатов с риском развития и клинического течения ревматоидного артрита у российских пациентов»; 2 место – Е.С.Аронова, Г.В.Лукина, С.И.Глухова, Г.И.Гриднева, А.В.Кудрявцева (НИИ ревматологии им. В.А.Насоновой, Московский клинический научно-практический центр им. А.С.Логина) – «Предикторы удержания на генно-инженерной терапии больных ревматоидным артритом в течение первого года лечения»; 3 место – О.В.Сиротко, В.В.Сиротко, О.К.Мороз, А.М.Литвяков (Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет) – «Оценка эффективности базисной терапии ревматоидного артрита ультразвуковым методом».

Е.А.Трофимов

## 1 ноября юбилей у руководителя Федерального медико-биологического агентства (ФМБА) России, чл.-корр. РАН, д.м.н. профессора В.И.Скворцовой

Глубокоуважаемая Вероника Игоревна!

От имени Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И.Мечникова и от себя лично сердечно поздравляю Вас с замечательным юбилеем!

Вы известны как выдающийся врач, ученый и государственный деятель. На посту руководителя ФМБА России Вы охраняете здоровье и благополучие наших сограждан. Высокий профессионализм и редкие душевные качества помогают Вам успешно решать все задачи, стоящие перед агентством сегодня.

Ваши заслуги удостоивались многих званий и наград, среди которых – орден Почета, орден Александра Невского, орден «За заслуги перед Отечеством» IV степени, Орден Гвинейской республики «За Заслуги» за вклад в борьбу с лихорадкой Эбола. За каждой из этих наград стоит упорный труд и огромное стремление помогать людям.

Примите самые искренние пожелания крепкого здоровья, счастья, благополучия и успехов во всех начинаниях! Пусть всегда рядом с Вами будут верные соратники, добрые друзья и любящие близкие люди!

Ректор С.А.Сайганов



**За заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу Почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» присвоено д.м.н. профессору**

**Игорю Геннадиевичу Бакулину**, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М.Рысса, декану лечебного факультета СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Указ Президента РФ, Москва, Кремль, 14 сентября 2020 г. № 557

Поздравляем!

## Об итогах заседания ученого совета университета, состоявшегося 30 октября 2020 года

На октябрьском заседании ученого совета, состоявшемся в онлайн-режиме, было принято решение о создании в Университете двух медицинских центров – Центра сердечно-сосудистой хирургии и Северо-Западного центра лечения кислотозависимых заболеваний и нарушений пищевого поведения.

### Центр сердечно-сосудистой хирургии



В.Н.Кравчук

Основной целью созданного на функциональной основе Центра является оптимизация и упорядочение деятельности под единым руководством подразделений Университета по профилю «сердечно-сосудистая хирургия». В деятельности Центра выделяются следующие направления: кардиохирургия; хирургическое лечение сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляция; сосудистая хирургия; рентгенохирургические методы диагностики и лечения.

В структуре Центра сердечно-сосудистой хирургии функционально объединены:

1) на базе клиники им. Э.Э.Эйхвальда: 2 кардиохирургическое отделение (30 коек); кабинет ЭФИ при кардиохирургическом отделении; рентгеноперационный кабинет в составе отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения; операционный блок; отделение анестезиологии-реанимации (в составе Центра анестезиологии и реанимации, далее – ЦАР);

2) на базе клиники им. Петра Великого: 16 павильон: отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения; отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с инфарктом миокарда (16-2) (6 коек, в составе ЦАР); 17 павильон: отделение сердечно-сосудистой хирургии (30 коек); отделение кардиохирургии с хирургическим лечением сложных нарушений ритма сердца и электростимуляции (рентгенохирургическими методами) (20 коек); операционный блок № 3; отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии для пациентов хирургического профиля № 2 (17-1) (6 коек, в составе ЦАР).

Руководителем Центра сердечно-сосудистой хирургии назначен зав. кафедрой сердечно-сосудистой хирургии, д.м.н. Вячеслав Николаевич Кравчук.

### Северо-Западный центр лечения кислотозависимых заболеваний и нарушений пищевого поведения

Кислотозависимые заболевания, психосоматические расстройства, а также различные варианты нарушений пищевого поведения, прежде всего в структуре ожирения и метаболического синдрома, занимают лидирующую позицию по распространенности у населения Северо-Западного региона, а также Российской Федерации. Сотрудники кафедры внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии, кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М.Рысса, а также других подразделений Университета имеют богатый опыт оказания высококвалифицированной специализированной медицинской помощи пациентам с данными заболеваниями.

Основными целями создаваемого на функциональной основе Центра являются: изучение и анализ заболеваемости кислотозависимыми, психосоматическими заболеваниями, нарушениями пищевого поведения в Санкт-Петербурге и Северо-Западном федеральном округе; оказание консультативной помощи населению, а также организация в Университете научно-исследовательской работы по изучению данных патологий.

Руководителем Северо-Западного центра лечения кислотозависимых заболеваний и нарушений пищевого поведения назначен доцент кафедры внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии, к.м.н. Сергей Викторович Тихонов.



С.В.Тихонов

**Константин Михайлович Лебединский,**

зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского,  
Президент Федерации анестезиологов и реаниматологов России



Пандемия – совершенно неожиданная проблема: как к любой войне, кроме агрессора, к ней никто и нигде в мире не был готов – ни общество, ни врачи, ни власти. Много неожиданных уроков: например, польза от всеобщего испуга, который позволил России в апреле-июне не допустить «захлестывания» больниц по сценарию Италии и США. Реаниматологи тоже столкнулись совсем не с тем, что ожидали – думали, придется лечить хорошо знакомый острый респираторный дистресс, а оказалось, в основе новой болезни легочный микротромбоваскулит, совсем другие механизмы. Стало понятно, что наиболее надежно работают антикоагулянты, иммуносупрессоры и кислород, что пока мало толку от этиотропной терапии, что почти все лечение – пока экспериментальное, поэтому особенно важны навигационные приборы – мониторы и лаборатория...

Помимо главного – лечения пациентов, важнейший вклад нашего Университета – образовательно-методический: прошло множество тематических циклов для врачей, кафедры инфекционных болезней и наша участвовали в создании основного руководящего документа Минздрава – «Временных методических рекомендаций». Трудно сказать, сколько продлится пандемия, но теперь мы знаем намного больше и стали спокойнее – поэтому, как пишет в смс-рассылках наше МЧС, «будьте внимательны и осторожны!»

**Вероника Валерьевна Гомонова,**

руководитель центра по лечению новой коронавирусной инфекции,  
зам. главного врача по терапии



В условиях работы в «новой реальности» мои эмоции менялись от чувства неизвестности до ощущения малой управляемости процессом. В этой ситуации все непросто: больные в паническом страхе, персонал в трудных условиях работы, новая болезнь, подходы к которой меняются почти каждый месяц, порой на противоположные тактики. В этих условиях надо все успеть: одним живым людям помочь, других живых людей не потерять на тяжелой работе.

Помню, как в первые сутки завезли более 80 пациентов. К этому невозможно подготовиться. Мы старались координировать действия всех служб, разместить людей, дать информацию родственникам, устроить очередь из скорых... И все это одновременно. Постоянно возникали сбои, накладки, неучтенные обстоятельства. Но персонал очень старался сработать на 200%, никто не расхотел по домам, хотя смены давно были отработаны, все помогали друг другу, несмотря на усталость, изнурение, нервы. У нас получилось достойно принять наших пациентов, оказать качественную медицинскую помощь и выпустить несколько сотен пациентов домой к своим семьям.

Ощущения, что к ситуации мы психологически адаптировались, нет. Это все равно «военное» и нештатное положение. Если и существует адаптация к войне, экстремальным физическим и эмоциональным перегрузкам, то не всем суждено ее достичь. Спросите ветеранов войны, когда они адаптировались? Никогда. Все ждали Победы. И мы ждем лекарства, вакцины, любого нового способа помочь нашим пациентам и боремся каждый день за их жизни.

**Анастасия Сергеевна Федоренко,**

зав. отделением клинической фармакологии,  
зам. главного врача по лечебной работе

Для каждого сотрудника COVID-центра начало работы в мае 2020 было сопряжено с неизвестностью, неопределенностью. Помогала поддержка близких, коллег, да и, казалось бы, посторонних людей. Помощь оказывали компании как связанные с медициной, так и совершенно далекие от нее, врачи, просто сотрудники, оставшиеся вне «красной зоны».

Хочу сказать спасибо всем подразделениям, кто помогал существовать COVID-центру, без быстро проведенных закупок не было бы у нас лекарств и расходного материала, да просто воды. А ответы от административно-хозяйственной части «сегодня все будет готово», несмотря на переделки проектов, вселяли уверенность, что все мы успеем. Именно так COVID-центр и стал примером отличного тимбилдинга.

Многие сотрудники лично для меня открылись с новой стороны: готовые к борьбе за каждого пациента и работающие не каждый за себя, а в команде COVID-центра. Было тяжело, но мы справились. И вот COVID-центр вновь возобновил работу, появились новые заботы и переживания. Всем пожелаю здоровья, сил и терпения! Ведь и этот этап мы должны пройти. И пройдем его достойно!

**Артур Юрьевич Апресян,**

зам. главного врача СЗГМУ им. И.И.Мечникова по хирургии, зав. отделением сердечно-сосудистой хирургии № 1



Вся система медицины должна стать более гибкой. Необходимо постоянно обучать персонал, исходя из возможных рисков. Нужно проводить учения, каждый должен в совершенстве знать свои обязанности в экстремальных инфекционных ситуациях. Необходимо во всей медицинской логистике быть готовым к экстренным трансформациям.

Сегодня мы столкнулись с COVID-19, и, в принципе, медицина в коллапсе. В наш цифровой век глобализации возможность техногенных, инфекционных и других катастроф крайне высока, и мы должны быть готовы справиться с ними. Все это должно быть учтено в планировании и строительстве новых больниц.

**Ирина Анатольевна Руслякова,**

зав. отделением реанимации и интенсивной терапии для лечения пациентов  
инфекционного профиля (COVID-19) № 2

В отделении реанимации и интенсивной терапии накоплен большой опыт лечения пациентов с внебольничной пневмонией и септических больных, поэтому для врачей не стоял вопрос: будут ли они работать с новой коронавирусной инфекцией. Они просто выполняют свою работу в «новых», несколько необычных условиях. Самым непростым днем стал день открытия COVID-центра. Тогда, помимо поступления большого числа пациентов, нуждающихся в интенсивной терапии, в т.ч. респираторной, мы впервые столкнулись с тяжелыми формами этой патологии, увидели, как молниеносно изменяется статус больных. Трагедии и радости, связанные с исходом заболевания, переживали всем миром. Все наши личные страхи большей частью были связаны с опасностью инфицирования близких. Поэтому весной и летом большинство сотрудников проживало на территории Университета вне дома, чтобы иметь возможность продолжать эффективно трудиться.

Берегите себя и своих близких, соблюдайте социальную дистанцию, не пренебрегайте масочным режимом, избегайте массового скопления людей. Жизнь не останавливается, и возможность обучения, самосовершенствования и общения с использованием современных технологий на сегодняшний день является доступной и безопасной альтернативой.

**Дареджан Бичиковна Цурцумия,**

зав. отделением для лечения пациентов инфекционного  
профиля (COVID-19) с палатой интенсивной терапии № 2

Кажется, что день врача в «красной зоне» проходит очень быстро, хоть и длится 12 часов с небольшим перерывом, ведь мы увлеченно работаем.

Всемирная пандемия – самое плохое, что могло случиться, но она проявила врачебную сплоченность, расширила наш кругозор и в разы повысила профессионализм врачей. К работе мы адаптировались почти сразу. И даже экипировка не мешает, когда больной говорит «дышать легче», и наблюдается позитивная динамика лечения.

Моя главная мечта сегодня – чтобы пандемия закончилась, и все были здоровы.

**Семен Владимирович Филиппов,**

зав. приемным отделением для пациентов инфекционного  
профиля (COVID-19)

Работа на «передовой»? Я не могу назвать это «передовой». Жизнь любого человека – это борьба. Жизнь врача – это борьба за жизнь и здоровье пациента. Жизнь врача в COVID-центре – это борьба за жизнь и здоровье пациента, страдающего от вирусной пневмонии и новой коронавирусной инфекции, а отягчается эта жизнь лишь тем, что инфекция плохо изучена. Поэтому врачу приходится более творчески подходить к выбору тактики лечения и зачастую советоваться со старшими товарищами.

Врачебная практика в нынешних условиях находится в выигрышной ситуации: величайшие умы всего мира пытаются коллективно найти эффективные подходы к лечению, организуются конференции, вебинары, в лечебные учреждения поступает новое оборудование, препараты для лечения. Психологическая адаптация медика к работе с новой коронавирусной инфекцией у всех длится по-разному, и чаще всего это зависит от того, каким врач подошел к этому рубежу. Но очень большое значение в работе имеет слаженность коллектива, когда в трудных ситуациях знаешь, что тебе помогут. Это придает сил и уверенности в себе.

В настоящий момент я мечтаю, чтобы врачебное сообщество нашло эффективные подходы к лечению больных с коронавирусной инфекцией, чтобы это заболевание не уносило жизни такого большого количества людей, чтобы мы могли адекватно контролировать течение заболевания и выпускать людей из стационаров здоровыми. А еще хочется, чтобы профессия врача в России звучала гордо, но это задача потребует более длительных временных затрат и невероятных усилий не только государства, но и каждого медицинского работника, в частности.

**Татьяна Сергеевна Филь,**

зав. отделением для лечения пациентов инфекционного  
профиля (COVID-19) № 4

Весной 2020 г. в повседневное общение вчерашних гастроэнтерологов, урологов, дерматологов, хирургов быстро вошли слова «сатурация», «цитокиновый шторм», «ферритин», «интерлейкин». Главным аксессуаром врача «красной зоны» стал пульсоксиметр. Консилиумы для решения вопроса о тактике ведения пациентов проводились ежедневно, в т.ч. в выходные.

С учетом увеличения коечного фонда и требований к штату и режиму работы отделений, работающих с COVID-19, возникла дополнительная потребность в медицинских кадрах. На помощь пришли преподаватели кафедр, клинические ординаторы и студенты. Появилась новая врачебная должность «врач-стажер», на которую могли быть приняты клинические ординаторы для осуществления работы в составе врачебной бригады с опытными врачами-терапевтами. На должность медицинских сестер приходили студенты 4-6 курсов, а на должность младших медицинских сестер по уходу студенты 1-3 курсов. Несмотря на то, что для многих студентов это стало первым опытом работы в больнице, они быстро освоили сестринское дело, внимательно и терпеливо ухаживали за пациентами. Мы стали большой надежной командой, способной адаптироваться и быстро учиться. Было все: разочарование от потерь, радость от позитивных результатов лечения и спасения очередной жизни. Хочется верить, что все это сделало нас сильнее, профессиональнее, опытнее, а главное, надеемся, хотя бы на полшага приблизило к решению глобальной проблемы лечения от COVID-19.



**Наталья Александровна Прокофьева,**

зав. отделением для лечения  
пациентов инфекционного профиля (COVID-19) № 3

К перепрофилированию в инфекционный госпиталь мы готовились долго, в т.ч. морально. Уже в марте все понимали: рано или поздно экстренно привезут больного с COVID-19.

Апрель 2020 г. запомнится нам всем серьезной подготовительной работой: отделения готовились к работе с бльшим количеством коек, которые оснащались кислородом, задействовались дополнительные помещения, организовывались санпропускники, строились шлюзы, перегородки, обустроивалась «зеленая зона». Несмотря на масштабную подготовку, в новых реалиях всегда присутствует ощущение неизвестности. В таких условиях на первый план выходят клиническое мышление и врачебное наблюдение.

За первые сутки работы в COVID-центр поступило около 100 пациентов. Май 2020 – месяц совершенно необыкновенного опыта: новое заболевание, новый режим работы и целый штат новых сотрудников. На протяжении долгого времени, рука об руку, помогая друг другу, мы работали, не замечая смены дня и ночи, дней недели, ради спасения жизней наших пациентов. Это несомненно сложный труд, но опыт работы в нестандартных условиях, полученный нами, несравним ни с каким другим.



**Сергей Викторович Тихонов,**

зав. отделением для лечения пациентов инфекционного  
профиля (COVID-19) № 5

Думаю, пандемия окажет огромное влияние на врачебную практику и структуру медицинского образования. На протяжении длительного времени диагностика и терапия большинства заболеваний осуществлялась в соответствии с клиническими руководствами, рекомендациями. Данные документы базировались на результатах продолжительных клинических исследований. Таким образом, у врачей на вооружении был выверенный инструмент, созданный по принципам доказательной медицины, который помогал нам грамотно диагностировать и лечить определенную нозологию. В случае коронавирусной инфекции, особенно если вспоминать весенний период, врачи во всем мире не имели четких, проверенных алгоритмов диагностики и терапии данного заболевания. При этом любой медицинский работник мог непосредственно наблюдать, как путем проб и ошибок формировались данные алгоритмы по диагностике и терапии, создавались и модифицировались российские и зарубежные рекомендации по COVID-19.



Безусловно, в мае 2020 г. все сотрудники COVID-центра испытывали страх перед тем, как в первый раз переступить порог «красной зоны». Прежде всего, это был страх неизвестности. Лично у меня он стал проходить благодаря тем людям, с которыми мне повезло трудиться рядом. Множество студентов, ординаторов, сотрудников Университета, не вдаваясь в панику, спокойно и достойно делали и продолжают делать свою работу. Когда ты понимаешь, что ты – часть команды профессионалов, страх перед любой угрозой отступает.



**Наталья Алексеевна Тростянецкая,**

зав. отделением для лечения пациентов инфекционного профиля (COVID-19) № 1

Как любому человеку, конечно, мне было страшно впервые переступить порог «красной зоны». В первую очередь страшно было не справиться с той ответственностью, которая на меня легла. Это и страх не справиться с болезнью, и страх, что сотрудники отделения – врачи, медсестры, младший персонал – будут заболеть. Коллектив моего отделения очень молодой, среди среднего и младшего персонала есть студенты, поэтому ответственность за них ощущается вдвойне.

Заболеть я не боюсь. Я твердо уверена, что при том уровне защиты, который нам предоставляют, и строгом соблюдении всех правил заболеть практически невозможно. Риск заболеть в «красной зоне» меньше, чем в магазине, общественном транспорте, где мы зачастую беззащитны. Случаев, врезающихся в память, очень много, особенно с молодыми и тяжело болеющими пациентами. Для меня моя настоящая работа – это, в первую очередь, большая ответственность и за пациентов, и за сотрудников отделения, которые доверились мне в столь непростой ситуации.

**Александр Николаевич Ванюшкин,**

зав. отделением реанимации и интенсивной терапии для лечения пациентов  
инфекционного профиля (COVID-19) № 1

Смена врача-реаниматолога длится 12 часов. Один раз на 30-60 минут он выходит в «зеленую зону», в которой находится в постоянном ожидании вызова в реанимацию. Ощущения, что мы «на передовой», нет. Это обычная, тяжелая, очень ответственная работа с неизвестным вирусом и в необычных условиях, в средствах индивидуальной защиты, когда своего коллегу ты узнаешь только по голосу, фигуре. И насколько приятно встретиться в «зеленой зоне» с нашими коллегами из терапевтических отделений, т.к. с большинством из них мы не были знакомы до работы в COVID-центре.

Самое сильное впечатление произвели первые дни работы COVID-центра, т.к. мы запустили отделение реанимации «с колёс», в новом для нас месте, в неизвестном нам ранее павильоне. Поэтому первая неделя была самая стрессовая, мне даже показалось, что именно в первую неделю защитные очки запотевают значительно больше, чем в последующие. После выхода из «красной зоны» ничего особенного не происходит. Ты понимаешь, что закончился еще один трудовой день и впереди другой, который может быть легче, а может и тяжелее. И нужно идти дальше.



**Анна Мурмановна Битиева,**

зав. отделением для лечения пациентов инфекционного профиля (COVID-19) № 6

День врача в «красной зоне» начинается с психологической самоподготовки и анализа плана действий на смену – это важно для того, чтобы настроиться на рабочую волну.

Затем надеваем средства индивидуальной защиты, помогая друг другу заматывать скотчем рукава. На пути в отделение я обычно проверяю, правильно ли надет респиратор – если на третьем этаже уже трудно дышать, значит, щелей нет. Это дополнительный попутный тест.

Самое главное, помимо ежедневных стандартных процедур, – самому проверить, кто из пациентов идет на поправку, а чье состояние ухудшается. Выздоровливающие пациенты обычно разговорчивы, склонны к проявлению эмоций. К тем, кто просто лежит, молчит и глотает кислородную смесь из маски, требуется большее внимание.

Обход в реанимационном отделении положительных эмоций вызвать не может, так как возвращаться оттуда в отделение, а потом на выписку суждено не всем пациентам. Высококласные специалисты, работающие в отделении реанимации и интенсивной терапии, делают все возможное для спасения «тяжелых» пациентов, но болезнь иногда оказывается сильнее. Многие пациенты, находясь уже в инфекционном отделении, не верили, что у них

коронавирусная инфекция. У каждого человека довольно крепкие привычки, а изменить стереотипы поведения в массах сразу невозможно. Неизбежно придется развивать дистанционное консультирование и работу с населением, принуждая людей вести себя осторожнее.

**Андрей Игоревич Лёнькин,**

зав. отделением реанимации и интенсивной терапии для лечения пациентов  
инфекционного профиля (COVID-19) № 3

Смена врача в «красной зоне» длится 12 часов с перерывами на отдых и прием пищи. При массовом поступлении пациентов или при наличии тяжелых пациентов в отделении реанимации смена может проходить без перерывов. В целом персонал COVID-реанимации оценивает этот период как очень тяжелый: сотрудники испытывают физические и психологические перегрузки. Но при этом дружеская атмосфера в коллективе позволяет преодолеть этот сложный период. Большая радость – выход на территорию и возможность дышать без маски.

Пандемия COVID-19 уже изменила наши представления о дыхательной недостаточности и методах ее коррекции. Думаю, что в повседневной практике мы будем более пристально подходить к вопросам профилактики вирусных инфекций в стационаре. Работа в таких сложных условиях требует длительного восстановления. На данный момент моя самая большая мечта – чтобы пандемия закончилась, и мы смогли вернуться к «мирной» жизни.



**ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

**12-13 ноября в Москве  
состоялся онлайн-форум  
«Всемирный день качества-2020»**

Выступая на заседании секции «Качество и безопасность в медицине», Министр здравоохранения России М.А.Мурашко подчеркнул, что необходимо признать реальность рисков в здравоохранении и принять право врачей на ошибку, так как они работают с экстремальными нагрузками.

«Необходимо переосмысление взглядов общества на безопасность, признание реальности рисков в здравоохранении, связанных с медицинской помощью, признание права на ошибку медицинских работников как людей, работающих под экстремальными нагрузками. Требуется также пересмотр роли пациента в системе здравоохранения, включая обеспечение безопасности помощи, а также ответственность пациентов за собственное здоровье».



**Министр здравоохранения России  
М.А.Мурашко**

М.А.Мурашко также отметил, что обеспечение оптимального уровня качества и безопасности медицинской помощи стало задачей национального масштаба, для ее решения требуется объединение всех ключевых организаций. В настоящее время Минздрав и Росздравнадзор уделяют повышенное внимание вопросам безопасности не только пациентов, но и медицинских работников, оказывающих помощь в условиях новой коронавирусной инфекции.

«Нужно начинать постепенный переход от патерналистских отношений «врач-пациент» к настоящему партнерству, что в свою очередь потребует перестройки сознания медиков и овладения ими навыками эффективной коммуникации», – заключил он.



## Chirurgus curat manu armata/Хирург лечит вооруженной рукой



**22 сентября 2020 г.**  
**Кафедре оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А.Симбирцева исполнилось 100 лет! Поздравляем!**

**История кафедры неразрывно связана с историей Клинического института Великой княгини Елены Павловны - ЛенГИДУВа - СПбМАПО - СЗГМУ им. И.И.Мечникова.**

До 1917 г. в Клиническом институте занятия по оперативной хирургии со слушателями проводили сотрудники хирургического отделения. Официально же кафедра была учреждена только 22.09.1920 г. и называлась «Кафедра оперативной хирургии с упражнениями на трупе». Первым профессором и зав. кафедрой был избран Г.Х.Ауз, руководивший кафедрой до 1928 г. Дальнейшее развитие кафедры связано с такими выдающимися именами, как проф. В.А.Оппель, проф. В.Н.Шевкуненко, проф. А.П.Надеин, проф. Б.М.Хромов, проф. А.И.Горбашко, С.А.Симбирцев. Каждый из них вписал свои страницы в историю кафедры. С 2004 г. по настоящий момент кафедрой заведует проф. Е.М.Трунин.

12 октября 2011 г. произошло событие, ставшее очередной значительной вехой как для кафедры в целом, так и для каждого ее сотрудника в отдельности: после слияния двух старейших образовательных учреждений Российской Федерации – СПбМАПО и СПбГМА им. И.И.Мечникова – сотрудникам кафедры пришлось решать сложные вопросы, связанные с организацией учебного процесса после объединения двух кафедр, одна из которых занималась исключительно обучением студентов, а другая – специализировалась на последипломной подготовке. И эти вопросы были успешно решены.

В настоящее время кафедра обладает огромным опытом и всеми необходимыми силами и средствами для подготовки специалистов хирургического профиля. На кафедре трудятся 5 профессоров, 4 доцента, 1 старший преподаватель, 6 ассистентов и 4 лаборанта.

На кафедре проходят обучение студенты 2-3 курсов лечебного, медико-профилактического и стоматологического факультетов, а также ординаторы по направлениям подготовки «хирургия» и «колопроктология», регулярно проводятся циклы «Гнойные хирургические заболевания» и «Колопроктология», подготовка и прием экзамена на подтверждение сертификата специалиста, профессиональная переподготовка и др. Слушатели проходят обучение на клинических базах в крупных городских стационарах: Елизаветинской городской больнице, НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова, НМХЦ им. Н.И.Пирогова, МСЧ МВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области и ГБ № 38 им. Н.А.Семашко.

В распоряжении студентов и ординаторов находятся две микрохирургические операционные и экспериментальная операционная, где они могут осваивать мануальные навыки микрохирургии и выполнять учебные операции на животных. Кафедра имеет хорошее техническое обеспечение: операционные микроскопы, лапароскопический комплекс, эндобокс для отработки эндовидеохирургических навыков, общехирургический и специализированные наборы инструментов. С 2019 г. успешно реализуется проект «Виртуальная операционная». В процессе теоретической подготовки активно применяются наглядные и виртуальные учебные пособия. С 2018 г. кафедра развивает инновационное направление – «Применение систем технического зрения в диагностике и лечении хирургических заболеваний».

Отдельно следует сказать об успехе студенческого научного кружка кафедры, на которой всегда большое внимание уделялось практическому аспекту преподавания оперативной хирургии. В 2013 г., по распоряжению зав. кафедрой проф. Е.М.Трунина, была создана экспериментальная операционная, в которой студенты-кружковцы в рамках НИР стали регулярно выполнять операции на животных.

В 2014 г. в операционной появился полноценный лапароскопический комплекс, а в начале 2015 г. – первый операционный микроскоп (в СПбМАПО, до объединения, на кафедре длительное время функционировала экспериментальная микрохирургическая операционная, однако работали в ней лишь ординаторы и врачи, проходившие усовершенствование на цикле «Микрохирургия»). В этот же период в операционной были начаты съемки обучающего фильма «Базовые мануальные навыки в хирургии», который стал хорошим подспорьем в обучении студентам нашего Университета и студентам других медицинских вузов. Наличие операционной сделало возможным проведение на нашей кафедре 14 ноября 2015 г. первой внутривузовой студенческой олимпиады по хирургии им. А.Ю.Созон-Ярошевича, которая также стала замечательной традицией нашего Университета.

К настоящему моменту наша кафедра уже пять раз занимала первое место в конкурсе на лучшую студенческую научную работу. Студенты, занимающиеся в кружке под руководством кураторов – доц. А.А.Смирнова и ст. преп. В.В.Татаркина, неоднократно становились призерами всероссийских олимпиад по хирургии. Активное развитие «Олимпийского хирургического движения» в нашем Университете, главным идейным вдохновителем которого явился С.А.Симбирцев, довольно быстро принесло впечатляющие результаты: в 2017 г. наша студенческая сборная заняла II место на Всероссийской олимпиаде по хирургии с международным

участием (г. Уфа); в феврале 2019 г. – 2 место в региональном этапе СЗФО XXVIII Всероссийской студенческой олимпиады по хирургии им. М.И.Перельмана; в апреле этого же года – 4 место в финале XXVIII Всероссийской студенческой олимпиады по хирургии им. М.И.Перельмана и 3 место во Всероссийской олимпиаде по хирургии с международным участием. Конечно же, делая истори-

нашей сборной призового места, Владимир взял на себя груз ответственности и участвовал в этом конкурсе в качестве оператора. В результате операция была выполнена быстро и технически безукоризненно, благодаря чему нашей сборной по хирургии и удалось показать столь высокий результат в общекомандном зачете. К концу шестого курса у Владимира уже был довольно внушительный список научных работ: 2 патента на изобретения, 4 статьи в журналах, рецензируемых ВАК.



**Проф. С.А.Симбирцев (на фото справа) и доц. А.А.Смирнов вручают диплом Ш.Ш.Кудлахмедову**

**Занятие проводит проф. Е.М.Трунин**

ческим очерком о нашей кафедре, я не могу не рассказать о нашей Гордости, о нашем Настоящем и о нашем Будущем – о лучших выпускниках из числа СНОвцев кафедры, входивших одновременно и в кадровый резерв Университета:

**Флора Миргалымовна Султанова** – с 2013 по 2014 г. – староста кружка СНО нашей кафедры. Именно под ее руководством и при непосредственном участии в ноябре 2013 г. была открыта первая экспериментальная операционная кафедры. На нашей кафедре Флора проходила клиническую ординатуру по специальности «хирургия» (2017-2019 гг.) и сейчас работает врачом-хирургом СПб ГБУЗ «Городская больница св. вмч. Георгия». Она является координатором программ Учебного центра Российского общества эндоскопических хирургов, занимается плановой и экстренной малоинвазивной хирургией, а в период пандемии занимается лечением пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.



**Александр Александрович Гоев** – с 2014 по 2015 г. – староста кружка СНО нашей кафедры. В это время кружок впервые занял I место в конкурсе на лучшую студенческую научную работу (Гоев А.А. и соавт.) и II место в конкурсе на лучший клинический студенческий научный кружок за 2014-2015 уч. год, впервые была организована и проведена I Внутривузовская студенческая олимпиада по хирургии им. А.Ю.Созон-Ярошевича. В настоящее время А.А.Гоев занимается проблематикой хирургии поджелудочной железы: публикует научные статьи по этой тематике и выступает с докладами на конференциях всероссийского и международного уровня. Александр – талантливый молодой хирург, который по прошествии совсем небольшого промежутка времени после выпуска самостоятельно выполняет сложные оперативные вмешательства. С мая по август 2020 г. Александр работал в «красной зоне», оказывая помощь больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19.



**Владимир Александрович Рыбаков** с 2015 по 2018 г. – староста кружка СНО нашей кафедры. За это время кружок дважды занимал I место в конкурсе на лучшую студенческую научную работу Университета. Владимир был стипендиатом программы «TAKEDA – Золотые кадры медицины» за 2016-2017 уч. год, а в 2016 г. был удостоен Президентской стипендии. Под руководством Владимира, 26 ноября 2017 г., студенческая сборная кафедры заняла I место в олимпиаде по хирургии им. А.Ю.Созон-Ярошевича, а чуть позже, 06 декабря 2017 г., сборная Университета по хирургии заняла II место во Всероссийской студенческой олимпиаде по хирургии с международным участием, лишь незначительно уступив команде-победителю – сборной БГМУ. Следует отметить, что, когда в итоговом конкурсе «Лапароскопическая холецистэктомия» решался вопрос о присуждении



**Азат Ильдусович Назмиев** – лучший выпускник СЗГМУ им. И.И.Мечникова в 2019 г., был одним из самых активных кружковцев нашей кафедры. Азат – талантливый оператор и изобретатель, многократный победитель и призер олимпиад по хирургии и конкурсов научных работ, спортсмен, обладатель звания «Лучший студент Санкт-Петербурга 2017 г.» и Кубка Губернатора Санкт-Петербурга по борьбе на поясах. В 2017 г. Азат стал победителем конкурса грантов Правительства Санкт-Петербурга. В настоящее время Азат – ординатор второго года обучения нашей кафедры, планирует связать свою профессиональную деятельность с абдоминальной хирургией и онкологией.



**Тимур Юнирович Гарифуллин** принимал самое активное участие в становлении кружка СНО кафедры, автор множества научных работ, победитель конкурса на лучшую студенческую научную работу СЗГМУ им. И.И.Мечникова в 2015 г. В настоящее время Тимур – главный врач ООО «АВ Медикал Групп», активно занимается политической деятельностью, награжден Грамотой председателя ЗАКСа Санкт-Петербурга за активную работу в избирательной кампании по выборам Президента РФ 28 марта 2018 г. и Грамотой Президента Лиги ветеранов РУБОП за высокий профессионализм при работе с новой коронавирусной инфекцией.



**Джейхун Бахрам Оглы Бабаев** – с 2018 по 2020 г. староста кружка СНО, один из самых талантливых операторов в составе сборной Университета по хирургии. Джейхун – многократный победитель и призер конкурса на лучшую студенческую научную работу СЗГМУ им. И.И.Мечникова, а также хирургических олимпиад университетского, регионального и всероссийского уровня. За время учебы в Университете Джейхун до совершенства довел технику владения микрохирургическими мануальными навыками, а также обучил этому искусству многих студентов-кружковцев.

В настоящее время Джейхун проходит ординатуру на отделении рентгенэндоваскулярной хирургии в ФГБУ «НМИЦ им. В.А.Алмазова» Минздрава России.



**А.А.Смирнов**  
Фото из архива кафедры

Прошло 100 лет со дня основания кафедры. За это время были подготовлены тысячи хирургов, было сделано много ярких открытий, изобретений и рацпредложений, опубликованы сотни оригинальных книг, пособий, руководств, атласов и учебников. Но несмотря на столь почтенный возраст, наша кафедра продолжает оставаться живым самообновляющимся организмом, открытым для всего нового, что позволяет коллективу эффективно справляться со своей первостепенной задачей – подготовкой высококачественных хирургических кадров для российской медицины как на додипломном, так и на последипломном уровне.



## Основоположник военно-полевой хирургии Николай Иванович Пирогов

(25 ноября 1810—5 декабря 1881)  
К 210-летию со дня рождения

О «Чудесном докторе» – как назвал Пирогова А.И.Куприн, посвятив ему один из своих рассказов, — Н.В.Склифосовский писал: «Народ, имевший своего Пирогова, имеет право гордиться, так как с этим именем связан целый период врачевания. Начала, внесенные в науку Пироговым, останутся вечным вкладом и не могут быть стерты со скрижалей ее, пока будет существовать европейская наука, пока не замрет на этом месте последний звук богатой русской речи». Лучше не скажешь. А полнее — в объеме газетной статьи — и вообще невозможно. Написаны книги, сняты фильмы, разноплановые исследования феномена «Н.И.Пирогов» оформлены в многочисленные диссертации. И все равно эта тема неисчерпаема. Поэтому мы остановимся лишь на нескольких географических точках биографии.

**Москва.** Здесь будущий великий хирург родился, четырнадцатилетним мальчиком поступил на медицинский факультет Московского университета; в 1881 г. стал пятым Почетным гражданином Москвы «в связи с пятидесятилетней трудовой деятельностью на поприще просвещения, науки и гражд-

данственности». 24–25 мая 1881 г. в Москве состоялось торжественное чествование великого юбиляра. Эскиз художника И.Е.Репина к его картине «Приезд Николая Ивановича Пирогова в Москву на юбилей по поводу 50-летия его научной деятельности» (1881) хранится в Военно-медицинском музее Санкт-Петербурга. Это последнее прижизненное изображение Николая Ивановича Пирогова.

**Петербург.** В октябре 1840 г. был подписан указ о назначении Н.И.Пирогова профессором Медико-хирургической академии. Он был назначен профессором госпитальной хирургической клиники, патологической и хирургической анатомии и главным врачом хирургического отделения на 1000 коек, членом Медико-хирургического совета (им он оставался до конца жизни) при Министерстве внутренних дел, членом медицинской комиссии при Министерстве просвещения, техническим директором инструментального завода. Он также был консультантом в больницах — Обуховской, Петропавловской и Марии Магдалины. В 1843 г. выходит капитальный труд Н.И.Пирогова «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела с рисунками (анатомия описательная, физиологическая и хирургическая)», который был удостоен Большой Демидовской премии Российской академии наук.

**1846 г. — год рождения наркоза. После многочисленных опытов на животных 14 февраля 1847 г. Н.И.Пирогов применил эфирный наркоз в клинике.** 8 июня 1847 г. выехал на Кавказ и впервые в мире на поле боя (при осаде аула Салты) воспользовался эфирным наркозом у 110 раненых. В 1849 г. вышел из печати «Учет о путешествии по Кавказу, содержащий полную статистику операций, произведенных на поле сражения в различных госпиталях России с помощью анестезирования, опыты и наблюдения и проч.». В 1850 г. вышел анатомический атлас Н.И.Пирогова «Топографическая анатомия, иллюстрированная проведенными в трех направлениях распилами через человеческие трупы». Атлас приобрел мировую известность, а его автор удостоен Большой Демидовской премии Российской академии наук. В 1851 г. открыта новая глава хирургии — костная пластика. Работа удостоена Большой Демидовской премии Российской академии наук. **В 1854 г. Н.И.Пирогов применил алебастровую повязку при лечении простых и сложных переломов.** Впервые в мире использовал гипсовую повязку в военно-полевых условиях.

**29 октября 1854 г. выехал в Крым и участвовал в обороне Севастополя.** На этом периоде жизни Н.И.Пирогова остановимся подробнее, так как он имеет отношение не только к Петербургу, но и к Крестовоздвиженской общине сестер милосердия, и к созданию Клинического института (ставшего одним из предшественников нашего Университета). Обратимся к страницам книги «Романовы. Давно забытые черты». Ее автор — профессор кафедры судебной медицины СЗГМУ им. И.И.Мечникова Юрий Александрович Молин: «Императрица Мария Федоровна завещала двадцатилетней Елене Павловне управление Повивальным институтом и Мариинской больницей. В завещании говорилось: «Зная

твердость и доброту характера своей невестки, я убеждена, что в таком случае институты будут всегда процветать и приносить пользу государству». В 1850 г. Елена Павловна взяла под свой патронаж Максимилиановскую лечебницу... Здесь Елена Павловна учредила на собственные средства при участии Н.И.Пирогова, Н.Ф.Арендта, Н.Ф.Здекауэра отделение для бесплатного лечения раненых офицеров... И все же главными делами Елены Павловны на ниве здравоохранения были учреждение Крестовоздвиженской общины сестер милосердия и устройство Клинического института (позднее — ЛенГИДУВ-СПб-МАПО — СЗГМУ им. И.И.Мечникова. — Ред.) в Петербурге. В этом большую роль сыграл Н.И.Пирогов. Их знакомство состоялось в 1848 г. при неблагоприятных для Николая Ивановича обстоятельствах. Его вызвал военный министр А.И.Чернышев для доклада о командировке на Кавказ, где Пирогов блестяще зарекомендовал себя как военно-полевой хирург. Он спешил к министру с восторгом, надеясь разрешить с ним актуальные вопросы совершенствования военно-медицинской службы. И был обескуражен, когда министр, не дослушав предложений, отправил его к генерал-адъютанту Н.Н.Анненкову, попечителю Медико-хирургической академии, а тот сделал Пирогову выговор за несоблюдение формы одежды на приеме. Весть о конфузе выдающегося хирурга разнеслась по столице. Елена Павловна, незнакомая прежде с Николаем Ивановичем, пригласила его в свой дворец. По признанию Пирогова, во время разговора с ним «приключился истерический припадок со слезами и рыданиями». Он поведал собеседнице, что решил покинуть Россию и работать в Германии. Великая княгиня уговорила его остаться на родине и тем сохранила Пирогова для России. После этого Елена Павловна нередко советовалась с ним, решая ту или иную проблему управления подведомственными медицинскими учреждениями. ...Крымская война открыла простор для жаждущей общественной деятельности женщины. Со свойственной ей деловитостью и энергией она принялась за организацию медицинской помощи и создание отрядов сестер милосердия. Михайловский дворец был превращен в мастерскую белья и медицинских материалов. Николай I, первоначально не сочувствовавший этой идее (его шокировала сама мысль о присутствии женщин в военных лагерях), был вынужден уступить энергичному напору своей невестки. Во время Крымской войны Пирогову долго отказывали в разрешении поездки к театру военных действий. Он обратился к Елене Павловне, и через три дня разрешение было получено. В этом разговоре княгиня поделилась с Николаем Ивановичем своей идеей создания военной общины сестер милосердия. Он сразу подхватил эту мысль, наполнил конкретным содержанием и предложил реальные шаги по воплощению в жизнь. В разгар Крымской войны Елена Павловна решила с участием Н.И.Пирогова организовать «женскую помощь больным и раненым на поле битвы». В короткий срок возникла в столице Крестовоздвиженская община сестер милосердия. 6 ноября 1854 года первые 35 сестер милосердия отправились с доктором Тарасовым в Симферополь, где их ждали Пирогов и несколько тысяч пациентов, раненных в сражениях при Альме и Инкермане, а также при первой бомбардировке Севастополя. Сестры милосердия сразу приступили к тяжелой работе. Мисс Найтингейл во главе 37 английских медицинских сестер появилась в Крыму в начале 1855 г. Николай Иванович всю жизнь возмущался, что медицинская общественность Европы, а за нею и России отдала пальму первенства в женском милосердии на поле битвы англичанке. Пирогов обучал сестер приемам первой помощи, помогал занять подобающее место в сложной системе организации военно-медицинской службы, благодаря чему его подопечные, как он писал позднее, «оказали и нравственное влияние на дирекцию всего госпитального корпуса во время войны». Они находились в подчинении врачей, а сами осуществляли надзор за фельдшерами и прислугой. В октябре 1854 г. Елена Павловна выпустила воззвание «ко всем русским женщинам, не связанным семейными обязательствами», отправиться в Севастополь в медицинский отряд во главе с Н.И.Пироговым. По возвращении из Крыма сестры милосердия Крестовоздвиженской общины разместились в Михайловском дворце, а с 1860 года — в отдельном здании на набережной реки Фонтанки, где была устроена лечебница (с 1919 года — больница имени Г.И.Чудновского). ...После Крымской войны Пирогов стал внушать Елене Павловне идею создания Института усовершенствования врачей, хотя ничего подобного в мире не было. А Николай Иванович еще в 1847 г. организовал на своей кафедре в Медико-хирургической академии систематическую переподготовку врачей по военно-полевой хирургии. Великая княгиня не сразу решилась на этот шаг, но постепенно мысль об организации нового учебного заведения завладела ею, чему способствовал ученик Н.И.Пирогова, сын его старого друга — Эдуард Эдуардович Эйхвальд, личный врач Елены Павловны. В 1870-е годы она приступила к реализации оригинального замысла».

данственности». 24–25 мая 1881 г. в Москве состоялось торжественное чествование великого юбиляра. Эскиз художника И.Е.Репина к его картине «Приезд Николая Ивановича Пирогова в Москву на юбилей по поводу 50-летия его научной деятельности» (1881) хранится в Военно-медицинском музее Санкт-Петербурга. Это последнее прижизненное изображение Николая Ивановича Пирогова.



**Петербург.** В октябре 1840 г. был подписан указ о назначении Н.И.Пирогова профессором Медико-хирургической академии. Он был назначен профессором госпитальной хирургической клиники, патологической и хирургической анатомии и главным врачом хирургического отделения на 1000 коек, членом Медико-хирургического совета (им он оставался до конца жизни) при Министерстве внутренних дел, членом медицинской комиссии при Министерстве просвещения, техническим директором инструментального завода. Он также был консультантом в больницах — Обуховской, Петропавловской и Марии Магдалины. В 1843 г. выходит капитальный труд Н.И.Пирогова «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела с рисунками (анатомия описательная, физиологическая и хирургическая)», который был удостоен Большой Демидовской премии Российской академии наук.

**1846 г. — год рождения наркоза. После многочисленных опытов на животных 14 февраля 1847 г. Н.И.Пирогов применил эфирный наркоз в клинике.** 8 июня 1847 г. выехал на Кавказ и впервые в мире на поле боя (при осаде аула Салты) воспользовался эфирным наркозом у 110 раненых. В 1849 г. вышел из печати «Учет о путешествии по Кавказу, содержащий полную статистику операций, произведенных на поле сражения в различных госпиталях России с помощью анестезирования, опыты и наблюдения и проч.». В 1850 г. вышел анатомический атлас Н.И.Пирогова «Топографическая анатомия, иллюстрированная проведенными в трех направлениях распилами через человеческие трупы». Атлас приобрел мировую известность, а его автор удостоен Большой Демидовской премии Российской академии наук. В 1851 г. открыта новая глава хирургии — костная пластика. Работа удостоена Большой Демидовской премии Российской академии наук. **В 1854 г. Н.И.Пирогов применил алебастровую повязку при лечении простых и сложных переломов.** Впервые в мире использовал гипсовую повязку в военно-полевых условиях.

**29 октября 1854 г. выехал в Крым и участвовал в обороне Севастополя.** На этом периоде жизни Н.И.Пирогова остановимся подробнее, так как он имеет отношение не только к Петербургу, но и к Крестовоздвиженской общине сестер милосердия, и к созданию Клинического института (ставшего одним из предшественников нашего Университета). Обратимся к страницам книги «Романовы. Давно забытые черты». Ее автор — профессор кафедры судебной медицины СЗГМУ им. И.И.Мечникова Юрий Александрович Молин: «Императрица Мария Федоровна завещала двадцатилетней Елене Павловне управление Повивальным институтом и Мариинской больницей. В завещании говорилось: «Зная

## 1 ноября 2020 года завершил свой земной путь профессор Владислав Поликарпович Медведев (1932–2020)

Более 50 лет его жизнь была связана с нашим Университетом. Будущий врач родился и вырос в Ленинграде. Любимый город и семья дали ему врожденное чувство такта и долга, интеллигентность и высокую культуру. Целеустремленность позволила в 1956 году окончить военно-морской факультет 1 ЛМИ им. акад. И.П.Павлова с отличием. И первые годы практической деятельности были связаны с медицинской службой дважды Краснознаменного Балтийского флота.

Желание проявить себя на научном поприще привело молодого врача в ЛенГИДУВ. Обучение в аспирантуре при кафедре терапии № 3 завершилось в 1963 г. защитой кандидатской диссертации. Становление Владислава Поликарповича как интерниста, преподавателя и научного исследователя проходило на кафедре терапии № 2. Будучи уже доцентом, в 1973 г. защитил докторскую диссертацию на тему: «Сердечно-сосудистая система у работников умственного труда при хроническом воздействии ЭМП СВЧ». Это была одна из первых серьезных научных работ, доказывающих неблагоприятное действие электромагнитных полей СВЧ низкой интенсивности на организм человека.

Годы работы профессором кафедры терапии № 1 (1975–1982) оказались продуктивными в преподавательской и учебно-методической деятельности. Незаурядные способности организатора проявились в период работы Владислава Поликарповича проректором по научной работе ЛенГИДУВа (1977–1982), ученым секретарем и председателем ряда специализированных советов по защите диссертаций. Им был организован популярный среди практических терапевтов города Университет прогресса медицинской науки и практики. Важную роль в подготовке преподавателей сыграл и созданный Совет молодых ученых института.

Жизнь Владислава Поликарповича резко изменилась в 1983 г., когда он возглавил первую в России кафедру физиологии и патологии подростков (с 1995 г. — кафедра подростковой медицины и валеологии) и успешно сплотил коллектив единомышленников, способный решать сложные и важные вопросы охраны здоровья подрастающего поколения. Высокая профессиональная подготовка проф. В.П.Медведева и хорошее знание иностранных языков оказались востребованы в международной деятельности. Под руководством Владислава Поликарповича был выполнен ряд проектов Евробюро ВОЗ, ЮНИСЕФ, СИНДИ, Восточно-Европейского комитета Швеции по охране здоровья подростков.

У Владислава Поликарповича были разнообразные научные интересы. Он — автор свыше 200 публикаций по различным разделам внутренней медицины, экологии, профессиональной патологии, физиологии и патологии развития подростков, в т.ч. глав в «Руководстве для врачей скорой помощи», «Общей врачебной практике», «Валеологии человека», «Гинекологии подростков», «Подростковой медицине», «Практическом руководстве для врачей общей (семейной) практики», «Основах ювенологии». Под его руководством подготовлено 2 доктора и 3 кандидата медицинских наук. Сегодня трудно найти в профессиональной медицинской среде человека, столь любившего и знавшего родной язык, как Владислав Поликарпович. Неслучайно он был редактором ряда монографий и руководств, выходивших в издательствах Санкт-Петербурга, в т.ч. настольной книги терапевтов — «Справочника Харрисона по внутренним болезням», и редактором журнала «Российский семейный врач».

Разноплановой была и общественная деятельность проф. В.П.Медведева. Он выполнял обязанности главного подросткового специалиста Главного управления здравоохранения Ленгорисполкома, члена проблемной комиссии РАМН «Научные основы гигиены и охраны здоровья детей и подростков», консультативного совета при МЗ РФ по вопросам организации и обеспечения медицинской помощи подросткам, правления научно-практического общества терапевтов им. С.П.Боткина.

Работая более 30 лет с самым неудобным и трудным контингентом — подростками, Владислав Поликарпович сохранял замечательные личные качества: отзывчивость и доброту, оптимизм и юмор, стремление прийти на помощь в трудную минуту. В.П.Медведев похоронен на кладбище Пулковской обсерватории.

Светлая память врачу, педагогу, человеку.

IN MEMORIAM



«Вчера» было 1 сентября, а «завтра» уже сессия! Время летит, но студенты-мечниковцы используют каждый день интересно, только с пользой и только для дела!

В октябре Совет обучающихся, озадачившись проблемой создания собственной эмблемы, обратился к студенческому сообществу. Университетское студенчество откликнулось. Совет рассмотрел, обсудил поступившие проекты и вынес вердикт.



1 место - А. Головкина (2 курс МПФ); 2 место - А. Кряклина (1 курс ЛФ); 3 место - А. Касьянчук (4 курс МПФ).  
Теперь эмблема-победитель будет украшать всю продукцию Совета обучающихся Университета.



Римма Попович

Университетский вокальный ансамбль «HorusBand» выступил в финале XVIII Фестиваля студенческого творчества «АРТ-СТУДИЯ!», учрежденного Комитетом по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями, Советом ректоров вузов Санкт-Петербурга и Ленинградской области и фондом «Университеты Петербурга»

Вокальный ансамбль «HorusBand» представил кавер-версию песни Джона Леннона «Imagine» в варианте «Pentatonix». А Римма Попович (4 курс ЛФ) выступила с невероятно сложной, но в то же время нежной и трогательной песней: «S.O.S. d'un terrien en detresse», покорила зрителей и жюри своим вокальным мастерством.

В результате - 2 место в номинации «Песня, современное направление» в категориях «Сольное выступление» и «Ансамбль».

#### Мнение

**Татьяна Файбисович (участница ансамбля «HorusBand»):** «Для творческого коллектива нет ничего ценнее, чем моменты, проведенные на сцене. Ты еще только подходишь к кулисам, а твоё сердцебиение начинает предательски учащаться, дыхание становится поверхностным. Как в такие моменты справиться со стрессом? Посмотреть вокруг - рядом с тобой твои товарищи, они так же, как и ты, целый год упорно трудились на репетициях, чтобы взять эту несчастную «ре», рядом - организаторы фестиваля, сотни участников, десятки мониторов, концертная аппаратура, твой руководитель - она надеется, что ты точно запомнишь тон-аккорд, с которого начинается песня. Именно в эти моменты начинается маленькое, но такое важное испытание для творческого коллектива. Ты окидываешь взглядом людей, объединённых музыкой, духом соперничества, влюбленных в свое дело, и... успокаиваешься, ведь нужно в деталях запомнить такие редкие и волнительные моменты, проведенные на сцене».

Записала П. Казакова

Рассказать можно о многом. А еще... А еще было... Но обратим взор любознательного читателя на безбрежные просторы интернета. Странички студенческих сообществ в социальных сетях об этом сообщают оперативно ВКонтакте и Instagram.

**Друзья! До сессии еще целый месяц: Gaudeamus igitur juvenes dum sumus! Будем веселиться, пока мы молоды!**



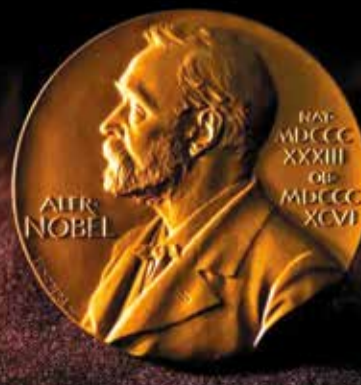
Майкл Хоутон (род. в 1949 г., Великобритания) окончил Университет Восточной Англии в 1972 г., в 1977 г. защитил докторскую диссертацию по биохимии в Королевском колледже Лондона. Преполагает в Университете Альберты в Канаде. У Хоутона множество наград, среди которых медаль Роберта Коха. Хоутон автор более 200 научных работ.



логическом университете. В 1995 г. стал профессором Калифорнийского университета. В 2001 г. начал преподавать в Университете Рокфеллера в Нью-Йорке, где до 2018 г. также возглавлял центр по изучению гепатита С. Член Национальной академии наук США, он был удостоен и медали Роберта Коха, и премии Альберта Ласкера.

## Нобелевская премия 2020 года в области медицины присуждена за «открытие вируса гепатита С»

Харви Альтер (род. в 1935 г., США) закончил Рочестерский университет. С начала 70-х годов работал в отделениях трансфузиологии Национальных институтов здоровья США в Бетесде. В 2000 г. за свои открытия при исследовании гепатита получил премию Альберта Ласкера, удостоен медали Министерства здравоохранения США «За выдающуюся службу».



«В этом году Нобелевская премия присуждается ученым, внесшим решающий вклад в борьбу с гепатитом, передаваемым через кровь, - серьезной глобальной проблемой здравоохранения, вызывающей цирроз и рак печени у людей во всем мире. Лауреаты Нобелевской премии 2020 года Харви Дж. Альтер, Майкл Хоутон и Чарльз М. Райс сделали основополагающие открытия, которые привели к идентификации нового вируса - вируса гепатита С», - говорится в сообщении Нобелевского комитета в твиттере.

**Объявление лауреатов прошло в онлайн-режиме. Премии и медали победителям вручат в посольствах Швеции тех стран, где будут находиться лауреаты.**

ЗА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ, ИБО  
MENS SANA IN CORPORE SANO\*  
ЗДОРОВЫЙ ДУХ В ЗДОРОВОМ ТЕЛЕ

## 9 сентября в Санкт-Петербурге состоялся Всероссийский день бега «Кросс Нации»

Кросс нации - самый масштабный спортивный праздник в России. Он ежегодно во всех регионах страны собирает сотни тысяч любителей бега. В этом году преодолеть дистанцию в 5 км от нашего Университета вызвалось 25 участников, а Арина Рассказова (2 курс ЛФ) заняла второе место. Отметим рост спортивных достижений Арины: в прошлом году в своей возрастной категории она была третьей, в этом - второй.

Желаем ей на следующий год стать первой!



лощапова (3 курс). Рады! Поздравляем!

На ежегодном легкоатлетическом кроссе «Сердце Санкт-Петербурга», проведенном по инициативе администрации Центрального района Петербурга 14 октября в Таврическом саду, Ольга Максимова стала первой на финише в своей возрастной категории.

#### Награду получает Милена Федотова



ортодонтии); III место - С.Кандауров (5 МПФ).  
Призеры одиночного женского разряда: I место - М.Федотова (4 курс ЛФ); II место - П.Серова (3 курс МПФ); III место - В.Догова (3 курс ЛФ).

Абсолютный чемпион Первенства - Милена Федотова.  
6 ноября студентка нашего Университета Ольга Максимова (4 курс ЛФ) заняла 3 место на 12-ом открытом турнире Санкт-Петербурга по пауэрлифтингу.

#### Участвовать и побеждать:

- на состоявшейся в сентябре Спартакиаде высших учебных заведений Центрального района Санкт-Петербурга команда студентов-мечниковцев заняла 2 место в соревнованиях по плаванию.

В составе команды были студенты лечебного факультета: Павел Татур (1 курс), Любовь Смирнова (2 курс), Даниил Сница (2 курс), Ирина Го-

24 октября состоялось внутривузское Первенство по настольному теннису.

Призеры одиночного мужского разряда: I место - М.Ульрих (5 курс ЛФ); II место - Н.Муштафев (ординатор 1 года обучения кафедры



Ольга Максимова

**Поздравляем наших спортсменов с успехом. И каждый из них - вслед за древними - может с гордостью повторить: Militavi non sine gloria (Я воевал не без славы)!**