



С Днем рождения, Университет!

# Вестник СЗГМУ

№ 9 (134) октябрь 2023

им. И.И. Мечникова

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

Университет сегодня это:

- Традиции
- Профессионализм
- Инновации

12 октября Университет отметил двенадцатый День рождения!



«12 октября мы традиционно празднуем основание нашего Университета — наш Актовый день.

Это одна из старейших традиций нашего вуза, исторические корни которого берут начало в истории наших вузов-предшественников...»

Ректор Университета проф. С.А.Сайганов

Торжественное заседание ученого совета, посвященное двенадцатой годовщине основания Университета, началось необычно — со звона колокольчика.

Так родилась новая университетская традиция: отныне звон колокольчика — а это подлинный председательский колокольчик Совета Клинического института Великой княгини Елены Павловны, хранящийся в экспозиции Музея истории Университета, — будет открывать каждый Актовый день.

После приветствия ректора началась церемония чествования нового Почетного доктора Университета Заслуженного врача России д.м.н. профессора Вячеслава Петровича Земляного.

Принимая регалии Почетного доктора, Вячеслав Петрович сказал: «Это одна из самых больших наград, которые я получил в этой жизни. Я всю жизнь работал в хирургии и благодарен судьбе, что сумел сохранить себя и продолжаю работать в этой прекрасной специальности...» (Интервью с проф. В.П.Земляным см. на с. 6).

С Актовой речью «Проблемы сердечно-сосудистой патологии у женщин или Go red for women» выступила декан Института сердца и сосудов, зав. кафедрой факультетской терапии СЗГМУ им. И.И.Мечникова Заслуженный врач России д.м.н. профессор Светлана Афанасьевна Болдуева, отметив: «Для меня большая честь читать Актовую речь. Очень тронута и признательна...» (Текст Актовой речи см.: с. 2–3).

Университет вступил в свой новый — тринадцатый по счету — год жизни.

С Днем рождения,  
мечниковцы всех поколений!  
Новых свершений и новых побед!



Проф. Ф.П.Романюк и проф. Н.В.Васильева

Проф. Р.В.Деев и проф. И.Г.Бакулин



## ПРОБЛЕМЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ У ЖЕНЩИН, ИЛИ GO RED FOR WOMEN

Актовая речь

(в авторском сокращении)

декана Института сердца и сосудов, зав. кафедрой факультетской терапии СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
Заслуженного врача России д.м.н. профессора С.А.Болдуевой

Несмотря на достигнутые успехи в лечении как острых, так и хронических форм ишемической болезни сердца (ИБС), смертность среди женщин с этой нозологией продолжает оставаться высокой. Особую когорту занимают молодые женщины, у которых, несмотря на сохранную менструальную функцию, развивается инфаркт миокарда (ИМ), а по данным коронарографии диагностируется обструктивное атеросклеротическое поражение коронарных артерий. К сожалению, среди медицинских работников продолжает существовать мнение, что у женщины моложе 40 лет не может быть ИБС, поэтому пациентки с впервые выявленной стенокардией обследуются амбулаторно, а не госпитализируются вплоть до развития ИМ.

Наша кафедра факультетской терапии столкнулась с этой проблемой в 2006 г., когда мы начали работать во вновь созданном кардиологическом отделении для лечения больных с ИМ, где было организовано отделение рентген-хирургических методов диагностики и лечения. Лечить острый ИМ интервенционными методами мы начали одними из первых в городе. Тогда стало понятно, что ИМ у молодых женщин — не такая редкость, с данным заболеванием к нам поступали больные даже через несколько дней после родов, где уж тут «гормональная защита»...

Именно в то время научной темой кафедры стала проблема особенностей диагностики и лечения ИМ у женщин. В исследование были включены 1201 пациент: 816 мужчин и 385 женщин с диагнозом «инфаркт миокарда». Средний возраст женщин, госпитализированных с ИМ, в среднем был на 10 лет больше, чем мужчин. Женщины гораздо чаще страдали артериальной гипертензией, сахарным диабетом и ожирением. А у женщин до 44 лет самым главным фактором риска было курение, затем отягощенная по ИБС наследственность и метаболические нарушения. Уровень общего холестерина и липопротеинов низкой плотности у женщин был достоверно выше, чем у мужчин. Течение ИМ у женщин в 2 раза чаще осложнялось тяжелой сердечной недостаточностью в острый период и развитием хронической сердечной недостаточности. При этом осложненное течение ИМ наблюдалось одинаково часто у женщин разного возраста. Госпитальная летальность у женщин оказалась в 2,5 раза выше, чем у мужчин — 17,93 %, особенно высокой у женщин была досрочная летальность, при этом средний возраст умерших мужчин и женщин не отличался. Женщинам в стационаре реже назначали статины и выполняли ангиопластику и стентирование инфаркт-связанной артерии.

При анализе сведений литературы на эту тему оказалось, что наши данные полностью сопоставимы с появившимися к этому времени зарубежными публикациями. Отмечалось существенное увеличение распространенности ИМ у женщин всех возрастных групп, и особенно — у молодых пациенток; сообщалось также о редком выполнении женщинам коронарографии и стентирования, а также более редком назначении адекватного медикаментозного лечения, женщины реже включались в программы реабилитации. В связи с этими проблемами вначале в США, а затем в Европе началось движение *Go red for women*, подразумевающее активную первичную и вторичную профилактику ИБС у женщин. Это движение было подхвачено кардиологами всего мира, включая нашу страну.

Принимая во внимание актуальность проблемы, мы продолжили свои научные исследования, которые заключались уже в изучении механизмов развития ИМ у женщин и возможностей его прогнозирования. Оказалось, что помимо метаболических факторов и курения на риск развития ИМ у женщин влияют хроническое субклиническое воспаление, эндотелиальная дисфункция, генетические факторы и личностные особенности, в частности — нарушения процессов психической адаптации пациенток к стрессу. Обращал на себя внимание тот факт, что гормональный статус у большинства молодых пациенток был в норме.

Знакомство с литературой 2020–2023 гг. по рассматриваемой проблеме показало, что «воз и ныне там», все вопросы остались на месте: и несвоевременная диагностика, и поздняя го-

спитализация, и осложненное течение и высокая летальность. Да, коронарография и стентирование при ИМ женщинам стали проводиться чаще, однако смертность остается высокой. И медицинское сообщество, и общественность, и сами пациентки словно не замечают существующих проблем. Женщины, согласно статистике, больше опасаются рака груди, чем ИМ, хотя смертность при ИМ значительно выше. Неслучайно в 2021 г. предлагается новая европейская инициатива, инициированная женщинами-учеными, целью которой является снижение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности среди женщин к 2030 г. Наша кафедра присоединилась к этой инициативе и была включена в состав участников.

Продолжая работать с больными, переносящими ИМ, мы столкнулись с еще одной проблемой — ИМ, развивающемся при отсутствии значимого поражения коронарных артерий. Этот термин впервые появился в англоязычной литературе в 2017 г. — *MINOCA*, и был переведен нами на русский язык как ИМБОКА (инфаркт миокарда без обструктивного атеросклеротического поражения коронарных артерий), и стал широко использоваться в нашей стране. В 2019 г. мы впервые в нашей стране опубликовали большой обзор по этой теме и продолжаем изучать данную проблему. ИМБОКА также в 2,5 раза чаще встречается у женщин. Причины заболевания могут быть разными: нераспознанный при ангиографии атеросклероз коронарных артерий, вазоспазм, антифосфолипидный синдром, наследственная тромбофилия, спонтанная диссекция коронарных артерий, инфаркт миокарда 2 типа, микрососудистая дисфункция.

Именно проблема микрососудистой дисфункции и микрососудистой стенокардии стали еще одной научной темой кафедры. Эта патология ранее называлась кардиальным синдромом X, так как патогенез ее был неясен. На настоящий момент у нас накоплен наибольший в Санкт-Петербурге опыт выявления, обследования и лечения таких больных. При данной патологии у пациентов ишемия миокарда вызывается микроваскулярными нарушениями (на уровне преартериол и артериол в сердце). Для диагностики заболевания следует доказать как наличие ишемии миокарда, так и — микроваскулярную дисфункцию — нарушение вазодилататорной способности микрососудов сердца. Последнее представляется наиболее трудной задачей, так как «золотой стандарт» — это внутрикоронарные методы оценки коронарного кровотока с помощью ацетилахолина и аденозина, которые в нашей стране выполнить невозможно. «Золотым» неинвазивным стандартом является метод оценки коронарной перфузии при помощи позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ), который мы впервые в стране выполняли пациентам с подозрением на микрососудистую стенокардию.

В ходе нашего исследования было выявлено, что большинство пациентов с микрососудистой стенокардией — женщины, находящиеся в перименопаузе с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний. Нами было доказано, что основным патогенетическим механизмом микроваскулярных расстройств у больных с микрососудистой стенокардией является нарушение эндотелийзависимой вазодилатации, которые имеют системный характер. Результаты проведенного исследования расширили представления о патогенезе микрососудистой стенокардии, продемонстрировав, что в развитии ишемии миокарда при этой патологии важную роль играет эндотелиальная дисфункция, связанная с дефицитом эстрогенов, хроническим субклиническим воспалением, аднергическим дисбалансом и личностными особенностями пациентов. Определенную роль в клинической картине болезни играют нарушения восприятия боли, также связанные с личностными особенностями пациентов, аднергическим дисбалансом и эндотелиальной дисфункцией, сопровождающейся увеличением выработки «болевого мессенджера», таких как эндотелин, аденозин, серотонин и др.), о чем свидетельствовали найденные нами высоко значимые корреляции повышенного уровня циркулирующего эндотелина-1 у обследованных больных со сниженным порогом боли по данным оценки впервые использованного нами у пациентов с микрососу-

Сотрудники Университета, которые работали под руководством проф. С.А.Болдуевой (на фото — в центре) над темой исследования сердечно-сосудистых заболеваний сердца у женщин. Фото В.Ю.Рыбакова



дистой стенокардией метода — ноцицептивного флексорного рефлекса. Полученные результаты также объясняют тот факт, что микрососудистая стенокардия чаще встречается у женщин в пери- или постменопаузальном периоде, когда совокупность патологических факторов, с одной стороны, приводит к развитию эндотелиальной дисфункции, в т.ч. коронарной, с другой стороны — к нарушениям перцепции боли. Таким образом, на наш взгляд, был сделан существенный вклад в развитие представлений о патогенезе микрососудистой дисфункции.

Стандартная терапия, включающая бета-блокаторы, кальциевые антагонисты, нитраты, статины и дезагреганты недостаточно эффективна при лечении микрососудистой стенокардии. В связи с выявленными патогенетическими механизмами данного заболевания мы предложили для лечения препарат триметазидин, влияющий как на процессы ишемии и метаболизма кардиомиоцитов, так и эндотелиальную функцию и воспаление. В ходе соответствующего исследования было доказано, что триметазидин на фоне стандартной терапии уменьшает частоту приступов стенокардии, повышает переносимость физических нагрузок, улучшает качество жизни и удовлетворенность лечением у пациентов с микрососудистой стенокардией, а главное — улучшает перфузию миокарда по данным ПЭТ.

Микрососудистая дисфункция, согласно современным представлениям, лежит в основе не только острых и хронических форм ИБС, но и хронической сердечной недостаточности, некоторых кардиомиопатий, в частности, синдрома такоубо.

Синдром такоубо — одна из последних научных тем кафедры. Это стрессорная кардиомиопатия, описанная совсем недавно, протекающая в виде внезапно возникающей острой сердечной недостаточности, напоминающей по клинической картине острый ИМ. В ходе работы нашей кафедры были впервые получены данные о влиянии ментального стресса на реактивность сосудов у пациентов с кардиомиопатией такоубо, позволяющие выявить наличие скрытой эндотелиальной дисфункции в раннем и отдаленном периоде. Также впервые выполнено определение циркулирующих эндотелиальных клеток в периферической крови у пациентов и выявлена ассоциация с другими методами определения эндотелиальной дисфункции. Впервые определен личностно-адаптационный потенциал таких больных и показано их влияние на возникновение и течение заболевания. Установлено, что у данных пациентов через год и через два года, несмотря на восстановление фракции выброса левого желудочка, имеются нарушения тканевой деформации миокарда, что свидетельствует о наличии хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка. Кроме того, несмотря на существующее мнение о благоприятном течении болезни, было показано, что как в острый, так и отдаленный период возникают серьезные, в том числе — осложнения, угрожающие жизни.

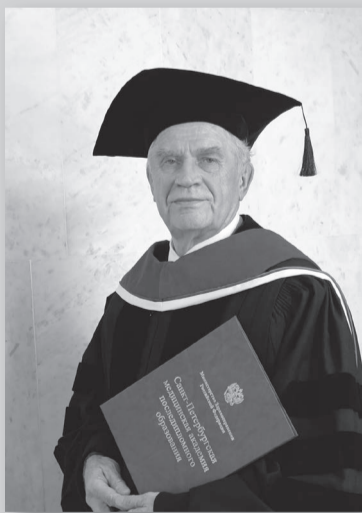
За прошедший 15-летний период изучения проблем женской сердечно-сосудистой патологии было защищено 7 кандидатских диссертаций, опубликовано 73 статьи в рецензируемых журналах, оформлено 4 патента, сделано 104 доклада на российских и европейских конгрессах. Сотрудники кафедры являются членами рабочей группы Европейского общества кардиологов по профилактике и реабилитации, членами правления Российского кардиологического общества, одним из инициаторов организации секции Российского кардиологического общества по проблемам женского здоровья и журнала «Проблемы женского здоровья».

Таким образом, несмотря на то, что сердечно-сосудистые заболевания являются причиной 35 % смертей женщин каждый год, кардиоваскулярная патология у женщин остается недостаточно изученной и диагностированной; женщины зачастую получают неадекватное лечение и слабо представлены в клинических исследованиях. И эти тезисы вновь прозвучали, как на европейском конгрессе кардиологов в августе 2023 г., так и на юбилейном российском кардиологическом конгрессе в сентябре 2023 г., что свидетельствует о необходимости продолжения научных исследований в этом направлении и реализации полученных результатов в реальную клиническую практику для того, чтобы наконец-то снизить заболеваемость и смертность женщин от сердечно-сосудистых заболеваний к 2030 г.

#### IN MEMORIAM

14 октября исполнилось 95 лет  
со дня рождения Почетного доктора Университета з.д.н. РФ  
профессора Н.П.Елинова  
(1928–2017)

Николай Петрович закончил с отличием два института — Ленинградский химико-фармацевтический в 1950 г. и Ленинградский педиатрический медицинский в 1966 г. Он стоял у истоков становления и развития медицинской биотехнологии в нашей стране. Проявил свои незаурядные организаторские способности на постах проректора по учебной и научной работе (1960–1972), а затем ректора (1972–1982) Ленинградского химико-фармацевтического института, а с 1998 г. — заместителя директора НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина по научной работе. Проф. Н.П.Елинов был главным редактором журнала «Проблемы медицинской микологии», председателем микологической секции отделения Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов им. И.И.Мечникова Санкт-Петербурга и Ленинградской области. Николай Петрович — разносторонне образованный ученый в области микробиологии, биохимии, биотехнологии, микологии и фармации, педагог и организатор — ярчайший пример человека, достигшего профессионального совершенства упорным трудом. Он был глубоко предан микробиологии (в т.ч. — микологии) и все свободное время в последние годы посвящал выполнению научно-практических задач, стоящих перед коллективом НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина, и благодаря своим выдающимся способностям умел увлечь своей любовью к науке поколения молодых ученых.



А.Ю.Ефремова (на фото справа)  
и ее научный руководитель Е.А.Семёнова

## Три гранта за один год

В сентябре Комитет по науке и высшей школе Правительства Санкт-Петербурга подвел итоги конкурса студенческих исследовательских работ по проблематике формирования толерантной среды в Санкт-Петербурге.

**Победителем в номинации «Социология» стала Анастасия Юрьевна Ефремова, студентка 6 курса лечебного факультета СЗГМУ им. И.И.Мечникова.**

Представленный ею проект посвящен проблемам соблюдения безглютеновой диеты и их влиянию на социальную жизнь пациентов с целиакией в Санкт-Петербурге.

Это уже не первая победа А.Ю.Ефремовой — в 2023 г. она получила поддержку Фонда содействия инновациям в конкурсе «Студенческий стартап», а также в грантовом конкурсе Фонда им. Геннадия Комиссарова, известного специалиста в области фотохимии и биофизики.

Как пояснила Анастасия Юрьевна, с третьего курса она состоит в студенческом научном кружке кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М.Рысса и занимается проблемами целиакии под руководством доцента кафедры к.м.н. Елены Анатольевны Семёновой.

«Работа начиналась с амбулаторных гастроэнтерологических приёмов и проведения исследования по оценке приверженности к безглютеновой диете, — рассказала А.Ю.Ефремова. — Полученный научно-практический опыт явился основой для формирования новых идей и разработки проектов. На конкурс Фонда им. Геннадия Комиссарова я представила проект «Целиакия: совершенствование диагностических алгоритмов и программы мониторинга», он направлен на поиск биомаркеров энтероцитарного повреждения в сыворотке крови и процессов метилирования ДНК в качестве малоинвазивного способа диагностики и мониторинга целиакии.

В рамках гранта от Фонда содействия инновациям планируется создать телемедицинский сервис «ГастроГлютен.инфо», который поможет пациентам получать качественную информацию по заболеваниям, связанным с глютеном, элиминационной безглютеновой диете, а также врачебную онлайн-поддержку.

Санкт-Петербург является самым комфортным городом России для проживания лиц, соблюдающих безглютеновую диету, что подчеркивает важность не только повышения качества оказания медицинской помощи, но и формирования социальной толерантности к данной группе пациентов».

«Четко поставленные профессиональные цели, стремление к развитию и упорный труд — это те характеристики, которые помогли Насте стать успешной студенткой!», — подчеркивает Е.А.Семёнова, научный руководитель молодого ученого.

#### Новых побед и успешных дерзаний!

#### VIVAT!

По итогам конкурса грантов для аспирантов и студентов (заявки Комитет по науке и высшей школе Правительства Санкт-Петербурга принимал весной 2023 г.) в число победителей вошли четыре представителя СЗГМУ им. И.И.Мечникова:



**Рогожкина Александра Витальевна,**  
аспирант кафедры инфекционных болезней,  
научный проект «Клинико-лабораторная характеристика COVID-19 у больных с коморбидным фоном в мегаполисе»;



**Цололо Ярослав Борисович,**  
аспирант кафедры травматологии, ортопедии  
и военно-полевой хирургии,  
научный проект «Лечение инфекционных осложнений области хирургического вмешательства после эндопротезирования коленного сустава»;



**Шевнин Максим Владимирович,**  
аспирант кафедры урологии,  
научный проект «Оптимизация методов профилактики и лечения посткоитального цистита»;



**Ковыршин Сергей Валерьевич,**  
студент 6 курса медико-профилактического факультета,  
научный проект «Изучение биологических свойств основных возбудителей тяжелой грибковой инфекции инвазивного кандидоза».

Поздравляем! Гордимся!



**О Конгрессе рассказывает профессор В.В.Голдобин, зав. кафедрой неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова**

Одно из важнейших событий для неврологического сообщества Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона РФ — Всероссийский конгресс с международным участием «XXV Давиденковские чтения» — был проведен кафедрой неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова при поддержке Министерства здравоохранения России, Всероссийского научного общества неврологов, РАН, Ассоциации неврологов Санкт-Петербурга и Ленинградской области, неврологических кафедр вузов нашего города. В этом году Конгресс был приурочен к 65-летию со дня рождения профессора Сергея Владимировича Лобзина — выдающегося отечественного невролога, ученого большого творческого потенциала, возглавившего кафедру неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова СЗГМУ им. И.И.Мечникова в момент ее образования и руководившего работой кафедры с 2011 по 2021 гг.

Проф. С.В.Лобзин много лет был идейным вдохновителем и председателем организационного комитета «Давиденковских чтений». Благодаря его усилиям имеющий четвертьвековую историю Конгресс представляет собой масштабное мероприятие, собирающее врачей-неврологов и врачей смежных специальностей для обмена опытом и знаниями, дружеского общения и расширения профессиональных контактов. Вместе с тем, современные технологии и возможности онлайн-трансляции позволяют врачам из самых отдаленных уголков нашей страны (от Калининграда до Хабаровска) и зарубежья (Азербайджан, Беларусь, Грузия, Армения, Узбекистан, Индия, Сербия, Израиль) присоединиться к дискуссии и задать вопросы в режиме реального времени. Профессия врача-невролога предполагает постоянное обучение, интерес к новым научным достижениям в неврологии и смежных дисциплинах, понимание тонких механизмов патофизиологии и фармакотерапии.

Научные направления Конгресса включили наиболее актуальную и значимую патологию центральной и периферической нервной системы: сосудистые и нейродегенеративные заболевания, вопросы нервно-мышечной патологии, нейроинфекций, в т.ч. неврологических последствий COVID-19, заболеваний с поражением экстрапиримидной системы, разнообразных болевых феноменов, эпилепсии, вестибулярных нарушений в практике невролога, когнитивных и астенических расстройств, актуальные вопросы нейрореабилитации, болевых синдромов, инновационные методы диагностики и лечения патологии нервной системы, включая возможности нейротропной терапии, и многие другие.

Два дня научной программы позволили провести пленарное заседание, 34 секционных заседания, специальные лекции и конкурс клинических случаев для молодых специалистов. Всего прозвучало 171 доклад.

Пленарное заседание традиционно включало доклад главного внештатного специалиста-невролога Минздрава РФ члена-корреспондента РАН профессора Михаила Юрьевича Мартынова с подробным обсуждением современного состояния проблемы церебрального инсульта.

В рамках Конгресса состоялась специальная лекция — мастер-класс академика РАН профессора Александра Анисимовича Скоромца.

Проф. Татьяна Гуревич, признанный специалист в области нейродегенеративной патологии и двигательных расстройств, директор междисциплинарного отдела двигательных расстройств и нейровегетативной службы Центра передового опыта Фонда Паркинсона и Национального центра Израйла Хантинтона в Неврологическом институте Тель-Авивского медицинского центра Суракки, выступила с лекцией «Синдромы паркинсонизм плюс».

Был проведен ставший доброй традицией конкурс сложных и редких клинических случаев, подведены итоги и награждены победители. Конгресс был аккредитован по программе НМО (12 баллов), опубликован сборник материалов Конгресса из 262 тезисов.

Проведенный Конгресс традиционно вызвал живой интерес и широкий резонанс в неврологической общественности Санкт-Петербурга и Ленинградской области, Северо-Западного региона, послужил укреплению престижа и авторитета нашего Университета, а также стал серьезной базой для усовершенствования научной, лечебной и образовательной деятельности. Оргкомитет Конгресса получил огромное количество положительных отзывов и предложений.

Все зарегистрированные слушатели имеют возможность повторно посмотреть заинтересовавшие их выступления на сайте Конгресса. Оргкомитет благодарит руководство нашего Университета за помощь



**Приглашаем всех к участию в следующем XXVI Конгрессе «Давиденковские чтения», который планируется к проведению 19–20 сентября 2024 г. и будет посвящен памяти и приурочен к 100-летию со дня рождения Заслуженного деятеля науки профессора Владимира Семёновича Лобзина.**



Выступает проф. М.Ю.Мартынов

**Владимир Викторович Белопасов, д.м.н.**  
профессор Заслуженный врач РФ, зав. кафедрой неврологии и нейрохирургии Астраханского ГМУ:

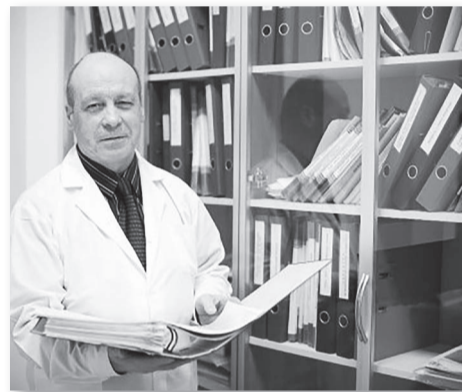


«Не ведаю, как с 1988 года на кафедре сумели сохранить традицию ежегодного проведения „Давиденковских чтений“. Несомненно, в этом заслуга и в прошлом и сейчас Сергея Владимировича. Он жил этим событием, гордился им... Все ценили и ценят важность этого события — его атмосферу, возможность прямого общения с мэтрами и коллегами по профессии без преград, погружения в новые знания и идеи, ночное сверканье архитектурных шедевров, обволакивающие мелодии и привкуса вина.

Услышанное, увиденное сохраняется в памяти каждого надолго. Это не только стимуляция круга Пейпеца, но и посыл для движения вперед, на освоение новых знаний, внедрение их в клиническую практику, выполнение научных работ.

Сергей Владимирович для нас и неугасающий факел, освещающий путь в познание неизведанного, и лоцман. Под его руководством выполнено премного научных работ, написано не одно учебное пособие, десятки монографий, уникальная серия „Классики отечественной неврологии“. Но они не пылятся на полках научных и домашних библиотек. Их читают. Они нужны, а это значит, что он остается жить с нами».

**Валерий Михайлович Волжанин, к.м.н. доцент**  
Заслуженный врач РФ, ученый секретарь ДНКЦИБ ФМБА, доцент ВМедА им. С.М.Кирова:



«Сергея Владимировича Лобзина я встречал неоднократно во время его учебы в академии, когда он заходил на нашу кафедру к своему старшему брату Юрию Владимировичу. Однако близко познакомился с ним в 1985 г., когда он поступил в клиническую ординатуру при кафедре нервных болезней. В этот период мне часто доводилось консультировать в этой клинике, и нередко лечащим врачом этих больных был Сергей Владимирович. И вот здесь я увидел, что он, будучи еще совсем молодым врачом, сумел перенять у своего отца, выдающегося отечественного невролога В.С.Лобзина, исключительное обаяние в общении с людьми, искренний интерес к их судьбе и желание им помочь. Об этом свидетельствовали манера разговора, тембр голоса, живые глаза, мимика и жестикация. Я думаю, что именно дар общения стал основой его дальнейших успехов во врачебном искусстве и научной работе».

**Виталий Витальевич Голдобин, д.м.н. профессор, зав. кафедрой неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова:**

«Трудиться непосредственно с профессором С.В.Лобзиным было комфортно. Текущие вопросы обсуждались быстро, четко и по существу. По более сложным административным моментам можно было спросить совета, получить наставления для принятия решения, сопровождающиеся примерами из жизненного опыта Сергея Владимировича...



Для меня Сергей Владимирович навсегда останется глубокоуважаемым старшим товарищем, руководителем и наставником, искренне увлеченным и преданным неврологической науке, преподавательской деятельности и клинической работе».



**Лидия Сергеевна Давиденкова,**  
профессор Санкт-Петербургского государственного академического института живописи, скульптуры и архитектуры им. И.Е.Репина:

«Нам будет не хватать улыбки Сергея Владимировича, его увлеченности научной и клинической работой, нам было тепло рядом с ним...»



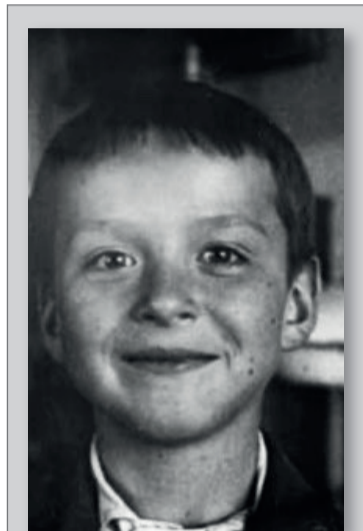


**Александр Анисимович Скородец, академик РАН д.м.н. профессор зав. кафедрой неврологии ПСПбГМУ им. И.П.Павлова:**

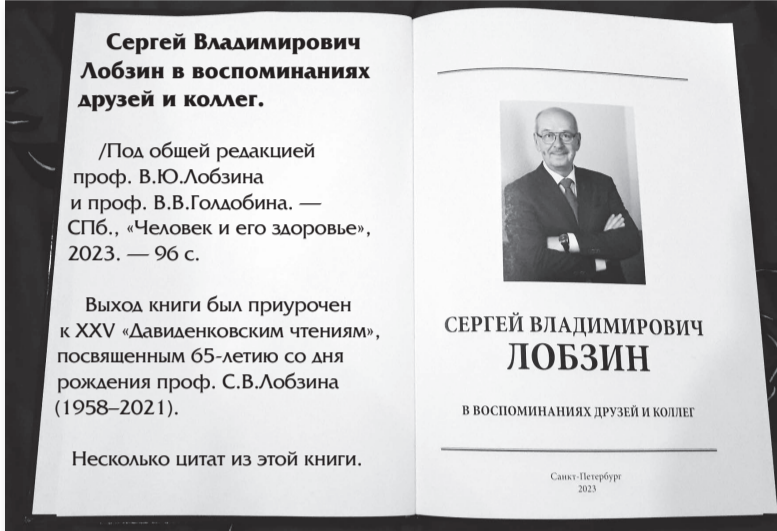
**«Бурные события во всех аспектах современного бытия на нашей многострадной планете не позволяют погасить искреннюю печаль о безвременном ушедшем из жизни профессоре-неврологе Сергее Владимировиче Лобзине».**

**Андрей Юрьевич Емелин, д.м.н. профессор ВМедА им. С.М.Кирова:**

«Сергей Владимирович для меня является первым учителем в клинической неврологии... Умение Сергея Владимировича создать вокруг себя атмосферу творческую, вовлекающую окружающих, сразу располагало к себе. Высочайшая эрудиция, широкий кругозор, большой круг интересов делали общение с Сергеем Владимировичем всегда интересным и незабываемым. Осмотр пациента, а чаще пациентки, в исполнении Сергея Владимировича, представлял собой врачебное и даже в определенной степени театральное искусство, после которого, как помнится, удовлетворение испытывали и пациенты, и сам Сергей Владимирович. Проводимые им обходы никогда не отличались формальностью, их ждали и к ним готовились... Сергея Владимировича всегда сопровождала аура «любви к жизни», этой аурой он умел зарядить всех окружающих и во время работы, и во время отдыха».



Ученик 1 класса Сержа Лобзин



**Сергей Владимирович Лобзин в воспоминаниях друзей и коллег.**

/Под общей редакцией проф. В.Ю.Лобзина и проф. В.В.Голлобина. — СПб., «Человек и его здоровье», 2023. — 96 с.

Выход книги был приурочен к XXV «Давиденковским чтениям», посвященным 65-летию со дня рождения проф. С.В.Лобзина (1958–2021).

Несколько цитат из этой книги.

**Дмитрий Анатольевич Искра, д.м.н. профессор, Президент Северо-Западного общества по изучению боли:**

«Сергей Владимирович не воспринимал себя отдельно от семьи. Семья была для него всем. Он всегда крайне уважительно отзывался о своем отце... Я думаю, Сергей Владимирович очень хотел быть похожим на своего отца, который оставил после себя огромное научное наследие, гигантское количество учеников, множество верных друзей. Уверен, что у него это получилось... Среди несомненных достоинств Сергея я еще бы выделил его способности к языкам. Не только к английскому, которым он владел блестяще, что позволяло ему общаться с неврологами по всему миру, заводить там друзей... А еще немного был [разговорный азербайджанский], турецкий, армянский, украинский. Мне кажется, если бы он не пошел по выбранному пути, то стал бы блестящим филологом».



Лейтенант медицинской службы — выпускник ВМедА, 1981 г.



С.В. и Ю.В.Лобзины на заседании ученого совета; в перерыве



**Игорь Вячеславович Литвиненко, д.м.н. профессор, начальник кафедры и клиники нервных болезней им. М.И.Аствацатурова ВМедА им. С.М.Кирова, главный невролог Минобороны России:**

«После поступления в адъюнктуру при кафедре нервных болезней академии я был закреплен ординатором в отделение, которым руководил Сергей Владимирович. У нас с первого дня сложились доброжелательные и доверительные отношения... Мы обсуждали всегда вопросы диагностики и лечения, формулировки диагноза. Обходы начальника отделения мне запомнились как яркий праздник, в чем-то даже с элементами театральности... При руководстве Сергея Владимировича в нашем отделении был впервые применен «препарат» *IZ OSIN FOREST* (русская версия «Из осин лесной») при функциональных парезах и параличах под «контролем» ЭХО-энцефалоскопии. Потом уже эту уникальную методику применяли и на других отделениях».

**Михаил Михайлович Решетников, д.псих.н. к.м.н. профессор з.д.н. РФ, ректор Восточно-Европейского института психоанализа:**

«В 1986 году в Афганистане мы случайно встретились с Юрием, и по возвращении я приехал к Светлане Петровне и рассказал ей об этой приятной встрече. А потом в Афганистан уехал Сергей, и я снова приехал к Светлане Петровне и врал, что это не так уж опасно, а она плакала и все приговаривала: «У меня всего одно сердце, а дети — один за другим на войну». Сергей был удивительно, почти фотографически похож на своего отца и внешне, и по манере поведения, и по широте души. Как говорил Владимир Семёнович, поэтому он тоже невролог».



**Людмила Мухтаровна Мирзаева, к.м.н., ассистент кафедры неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова СЗГМУ им. И.И.Мечникова:**

«Это был мудрейший человек с невероятно большим сердцем, тонким чувством юмора, многогранными интересами и колоссальной интуицией... Помню, как он во время лекций обращался к аудитории, нет, не к аудитории в целом, а к каждому человеку — интерну, ординатору, слушателю цикла, называя по имени. Его память и ораторское искусство просто завораживали».



Чл.-корр. РАМН проф. С.А.Симбирцев, проф. В.А.Михайлович, проф. С.В.Лобзин на заседании ученого совета



**Почетный доктор Университета декан хирургического факультета,  
зав. кафедрой факультетской хирургии им. И.И.Грекова, Заслуженный врач РФ  
доктор медицинских наук профессор Вячеслав Петрович Земляной:**

## Другие специальности мной даже не рассматривались...

34 года, с 1989 г., работает Вячеслав Петрович в Университете (ранее — ЛенГИДУВ—СПбМАПО) и более 25 лет является деканом хирургического факультета. В 2023 г. решением ученого совета профессор Вячеслав Петрович Земляной избран Почетным доктором Университета. Поздравляем!

В беседе со специалистами отдела по связям с общественностью проф. В.П.Земляной рассказал о начале своего профессионального пути. Интервью было опубликовано на сайте Университета в рубрике «Гордость Университета» в марте 2019 г.

### Разговор о жизни, работе и призвании с профессором Вячеславом Петровичем Земляным

#### — Почему Вы решили стать хирургом? Как это произошло?

— В моей семье не было врачей, я родился в семье военного, в Одессе. Решение стать хирургом было осознанным и зародилось уже где-то в классе 8–9. Я хорошо учился в школе, и мне тяжело было заниматься теми предметами, к которым не было интереса. Будучи восьмиклассником, я шел из школы домой, хотелось спать. Вдруг у меня перед глазами возник какой-то старый советский фильм — сельская местность, больница, а внутри тепло и топится печка, ходят врачи, медсестры в белых халатах. Я подумал: «Как хорошо!» Это был первый, можно так сказать, знак, который отложился в моей памяти. Вскоре я прочел трилогию Юрия Германа «Дорогой мой человек», потом — «Мысли и сердце» Н.М.Амосова, и мысль о врачевании стала прочно во мне укореняться.

К концу школы четко понимал, что должен быть только хирургом, другие специальности мной даже не рассматривались.

#### — Как Вы поступили в медицинский институт?

— В школе я уважал физику и химию. Когда учитель физики узнал, что я решил поступать в медицинский, то целый год со мной не разговаривал. В тот год, когда я окончил 10 классов, как раз происходила реформа в образовании: переходили с 10 на 11 классов. Были сложности с экзаменами, но я умудрился поступить с первого раза. Однако потом, в середине обучения, произошла трагедия: когда началась хирургия, я стал падать в обморок. Даже в перевязочной, причем не от вида раны или крови, а от запахов. Сейчас, конечно, в современных операционных и поликлиниках такого нет: оборудование другое, инструментарий и т.д.

Помню, все стоит в операционной, а я по стеночке сползаю, и меня выводят. Я поехал на практику и начал себя тренировать: заходил в предоперационную, если чувствовал, что начинаю «плыть», выходил, дышал, потом снова заходил. Со временем все встало на свои места.

Будучи студентом, я ходил на дежурства, смотрел, участвовал в операциях, естественно, «стоял на крючках». После — субординатура по хирургии, интернатура, а потом то, что я увидел когда-то в своем воображении, предстало передо мной фактом.

#### — Вы говорите о периоде (1973–1976), когда Вас направили работать врачом в Кодымскую больницу?

— Да, в Кодымской ЦРБ в Одесской области я шел по пути, описанном в книгах, которые когда-то читал. В этой больнице были и старики, и дети, много разных клинических случаев... Нас было трое — два молодых врача и один пожилой, который сидел на приеме. Было сложно, но трудности делают только сильнее.

#### — Что было потом?

— После Кодымы вернулся в Одессу, стал работать в отделении хирургии сосудов Одесской областной клинической больницы. Продолжал дежурить как общий хирург, летал по санитарной авиации, пока туда не приехал А.М.Гранов (1932–2017). Друг и уважаемый мной хирург, ученый и клиницист... Через 3 года Анатолий Михайлович сообщил о своем возвращении в Ленинград. Он позвал меня работать к себе... Думали уезжаем года на три, после защиты диссертации планировали вернуться обратно. Но потом корни стали уходить все глубже, подрастала дочь, и мысли о переезде оставили нас совсем.

Я не верю в чувство ностальгии, для меня дом — там, где меня ждет моя семья, мой ребенок. Я люблю Одессу, нередко езжу туда по семейным обстоятельствам, но в Ленинграде я самореализовался, здесь у меня все получилось, и я люблю город, в котором живу.

#### — В социальных сетях СЗГМУ им. И.И.Мечникова студенты присылали много вопросов, адресованных Вам. Один из них: «Тряслись ли у Вас руки на первых операциях?»

— Первая моя операция была еще в интернатуре — острый аппендицит, я настолько волновался, что даже не мог разрезать кожу! Не с первого раза мне это удалось, все упиралось в практику, мануальные навыки приобретаются со временем. Нужно больше посещать не только СНО, которое, бесспорно, важно, но и бесплатные дежурства, «цепляться» к хирургической бригаде, выполнять черную работу, больше стоять «на крючках». Вас заметят и со временем поручат выполнить какие-то операционные этапы.



#### — Какими хирургами Вы восхищаетесь?

— Их слишком много, начиная с Н.И.Пирогова, Н.В.Склифосовского, С.С.Юдина, который мог рассечь скальпелем большую пачку сложенных папиросных листов и назвать количество рассеченных листов. Пример Юдина — это исключение из правил, у хирургов высокая мануальная чувствительность, поэтому нужно тренироваться на муляжах, на симуляционных устройствах. В самом начале оперировать всегда непросто, пока не почувствуешь свои руки.

#### — На длительных операциях, когда они случаются, как Вы справляетесь с усталостью? Порой ведь приходится стоять в одной и той же позе не один час.

— Вообще длительные операции не красят хирурга как специалиста. Но когда так случается, не думаю об усталости, голоде, проблемах каких-то, все мысли улетают тотчас, как заходишь в операционную. Хирург должен быть выносливым человеком и физически, и морально, а терпение позволяет решать многие моменты и трезво оценивать ситуацию. Не только в хирургии терпение имеет значение, но и в жизни: если ты терпелив, сможешь добиться большего.



#### — Расскажите о Ваших увлечениях, о том, как проводите досуг?

— Я люблю слушать музыку, особенно классическую, симфоническую. Когда-то в Одесской консерватории даже учился играть на фортепиано. С вокалом. Могу слушать даже рэп, рок, современные песни, вообще любая композиция мне по душе, если там есть музыка. Также мне доставляет удовольствие театр. Мной особенно любим Мариинский. По возможности путешествуем с семьей. Мне всегда были интересны франкоязычные страны Европы, может оттого, что окончил русско-французскую школу, и учительница французского языка много рассказывала нам о странах, достопримечательностях, выдающихся личностях Европы. Во времена «железного занавеса», когда я учился, мы узнавали все, в основном, из книг. И когда впервые оказался в Париже, я точно знал, где и что находится, и разговорным французским языком владел свободно.

#### — Какие советы Вы бы дали нашим студентам?

— Я никогда никого не уговариваю идти в хирургию и прошу того же от родителей студентов. Они не должны принимать решение за своих детей, оказывать давление на них, этот выбор должен быть осознанным и сделан самим потенциальным хирургом. Во врачебной деятельности нет места безразличию — это основное. Не будьте резкими, торопливыми, следите, чтобы руки впереди головы не шли. Случается, конечно, разное, но в критических ситуациях нужно вести себя иначе, чтобы не потерять больного, работать без промедлений. Раздавать советы я не люблю. Уверен, что тот, кто прочтет это интервью, не нуждается ни в каких советах. Каждый и сам прекрасно знает, что в этой жизни вредно, что полезно, что условно, а что — безусловно.

### Официальная информация

#### Назначения

На должность начальника управления медицинского и лекарственного обеспечения (приказ ректора № 2445-2023/лс-п от 30.06.2023)

назначена

**Елена Владимировна Семёнова**



На должность начальника учебного управления (приказ ректора № 3747-2023/лс-п от 13.09.2023)

назначена

**Вероника Михайловна Остапенко**

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова

**15–16 ноября 2023 года**  
проводит

Всероссийскую научно-практическую конференцию с международным участием

**«Профилактическая медицина — 2023»**

Предполагается аккредитация участников в системе непрерывного медицинского образования.

**Формат проведения:** очный.

**Участие в конференции — бесплатное.**

#### Контакты:

**Ответственный секретарь —**

к.м.н. Наталья Вячеславовна Ерастова,  
тел. 8 (812)303-50-00, доб. 8763

**Научный секретарь —**

проф. Ирек Шавкатовна Якубова,  
тел. 8 (812)303-50-00, доб. 8245

#### Управление науки сообщает:

ОБЪЯВЛЕН

**Смотр-конкурс научных, научно-исследовательских работ и учебных изданий, опубликованных работниками СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России в течение 2022 года**

Прием документов для участия в смотре-конкурсе проводится

с 11 октября по 24 ноября 2023 г.

в отделе организации и развития НИР (Пискаревский пр., д. 47, 35 павильон, 3 этаж, кабинет 4, тел. 303-50-00, доб. 8656)

по рабочим дням с 09:30 до 16:30.

#### Контактное лицо:

Вострокнута Наталья Николаевна.

Положение о Конкурсе и Формы анкеты и рецензий на сайте Университета:



## К 80-летию полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады

7 ОКТЯБРЯ, ВТОРНИК

Фашистское командование издало директиву № 44 1675/41, в которой говорилось, что «капитуляция Ленинграда, а позже и Москвы не должна быть принята даже в том случае, если она была бы предложена». Для Москвы, Ленинграда «и для всех других городов должно действовать правило, что перед их занятием они должны быть превращены в развалины артиллерийским огнем и воздушными налетами».

«Недопустило, — гласит директива, — рисковать жизнью немецкого солдата для спасения русских городов от огня, точно так же, как нельзя кормить их население за счет германской родины».

Завершается этот документ, который по поручению германского верховного командования подписал генерал Йодль, требованием довести волю фюрера до сведения всех командиров.

31 ОКТЯБРЯ, ПЯТНИЦА

Всего в октябре Ленинград потерял убитыми и ранеными 2147 жителей. Налеты на город в этом месяце совершали 388 вражеских бомбардировщиков. Они сбросили на Ленинград 812 фугасных и 43 290 зажигательных бомб. В городе разорвалось за этот месяц 7590 артиллерийских снарядов.

Из книги: А.В.Буров Блокада день за днем. Л.: Лениздат, 1979.

### «Ученые Севера — блокадному Ленинграду»

В рамках сотрудничества между музеями СЗГМУ им. И.И.Мечникова и Северного ГМУ (г. Архангельск), заложенного образованием Северного научно-образовательного медицинского кластера, в Музее истории Университета развернута выставка «Ученые Севера — блокадному Ленинграду», организованная сотрудниками Северного ГМУ.

Эвакуация населения из Ленинграда — одна из памятных страниц обороны города. За двадцать месяцев (с 29 июня 1941 г. по 1 апреля 1943 г.) осажденный город оставили около 1,7 млн человек. Первыми город покидали дети, затем — взрослые. Сначала эвакуация проводилась железнодорожным транспортом, далее — по льду Ладожского озера. «Дорога жизни» стала спасением для тысяч ленинградцев.

О том, как медики Севера помогали блокадному городу, находясь сами в суровых военных условиях, и рассказывает новая выставка.

Выставка небольшая, но очень содержательная, и без сомнения будет интересна и познавательна и студентам, и сотрудникам, и преподавателям.



Адрес  
Музея истории СЗГМУ  
им. И.И.Мечникова:  
С.-Петербург, ул. Кирочная, 41.

### Блокада Ленинграда: 8 сентября 1941 года – 27 января 1944 года. Помним!



### Блокадный метроном Октябрь сорок первого...

1 ОКТЯБРЯ, СРЕДА

Произведено третье снижение продовольственных норм.

— Хлеба рабочие и ИТР будут получать по 400 граммов в день, служащие, иждивенцы и дети — по 200.

— На 1 октября в городскую контору Госбанка в фонд обороны от ленинградцев поступило 27 миллионов 932 тысячи рублей, 10 килограммов 453 грамма золота, 509 килограммов 888 граммов серебра, 144,8 грамма платины и множество ценных вещей.



НА ЗАЩИТУ  
ЛЕНИНГРАДА!

3 ОКТЯБРЯ, ПЯТНИЦА

Две газетные заметки.

Первая из них, опубликованная 3 октября в «Известиях», написана видным физиологом, учеником академика И.П.Павлова — профессором М.К.Петровой:

«Бомба, сброшенная с вражеского самолета, разорвалась вблизи моей лаборатории. Осколки в трех местах пробили стену и попали во внутреннее помещение. Но спустя несколько часов мы уже вернулись на свои места и продолжали заниматься своим делом. В кабинете, где я сейчас сижу, работал великий русский ученый Иван Петрович Павлов... В грозные дни Отечественной войны невольно вспоминается образ этого замечательного патриота и гражданина. Иван Петрович всегда внушал своим ученикам: «Ученый никогда не должен бояться опасности». И, следуя его заветам, двигая советскую науку вперед, мы ни на минуту не уходим со своего поста. Мы стоим уверенно и бодро в будущее. Мы не страшимся опасности, ибо глубоко убеждены в нашей победе».

Вторая заметка, напечатанная в ленинградской газете «Смена»:

«Сотрудники Ботанического сада Академии наук СССР регулярно отправляют цветы в воинские части и госпитали. Из оранжевых сада выздоравливающие бойцы получают созревшие в Ленинграде плоды лимонов. Около 5 тысяч вечнозеленых кустарников из Ботанического сада украшают палаты и вестибюли ленинградских госпиталей».

### Вернисаж «Вестника»



Художник А.Ермолаева  
Стихи В.Беляева

В календаре памятных дат появился новый семейный праздник: ко Дню любви, семьи и верности, Дням мамы, папы, бабушек и дедушек добавился День беременных, т.к. рождение ребенка — это умножение любви.

Впервые год назад по инициативе Русской Православной Церкви в 16 регионах России был опробован «пилотный» проект Дня беременных. Результат превзошел ожидания — и в 2023 году праздник был утвержден официально.

Всероссийский День беременных будет отмечаться дважды в год — 7 октября и 7 апреля.

А символом нового праздника стала матрешка.

Я свяжу тебе жизнь  
Из пушистых мохеровых ниток.  
Я свяжу тебе жизнь,  
Не солгу ни единой петли.

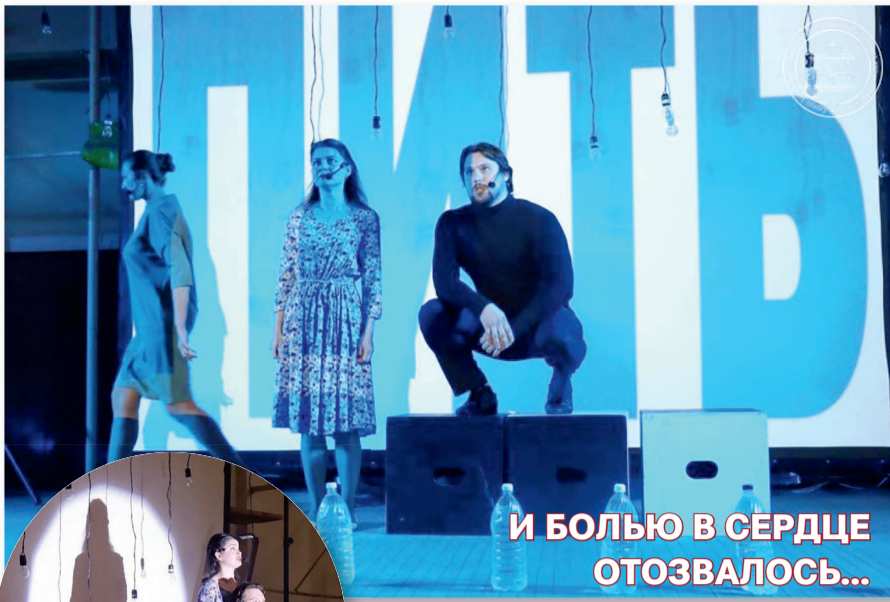
Я свяжу тебе жизнь,  
Где узором по полю молитвы —  
Пожелания счастья  
В лучах настоящей любви.

Я свяжу тебе жизнь  
Из веселой меланжевой пряжи.  
Я свяжу тебе жизнь  
И потом от души подарю.

Где я нитки беру?  
Никому никогда не признаюсь:  
Чтоб связать тебе жизнь,  
Я тайком распускаю свою.

Поздравляем всех женщин, которые  
сохраняют и лепят в себе  
хрупкий росток новой жизни!  
Счастья вам и благоденствия  
вашиим семьям!





### И БОЛЮ В СЕРДЦЕ ОТОЗВАЛОСЬ...

Нет людей, которые не знали бы о трагедии, произошедшей 1 сентября 2004 года в Северной Осетии. В этот день школа № 1 г. Беслан была захвачена террористами, а 1128 детей и взрослых взяты в заложники. Через три дня заложники были освобождены, но в результате теракта погибли 333 человека, из них 186 — дети! Спустя несколько лет осетинская журналистка Эльза Баскаева, дочь которой, Фатима Аликова, была в числе заложников и выжила, написала книгу «Пепел Беслана стучится в наши сердца». Эта книга и стала основой спектакля «Будем жить!», который 19 сентября артисты Автономной некоммерческой организации социально-культурных программ и проектов «Открой мир» представили нашим студентам.

**С.Жидков (5 курс ЛФ):** «В спектакле подняли очень сильную, трогательную за душу тему. Все, что я могу сделать, — это аплодировать стоя и благодарить актеров за их труд и мастерство, а также за умение правильно преподнести чувства и уметь их контролировать, поскольку абсолютно любой зритель с вероятностью 100 % не смог сдержать слез. Bravo!»

**А.Боброва (4 курс ЛФ):** «Спектакль тронул меня до глубины души. Актеры своей игрой превосходно передали все чувства и эмоции людей, побывавших в той ситуации. Смотря этот спектакль, я словно сама побывала там. Меня охватывала буря эмоций, я не смогла сдержать слез. Я аплодировала от всей души актерам, сыгравшим в этом спектакле».

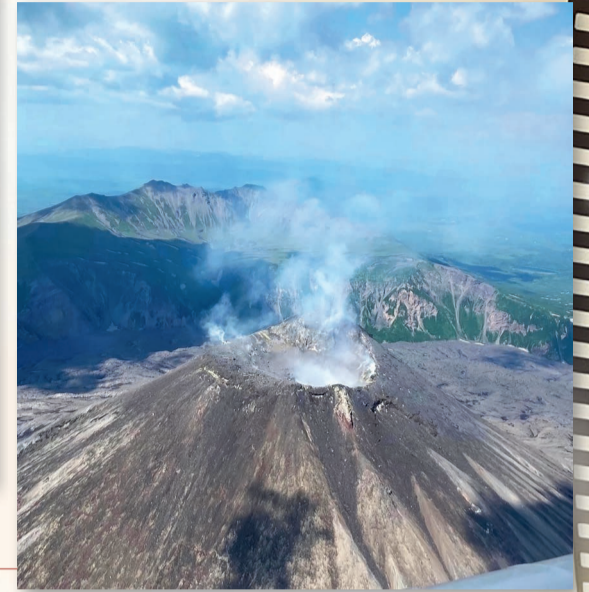
### РОССИЯ В ОБЪЕКТИВЕ МЕЧНИКОВЦЕВ

В Университете проходил фотоконкурс «Уголки России». Из сотен фотографий, поступивших от сотрудников и студентов, жюри выбрало 7 лучших и представило их на открытом голосовании в официальной группе Университета ВКонтакте. Голосование завершено. Лучшими были признаны:

— 1 место — «Республика Карелия» — Анастасия Карпова (6 курс ЛФ)



— 2 место — «Камчатка» — Анастасия Кель (1 курс СтФ)



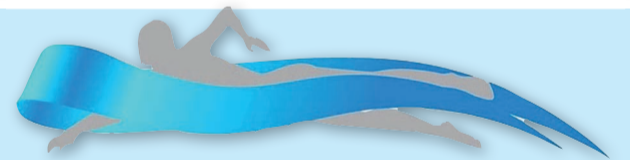
— 3 место — «Алтай» — Дарья Медынская (6 курс МПФ)

Победитель и призеры получили призы, а участники конкурса — благодарность от организаторов «за творческий подход к работе, за вдохновение, подаренное нам, и за вашу любовь к России, отраженную в фотографиях».



### «Здоровье молодого поколения — ключ к будущему России»

В Петербурге прошли соревнования по плаванию и оказанию первой помощи среди студентов петербургских вузов «ВалдайСпас». Поздравляем команду наших пловцов, завоевавшую Кубки и медали!



В учебно-спортивном центре Межвузовского студенческого городка состоялись соревнования по плаванию и оказанию первой помощи среди студентов организаций высшего образования Санкт-Петербурга «Здоровье молодого поколения — ключ к будущему России», организованные при поддержке Комитета по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями Санкт-Петербурга.

Соперники у наших пловцов были серьезные: сорок участников из восьми вузов Санкт-Петербурга, в частности, представители Санкт-Петербургского университета ГПС МЧС России им. Героя РФ Е.Н.Зиничева. Участники боролись в таких дисциплинах, как плавание, заброс спасательного круга и «конца Александра» на дальность и точность, оказание первой помощи утопающему и проведение сердечно-легочной реанимации.

О выступлении нашей сборной рассказывает Ольга Вадимовна Дмитриева, мастер спорта СССР, старший тренер университетского физкультурно-оздоровительного комплекса:

«Девиз Остапа Бендера „Спасение утопающих — дело рук самих утопающих“ хорошо известен всем. Но все не совсем так — 24 сентября в бассейне „Юность“ на улице Правды успешно прошли соревнования „ВалдайСпас“. В программу соревнований входили две дистанции плавания — 50 и 200 м кролем, бросание спасательного круга и конца Александра «утопающему», транспортировка манекена со дна бассейна до бортика на скорость и правильную технику и оказание первой медицинской помощи (ЛСР). Команда СЗГМУ — в составе опытных спортсменов: Василия Горбачева, Александра Бабенко, Максима Марышева и первокурсников: Владимира Быченкова и Даниила Ивакина — завоевала Кубки и медали: золото на дистанции 200 м кролем, бронза на дистанции 50 м кролем у первокурсника Владимира Быченкова. Старшие товарищи отлично выполнили спасение и транспортировку манекена. И, конечно же, наши парни — Василий Горбачев и Александр Бабенко показали лучшую технику в исполнении ЛСР и заняли первое место».

Поздравляем команду и тренера Ольгу Вадимовну Дмитриеву с отличным результатом!  
Гордимся нашими парнями-спасателями!

И.А.Сазанова

