



№ 3 (62) Март `2017

Вестник СВЗГМУ

им. И.И.Мечникова

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь



VIVAT!

На I региональной олимпиаде по терапии среди студентов медицинских вузов СВФО, состоявшейся 13 марта, команда

нашего Университета заняла II место и отличилась в номинации «Лучшее клиническое мышление».

Поздравляем!



«...главный критерий успеха всех проектов в сфере здравоохранения — значимые, осязаемые результаты, которых ждут люди: это точная и быстрая диагностика и действенное лечение, доброжелательное, человеческое отношение к пациенту, доступность, качество и эффективность лекарственных препаратов».

Из выступления В.В.Путина

21 марта 2017 г. в Кремле под руководством В.В.Путина состоялось заседание Совета по стратегическому развитию и приоритетным проектам. Участники заседания обсудили ход реализации приоритетных проектов в сфере здравоохранения, а также меры, направленные на повышение производительности труда. На заседании выступила Министр здравоохранения России В.И.Скворцова*.

Уважаемый Владимир Владимирович!
Уважаемые коллеги!

Основной концепцией развития российского здравоохранения является создание национальной пациенто-ориентированной системы, объединяющей все имеющиеся в стране медицинские мощности независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности, работающей в рамках единых требований к качеству, доступности медицинской помощи и квалификации медицинских работников, а также реализующей государственные гарантии бесплатного оказания медицинской помощи населению на принципах солидарности и социального равенства.

Это позволило за последние пять лет достичь определенных положительных результатов в развитии здравоохранения... В целом выстроена система экстренной специализированной медицинской помощи на основе создания и правильного размещения медицинских учреждений второго межрайонного уровня: это более 540 сосудистых центров, более 1500 травмоцентров. За пять лет смертность от инсульта снизилась более чем на 34% и на 20% — смертность от дорожно-транспортных происшествий. С 2012 г. в 3 раза увеличился объем высокотехнологичной помощи...

...Мы выделяем пять приоритетных направлений развития, прежде всего это совершенствование доступности медицинской помощи. Совместно с субъектами РФ в 2018 г.

в целом будет завершено формирование трехуровневой региональной системы здравоохранения на основе единых требований к размещению медицинской инфраструктуры со специально созданной геоинформационной системой, а также на основе единых порядков оказания медицинской помощи, в т.ч. в выездной форме для малонаселенных пунктов...

...Важнейшая задача — обеспечить своевременную экстренную медицинскую помощь при жизнеугрожающих состояниях для тех пациентов, которые проживают в труднодоступных районах со сложными климатическими и дорожными условиями. Именно поэтому развитие санитарной авиации — один из наших приоритетных проектов, реализация которого в течение двух лет позволит существенно сократить время доставки пациентов в специализированные центры. Огромный резерв в повышении доступности медицинской помощи заключен в развитии цифровых технологий. Уже сейчас положительно себя зарекомендовали электронная запись на прием к врачу, выписка электронных рецептов и больничных листов.

В 2019 г. в целом будет завершено формирование системы телемедицинских консультаций между медицинскими организациями разного уровня, включая головные, по профилям, национальные, научно-практические и медицинские центры.

Окончание на с. 3.



VIVAT!

За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд Елена Владимировна Ключникова,

к.м.н. заведующая отделением офтальмологической клиники СВЗГМУ им. И.И.Мечникова, награждена

Почетной грамотой Министерства здравоохранения России

Приказ № 941-н от 31.10.2016 г.



7 Марта состоялся финал конкурса «Мисс Университет-2017»

Победительницей конкурса стала Евгения КРАВЦОВА, гр. 503 МПФ
Вице-мисс — Екатерина ВОДОПЬАНОВА, гр. 249 ЛФ

Приз зрительских симпатий получила Полина МЕЛЬНИК, гр. 506 МПФ

Поздравляем девушек с победой!

А также всех красавиц нашего Университета с 8 марта! Ведь, как резюмирует на своем сайте Совет обучающихся, девушки СВЗГМУ им. И.И.Мечникова — самые прекрасные и очаровательные!

Продолжение темы на с. 8.



Интернет-портал «Доктор Питер» и журнал «Город 812» составили ежегодный рейтинг государственных клиник Петербурга. Торжественная церемония чествования лидеров рейтинга состоялась 2 марта

Открывая торжественную церемонию награждения, председатель Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга В.М.Колабутин сказал: «Восемь лет назад «Доктор Питер» впервые спрашивал у врачей, где бы они лечились, если бы у них возникли проблемы со здоровьем. За это время многое изменилось, рейтингование стало актуальным во всех сферах деятельности, не только в здравоохранении. Но особенностью этого рейтинга остается то, что в нем сами врачи отвечают на один простой вопрос — где бы лечились они сами или их близкие, если бы заболели. И отвечая на него, они, по сути, дают оценку своим коллегам. А она дорогого стоит. А потому ей верят и пациенты».

По результатам 2016 г. в числе лидеров рейтинга клиники СВЗГМУ им. И.И.Мечникова в трех номинациях. Клиника им. Э.Э.Эйхвальда в номинации «Эндокринология», Клиника им. Петра Великого в номинациях «Проктология» и «Гастроэнтерология».

На церемонии награждения лидеров рейтинга присутствовали около 200 руководителей клиник и специализированных подразделений города. Наш Университет представляли Президент и Почетный доктор Университета акад. РАН з.д.н. РФ проф. В.И.Мазуров, проректор по клинической работе проф. С.А.Сайганов, ученый секретарь ученого совета д.м.н. С.А.Артюшкин, проф. Э.Г.Топузов, зав. эндокринологическим отделением к.м.н. З.Р.Шафигуллина.



Э.Г.Топузов, В.И.Мазуров, С.А.Сайганов, З.Р.Шафигуллина



**5-я отчетная сессия научных подразделений
СЗГМУ им. И.И.Мечникова
«Фундаментальные исследования в современной
медицине: достижения и перспективы»,
посвященная 160-летию со дня рождения
акад. В.М.Бехтерева, состоялась 22 февраля**



Организаторами конференции выступили управление науки, отдел организации и развития НИР. Главная цель конференции — обмен опытом и полученными результатами научно-исследовательской деятельности сотрудников Университета по итогам выполняемых тем государственного задания, федеральных целевых программ, грантов за 2016 г.

С приветственным словом к участникам конференции обратились Президент Университета акад. РАН В.И.Мазуров и проректор по науке и инновационной деятельности проф. А.В.Силин. Докладом «Научный путь Владимира Михайловича Бехтерева» открыл конференцию директор Музея истории СЗГМУ А.Ю.Соломеин. К конференции Музеем истории была подготовлена выставочная экспозиция, посвященная Владимиру Михайловичу Бехтереву. С докладом об инновационных методах лечения системных аутоиммунных заболеваний выступил В.И.Мазуров.



Всего на конференции было сделано 13 устных и 4 постерных доклада, из которых 11 — по темам государственного задания. Докладчики представили результаты НИР по ревматологии, гастроэнтерологии, гепатологии, клеточным технологиям, медицинской микологии, медицинской микробиологии, эпидемиологии, гигиене труда и др. В ходе работы конференции происходило широкое обсуждение докладов. В конференции приняли участие более 100 человек, в т.ч. аспиранты, молодые ученые и специалисты. По итогам работы конференции выпущен сборник научных трудов.



Профсоюзные вести

В канун Дня Защитника Отечества состоялся шахматный турнир среди сотрудников и обучающихся, организованный профкомом в поддержку акции против незаконных действий в отношении медицинских работников. 8 участников турнира сыграли в общей сложности 49 партий в 7 кругов. И хотя турнир прошел в доброжелательной и дружеской атмосфере, страсти за шахматными досками кипели поистине олимпийские!

Победителями турнира стали: Г.А.Шиманский (1 место), А.Н.Кисляков (2 место), Б.В.Сигуа (3 место). Приз зрительских симпатий завоевала А.И.Петрова.

Завершился турнир дружеским чаепитием и обсуждением дальнейших планов по популяризации спорта, и в частности шахмат, в нашем Университете.

Университетские шахматисты выражают огромную благодарность организаторам турнира и лично — председателю профкома Екатерине Сергеевне Лаптевой!

Б.В.Сигуа,
д.м.н. доцент кафедры факультетской хирургии им. И.И.Грекова



**Министр здравоохранения Российской Федерации
В.И.Скворцова — лауреат премии «Шит и роза-2017»**

Почетную награду Вероника Игоревна Скворцова получила за проявленную высокую гражданскую и профессиональную ответственность при оказании помощи одной из пассажирок рейса Москва-Нью-Йорк 20 сентября 2016 г., когда во время рабочей поездки Министра в Нью-Йорк на Генеральную ассамблею ООН одна из пассажирок, летевшая с Вероникой Скворцовой одним рейсом, почувствовала недомогание. Министр оказала ей необходимую неотложную помощь, после чего пассажирка благополучно была передана врачам в аэропорту «Пулково», где самолету пришлось совершить экстренную посадку.



**Министр В.И.Скворцова единогласно номинирована на пост Председателя
Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения**

Всемирная ассамблея здравоохранения является высшим руководящим органом Всемирной Организации здравоохранения (ВОЗ) и самым значительным международным событием года в отрасли, когда встречаются министры и делегации из 194 государств-членов ВОЗ для принятия решений по наиболее важным вопросам общественного здоровья и здравоохранения в мире. Согласно Правилам процедур ВОЗ и сложившейся практике, каждый из шести регионов ВОЗ поочередно предлагает кандидатуру, в этом году очередь Европейского региона. Единогласным решением Европейского региона была номинирована В.И.Скворцова. В письме директора Европейского регионального бюро ВОЗ Ж.Якоб отмечается, что решение о номинации проф. Скворцовой было мотивировано ее большой известностью и вкладом в национальное и международное здравоохранение и лидирующей ролью России во многих направлениях здравоохранения в Европейском регионе и мире. Ассамблея этого года имеет особое, историческое значение, так как ей также предстоит выбрать нового Генерального директора ВОЗ.



Справка. Ассамблея здравоохранения назначает Генерального директора, контролирует финансовую политику Организации, а также рассматривает и утверждает проект программного бюджета. Она рассматривает доклады Исполнительного комитета и дает ему указания по тем вопросам, по которым могут потребоваться дальнейшие действия, изучение, исследование или представление доклада. На каждой очередной сессии Ассамблея здравоохранения избирает Председателя и пять заместителей Председателя, которые сохраняют свои полномочия до избрания их преемников, то есть сроком на один год.

Расширяем международные контакты

**Научно-практическая конференция по традиционной китайской
медицине состоялась в Университете 20 марта 2017 г.**



Основной тематикой конференции стал вопрос интегративного взаимодействия между «западной» и «восточной» медициной. Партнер СЗГМУ им. И.И.Мечникова — Пекинский университет традиционной китайской медицины. Профессор Ван Чжаоян рассказал о базовых принципах и понятиях традиционной китайской медицины, привел ряд клинических примеров из своей практики в формате видео- и фото-презентации. Завершением мероприятия стал мастер-класс, во время которого профессор Ван Чжаоян наглядно продемонстрировал методику диагностики по пульсу и языку, а также технику краниальной акупунктуры.

Н.В.Цинзерлинг
Фото О.П.Старцева



**7 февраля состоялся научно-практический симпозиум «Актуальные вопросы
иммуносупрессивной терапии у больных с трансплантированными органами»**

Целью проведенного симпозиума являлось совершенствование теоретических знаний и практических навыков медицинских работников по актуальным вопросам иммуносупрессивной терапии при трансплантации солидных органов, обучение новым высокотехнологичным видам медицинской помощи для их использования в клинической практике в ЛПУ субъектов Российской Федерации.

В рамках симпозиума были рассмотрены следующие вопросы: особенности ведения больных с трансплантированными органами (печень и почка), осложнения, возникающие у больных в посттрансплантационном периоде и тактика их лечения, фармакоэкономические аспекты иммуносупрессивной терапии, демонстрация сложных

клинических случаев (больные после трансплантации почки с опухолевым процессом, беременность после трансплантации почки и печени, тактика ведения больных при повторных трансплантациях почки, особенности ведения больных с трансплантированной почкой от доноров с расширенными критериями).

В докладах были представлены современные методы лечения больных с трансплантированными органами, новые подходы к тактике ведения больных, доложены результаты зарубежных исследований, а также собственные данные ведущих трансплантационных центров Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

В мероприятии приняли участие нефрологи, реаниматологи, клинические ординаторы по нефрологии.



Выступает проф. В.Г.Радченко

Выступление Министра В.И.Скворцовой на заседании Совета по стратегическому развитию и приоритетным проектам

Окончание. Начало на с. 1.

... Вторым важным приоритетом развития является внедрение на всей территории страны единых требований к качеству медицинской помощи и создание системы управления качеством.

В 2014–2016 гг. совместно с экспертным профессиональным сообществом Национальной медицинской палаты создана система национальных клинических рекомендаций по основным заболеваниям человека... На базе клинических рекомендаций разработаны критерии оценки качества медицинской помощи, закрепляемые нормативно. С июля текущего года все экспертные контрольные мероприятия будут проводиться с их применением.

Большое значение мы придаем созданию комфортной среды и атмосферы доброжелательности в медицинских организациях. В 2015 г. мы впервые провели Всероссийский конкурс «Вежливая регистратура»... Этот конкурс стал ежегодным и уже внес определенный вклад в распространение положительного опыта по стране.

... Для помощи пациентам в реализации их главного права на охрану здоровья с 2016 г. в системе ОМС формируется институт страховых представителей. Постепенно вводятся контактные центры, СМС-оповещения, внедряются механизмы восстановления нарушаемых прав пациентов до наступления нежелательных последствий.

Данная пациентоориентированная система будет внедрена в стране до конца 2018 года. Приоритетом чрезвычайной значимости является разработка и внедрение новых цифровых и биомедицинских технологий. В 2020 г. в целом завершится формирование единой государственной информационной системы сферы здравоохранения на основе единой электронной медицинской карты пациента... К концу 2020 г. система будет полностью интегрирована с информационно-аналитическими системами ОМС, обращения лекарств и медицинских изделий, что позволит проводить комплексный анализ ресурсоэффективности всей отрасли.

Таким образом, к концу 2020 г. мы сможем выйти на качественно новый уровень управления здравоохранением, а также преемственностью и качеством медицинской помощи.

... В тот же период времени одновременно будут развиваться персонализированные биомедицинские технологии. В ближайшие три года будут внедрены технологии быстрого чтения генома, что позволит нам к 2020 г. создать единую систему биомаркеров основных заболеваний, а также современные технологии мониторинга здоровья человека и сеть высокотехнологичных центров предиктивной, прогностической и профилактической медицины.

С этого года внедряются методы регенеративной медицины, основанные на клеточных и тканевых технологиях. К 2020 г. будет создана в целом сеть биобанков, депозитариев и коллекций биоматериала, что даст новый импульс развитию регенеративной медицины уже с трансплантацией аутологичных, т.е. полученных из собственных клеток человека, заменителей органов и тканей.

... Устойчивое развитие инновационной медицины будет возможно при активном развитии национальных инициатив HealthNet, NeiroNet, развитии научно-образовательных кластеров вокруг ведущих университетов и национальных научно-практических медицинских центров и благодаря вводу в строй в 2017–2018 гг. нескольких новых центров трансляционной медицины. Для сокращения времени инновационных разработок и их клинко-экономического обоснования активно реализуются механизмы направленного инновационного развития и клинической апробации. Основной движущей силой развития отрасли являются медицинские работники. Постоянное внимание уделяется удовлетворению реальной потребности населения каждого региона во врачах разного профиля и среднем медицинском персонале, что реализуется через обновленный механизм целевой подготовки специалистов, эффективность которой в 2016 г. приблизилась уже к 90%.

При этом важным приоритетом является повышение квалификации медицинских работников. В настоящее время совместно с Национальной медицинской палатой разработаны и утверждены профессиональные стандарты по базовым медицинским дисциплинам. Все профессиональные стандарты для врачей-специалистов и среднего персонала будут завершены к 2019 г. В соответствии с профессиональными стандартами в течение шести месяцев с момента их принятия полностью актуализируются образовательные стандарты и образовательные программы. В 2016 г. мы завершили создание Национального регистра врачей, а также Единого портала непрерывного повышения квалификации врачей, которые отражают индивидуальную траекторию профессионального развития каждого врача. Все врачи страны войдут в эту систему до конца 2021 г.

Важно отметить, что с 2016 г. поэтапно вводится принципиально новый механизм допуска к профессиональной медицинской деятельности через проведение аккредитаций профессиональным сообществом по международному стандарту. Аккредитация распространится на всех медицинских специалистов до конца 2021 г.

Важнейшим направлением нашей работы является формирование ответственности у каждого человека за свое здоровье. С этой целью будет продолжена комплексная программа мотивирования граждан к здоровому образу жизни, начиная с дошкольного и школьного возраста... В постоянном режиме будут продолжены и противотабачные, противоалкогольные проекты, программы по здоровому питанию и развитию физкультуры и спорта.

Реализация перечисленных приоритетных направлений развития позволит нам к 2025 г. существенно увеличить среднюю продолжительность жизни в стране до не менее 76 лет, среднюю продолжительность здоровой жизни до 66 лет, снизить младенческую смертность до 4,5 на тысячу родившихся живыми и снизить смертность лиц трудоспособного возраста.

... На основе клинических рекомендаций мы разработали около 3,5 тыс. медико-экономических стандартов, которые позволили нам оценить реальную стоимость всего объема медицинской помощи, которую мы бесплатно оказываем населению, и выявить определенные дефициты по ряду направлений. Реализация новых пилотных предпринятых проектов потребует дополнительных финансовых вложений.

Мы очень просим Вас поручить Минздраву, Минэкономразвития, Минфину совместно провести анализ всех необходимых расчетов для решения вопроса о возможности дополнительного финансирования здравоохранения, его источников в рамках предполагаемых, в т.ч. налоговых, изменений. Вложенные инвестиции в здоровье людей обязательно вернутся в экономику страны.

* Публикуется в сокращении.

Стенограмма выступления: www.rosminzdrav.ru



О заседании ученого совета, состоявшемся 28 февраля 2017 года

Ученый секретарь ученого совета д.м.н. С.А.Артюшкин

Традиционно, в конце февраля, заседание ученого совета началось с утверждения плана работы Университета на 2017 год. Проректор по учебной работе А.М.Лила представил ученому совету важнейшие задачи, которые необходимо будет решить в текущем году. План работы охватывает все виды деятельности, а среди наиболее важных направлений — дальнейшее развитие Университета как инновационного современного научного образовательного медицинского центра, ориентированного на качество подготовки специалистов, востребованных на рынке труда. В этом году Университет впервые приступает к проведению первичной аккредитации специалистов, выпускников шестых курсов лечебного и медико-профилактического факультетов, а также принимает участие в реализации системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования. В плане работы определены задачи, стоящие перед кафедральными коллективами по реализации программы профессионального развития кадрового резерва, начиная с четвертого курса Университета, и академической мобильности.

Организационно-административная работа включает в себя проведение внутреннего самообследования, надзорный аудит системы менеджмента качества — то, что проводится ежегодно — аттестация сотрудников Университета.

В ходе выступления А.М.Лила сообщил о сокращении финансирования по программам аспирантуры — в этом году предусмотрено 14 бюджетных мест. В ординатуру планируется принять 180 человек на бюджетные места. Обучение по дополнительным профессиональным программам будет проходить на 830 циклах профессиональной переподготовки, повышения квалификации по специальности и тематического усовершенствования.

Важным в учебно-методической работе станет проведение первого этапа подготовки к госаккредитации. Также необходимо разработать и утвердить учебные программы по всем направлениям подготовки на следующий учебный год и переоформить лицензию. Большое внимание в плане уделено воспитательной, научно-исследовательской, лечебной, кадровой, антикоррупционной работе, международному сотрудничеству. Касаясь вопросов финансово-экономической деятельности Университета, А.М.Лила сделал акцент на составлении электронного паспорта помещений, что в будущем позволит составлять расписание занятий в автоматическом режиме, и создании эндаумент-фонда.

Важным для работы Университета стало утверждение ученым советом Положения о конференции научно-педагогических работников, представителей дру-

гих категорий работников и обучающихся СЗГМУ им. И.И.Мечникова, Положения о порядке выборов ректора ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова. **На 30 июня 2017 года назначены проведение конференции научно-педагогических работников, представителей других категорий работников и обучающихся ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова и выборы ректора Университета;** утверждена комиссия по выборам ректора.

В ходе заседания обсуждались вопросы деятельности ППС в рамках эффективного контракта в 2016 г., отмечены кафедры, которые занимают лидирующие позиции в рейтинге.

После перерыва, по представлению проректора по науке и инновационной деятельности А.В.Силина поддержано выдвижение сотрудников Университета и аспирантов на соискание премий Правительства Санкт-Петербурга за выдающиеся результаты в области науки и техники в номинации «Физиология и медицина» (премия им. И.П.Павлова) и в области науки и техники в номинации «Естественные и технические науки» (премия им. Л.Эйлера).

По представлению начальника учебного управления С.Л.Плавинского были рассмотрены вопросы, связанные с утверждением Положения о порядке разработки и утверждения основных профессиональных образовательных программ высшего образования, Плана мероприятий по подготовке к государственной аккредитации основных образовательных программ высшего образования (1 этап), Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры, Положения о порядке перехода обучающихся с платного обучения на бесплатное, Положения о стипендиальном обеспечении и других формах материальной поддержки студентов, ординаторов, аспирантов, Положения о порядке проведения практической подготовки обучающихся по программам высшего образования — программам бакалавриата, специалитета и магистратуры, Порядка проведения экзаменов у лиц, обучающихся по программам бакалавриата, специалитета и магистратуры, Положения о стипендиальных комиссиях ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России.

Много времени ученым советом было уделено решению кадровых вопросов. На заседании состоялся конкурс на замещение должностей профессора, заведующего кафедрой, одобрены кандидатуры для присвоения ученых званий; поддержаны направления сотрудников Университета в докторантуру. Также ученый совет поддержал внесение изменений в преискурант платных медицинских услуг.

ЗАСЕДАНИЕ МЕТОДИЧЕСКОГО СОВЕТА УНИВЕРСИТЕТА

На заседании Методсовета, состоявшемся 2 марта, с основным докладом «Симуляционное обучение как повседневный элемент подготовки врача» выступил начальник аттестационно-образовательного симуляционного центра Университета З.В.Лопатин. Захар Вадимович очень системно рассказал обо всех предпосылках и сторонах симуляционного обучения — от уровней практического мастерства и форм проведения занятий до реалий именно нашего Университета в условиях 2017 г., в частности, о внешних экспертах для первичной аккредитации наших выпускников.

Комментируя доклад, председательствовавший проф. А.М.Лила выделил еще одну проблему — кто, когда и как будет обучать этих внешних экспертов? Ведь только технологическая карта «Внутривенное введение раствора» содержит 250 позиций, которые эксперт должен оценить в режиме реального времени... Выступившие в дискуссии профессора С.А.Болдуева, В.Г.Радченко и Л.А.Аликбаева, доценты Е.С.Лаптева и И.О.Медведева нарисовали картину еще более многомерной — со всеми ее техническими, методическими и логистическими сложностями. Тем не менее, как подчеркнул А.М.Лила, нам нужно не только успешно провести первичную аккредитацию, но активно внедрять симуляционное обучение в части практических навыков, манипуляционной составляющей профессионализма будущих врачей на 5–6 курсах всех факультетов.

Проф. В.С.Никифоров представил отчет о работе методического совета медико-биологического факультета. Подробно осветив все аспекты работы совета, включая численные показатели и статистику, Виктор Сергеевич уделил большое внимание новациям в учебном процессе, включая и краткосрочные программы НМО. В дискуссии было отмечено, что уже сами названия этих программ должны совершенно четко отражать те новые компетенции, которые врач получает в результате их освоения.

Методсовет утвердил отчет о своей работе за прошедший год и план на текущий. Решено, что для более рационального использования рабочего времени заседания Методсовета Университета будут собираться не в 13, как раньше, а в 15 часов.

Заведующая отделом образовательных стандартов и программ О.А.Михайлова, говоря о подготовке учебных пособий в 2016 г., отметила, что объем этой работы в целом по Университету заметно сократился. Но тревожит даже не это, а отсутствие в нашем портфеле пособий, имеющих «общероссийские» грифы УМО или ФИРО. Между тем, такие пособия по-прежнему остаются важным, в т.ч. и формальным, показателем уровня методической работы в вузе. Проф. А.М.Лила отметил, что недостаточное количество некоторых учебников является определенной проблемой для нашего вуза, одним из решений которой является более широкое использование их электронных версий.

К.М.Лебединский

Офтальмологической клинике исполнилось 10 лет. Поздравляем!

Этому событию была посвящена состоявшаяся 3 марта научно-практическая конференция офтальмологов. В ее работе приняли участие ведущие офтальмологи города, в т.ч.: главный детский офтальмолог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга и СЗФО, профессор кафедры офтальмологии СЗГМУ д.м.н. Э.И.Сайдашева, директор Санкт-Петербургского филиала ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н.Федорова, зав. кафедрой офтальмологии СЗГМУ засл. врач РФ проф. Э.В.Бойко, профессор кафедры офтальмологии СПбГУ В.П.Николаенко. Почетным гостем конференции стал один из инициаторов создания клиники з.д.н. РФ лауреат премии им. акад. С.Н.Федорова д.м.н. проф. Л.И.Балашевич.



З.А.Даурова



Э.И.Сайдашева



Э.В.Бойко



Проф. С.А.Сайганов вручает награды лучшим сотрудникам клиники

За десять лет работы клиника снискала авторитет как одна из лучших в Северо-Западном регионе и в России. Открытие клиники 20 декабря 2006 г. вызвало большой профессиональный интерес в медицинских кругах. Старт был успешным, как и путь ее становления: 10 декабря 2008 г. в клинике открыто отделение рефракционной хирургии; 17 декабря 2009 г. — операционный блок, оснащенный оборудованием последнего поколения; в апреле 2013 г. на базе офтальмологической клиники открылась новая операционная, оснащенная самым современным оборудованием — Constellation Vision System Alcon; в 2014 г. в состав клиники вошло, переведенное из клиники Петра Великого, офтальмологическое отделение № 2. О дне сегодняшнем и о перспективах развития клиники «Вестнику» рассказала заведующая клиникой д.м.н. З.А.Даурова:

«Клиника вышла на уровень оказания офтальмологической помощи по европейским стандартам. Ведущим направлением стала малоинвазивная хирургия с использованием сверхмалых разрезов. Комплексный подход в оказании по-

мощи самой тяжелой категории пациентов позволяет получить высокие функциональные результаты, вернуть пациентов к активному образу жизни, снизить инвалидность. Около 40% пациентов, из числа пролеченных, являются жителями других регионов России и ближнего зарубежья. Инновации способствуют повышению академических знаний клинических ординаторов и врачей-слушателей. Если проведенное комплексное исследование выявляет офтальмологическую патологию, требующую хирургического вмешательства, отборочная комиссия клиники принимает решение о необходимости проведения лечения по федеральной программе оказания населению высокотехнологичной медицинской помощи. Следует отметить, что оформление необходимой для получения квоты документации клиника берет на себя. И это очень удобно для пациента. В клинике проведена прямая видеотрансляция с операционного микроскопа в лекционный зал, что существенно повышает уровень преподавания. Мы идем вперед. И эти достижения только первые шаги на большом пути».

Мнение

Проф. Л.И.Балашевич: «Ребенок рождается маленьким, потом растет, развивается, становится умнее, более сильным. Также и любое дело начинается с малого. И клиника на Заневском не исключение. Она прошла свой естественный путь развития от организации и решения административных вопросов до организации большой хирургии. По сути, все эти 10 лет — это 10 лет роста. Так что, «клиника-ребенок» вырос и способен решать «взрослые» задачи. И нужно отметить, что у этого «ребенка» очень хорошая генетика! Петербургская офтальмология — это целая плеяда выдающихся российских офтальмологов. Это соединение классики и современности! Все это развивается и, соответственно, дает вот такое потомство, как офтальмологическая клиника СЗГМУ. Приятно отметить, что сегодняшняя команда клиники — это наши ординаторы и аспиранты — мои ученики, ученики моих учеников. Приятно, когда все это развивается, когда корни не сгнивают, а дают поросль, которая себя проявляет с самой лучшей стороны. У нас богатая офтальмологическая культура. Мы не должны это забывать. Мы должны активнее интегрироваться в мировую офтальмологию, для этого нужно активнее и более углубленно изучать иностранные языки, осваивать культуру изложения на иностран-



В.П.Николаенко и Л.И.Балашевич

ных языках. Это решит многие проблемы в отечественной офтальмологии. Это должно стать государственной практикой. Еще раз поздравляю коллектив с юбилеем, желаю дальнейшего активного развития. Для этого у клиники есть все — оборудование, коллектив единомышленников, поддержка руководства, а главное — желание!»

Публикацию подготовила Н.А.Ерастова
Фото О.П.Старцева

Памяти профессора Ю.А.Фёдорова

21-22 февраля в Университете состоялась мультидисциплинарная научно-практическая конференция «Профилактика в стоматологии», посвященная 90-летию со дня рождения известного отечественного стоматолога действительного члена Академии технологических наук РФ заслуженного деятеля науки РФ лауреата Национальной технологической премии России д.м.н. профессора Юрия Андреевича Фёдорова (25.01.1927-21.05.2014)



Организаторами конференции выступили Научное общество стоматологов Санкт-Петербурга и Ленинградской области, стоматологический факультет СЗГМУ и МИП «Институт стоматологии». Конференция была аккредитована в системе НМО по специальностям стоматология общей практики, терапевтическая стоматология, детская стоматология, ортопедическая стоматология и ортодонтия.

В течение двух дней было представлено 26 презентаций, среди докладчиков — авторитетные специалисты, сотрудники стоматологических кафедр ву-

зов России (Санкт-Петербург, Москва, Волгоград и др.), а также представители практического здравоохранения. Количество участников конференции превысило 350 человек. Каждый участник конференции смог приобрести новые знания и получить 6 кредитов по заявленной им специальности.

Юрий Андреевич Фёдоров

родился 25 января 1927 г. в Ленинграде в семье врачей.

16 июня 1941 г. Юра вместе с бабушкой уехал на лето в Белоруссию, где и застала их война. Вернуться в Ленинград Юрию не удалось. В 1942 году с помощью местных жителей Юра наладил связь с разведгруппой 13-й партизанской бригады, которой передавал устные сведения для подпольщиков г. Мстиславля. Первого июля 1943 г. Юра должен был закончить работу связного и уйти в отряд, но 30 июня вместе с другими жителями деревни был арестован и направлен в тюрьму г. Мстиславля. Арестованным объявили, что они — пособники партизан и будут расстреляны, но смертная казнь была заменена по-

жизненной каторгой в Германии в лагере г. Гладбег на шахте Цвекель. Каторжные работы по 12 часов и баланда из кормовой брюквы. Нечеловеческие условия жизни и работы в лагере и жажда жизни вынудили Юрия трижды организовывать побег из лагеря, удачным из которых был последний, в конце марта 1945 г.

Тогда Юрию помогли американские солдаты, угостили беглецов сигаретами, хлебом, тушенкой и направили в ближайший лагерь для беженцев. Буквально через две недели в лагере появились представители советских войск. И с их помощью 21 декабря 1945 г. он вернулся в родной город. Профессию выбрало время. В феврале 1946 г. поступил во 2-е медицинское училище на фельдшерско-акушерское отделение, но уже летом перевелся на зуботехническое отделение Ленинградской зубоучебной

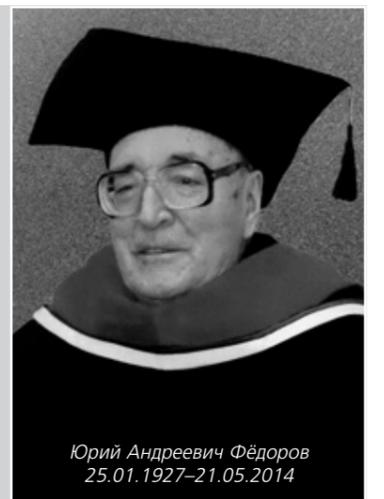
школы. Но и на этом не остановился. В 1948 г. поступил на зубоучебное отделение, которое окончил в 1951 г. Получив диплом с отличием, Юрий был принят в Ленинградский медицинский стоматологический институт.

Со второго курса Юрий увлекся биохимией, был избран председателем СНО, которое он возглавлял до окончания института. Эти навыки и полученные познания окончательно влюбили Юрия Андреевича в науку.

В те годы на базе старших курсов в Санитарно-гигиеническом институте был сформирован стоматологический факультет, который Ю.А.Федоров закончил в 1956 г. Так начался новый этап его трудовой и творческой деятельности. Во время работы в поликлинике № 6 врачом-ортопедом Юрий Федоров первым в стране испытал и использовал отечественную гидроколлоидную массу для получения точ-

ных оттисков и приготовления по ним высококачественных зубных протезов, о чем доложил на пленарном заседании Научного медицинского общества стоматологов Ленинграда и опубликовал на эту тему статью в журнале «Стоматология». В этой же поликлинике Юрий Андреевич изобрел способ изготовления пластмассового штифтового зуба и пластмассовой коронки, на который получил первое в своей жизни авторское свидетельство, после чего эта работа и вошла в некоторые учебники. Здесь же, работая в зубопротезном кабинете, он предпринял первые попытки борьбы с гиперестезией дентина и попытался классифицировать и улучшить диагностику этого состояния. Для объективного контроля с помощью проф. И.С.Рубинова он использовал метод мастикациогрфии с различными раздражителями.

Позднее все эти данные вошли в его книгу, многие учебники и руководства. Ему также посчастливилось работать с замечательными людьми и талантливыми специалистами, ставшими впоследствии руководителями и организаторами здравоохранения, преподавателями вузов: В.К.Колмаковым, В.А.Сафоновым, Е.А.Магариллом. Работая в биохимическом отделе Центрального НИИ медицинской радиологии и рентгенологии, Ю.А.Федоров выполнил несколько интересных исследований: изучение экспериментального кариеса зубов, полученного на сахарозо-казеиновом рационе; изучено влияние на организм животных дробного проникающего излучения; проведено исследование ферментативного механизма в слюне в процессе минерализации эмали и дентина. В 1957 г. в журнале «Стоматология» была опубликована работа Ю.А.Федорова о влиянии слюны на минеральный обмен в зубах. Эту статью перепечатали почти все стома-

Юрий Андреевич Фёдоров
25.01.1927-21.05.2014

тологические журналы мира, ее результаты были приведены в Большой медицинской энциклопедии.

В начале 1960 г. Ю.А.Федоров получил приглашение на работу в Одесский НИИ стоматологии. Главной задачей того времени у Юрия Андреевича являлась подготовка кандидатской диссертации.

В июне 1963 г. в Киевском медицинском институте кандидатская диссертация была успешно защищена, а уже в 1964 г. он получил звание старшего научного сотрудника.

В апреле 1962 г. в Одессе состоялся III съезд стоматологов Украины. Поскольку это был первый съезд стоматологов страны после длительного перерыва, в Одессу приехало много гостей из разных регионов страны. Это позволило молодому ученому приобрести более широкую известность. В конце 1963 г. Одесский НИИ стоматологии получил ответственное и почетное правительственное задание по разработке средств гигиены полости рта для первых советских космонавтов. Эту работу поручили Ю.А.Федорову и Т.И.Сапоговской. Космонавты получили специальную зубную пасту

VIVAT!

6 февраля отметил свой юбилей академик Российской академии естественных наук, главный консультант СПб филиала ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова», лауреат премии им. акад. С.Н.Федорова и национальной премии им. Петра Великого, кавалер ордена Чести и Достоинства «Русь Державная», Почетный доктор ВМА, заслуженный деятель науки РФ профессор кафедры офтальмологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. профессор Леонид Иосифович Балашевич



Леонид Иосифович 21 год возглавлял Санкт-Петербургский филиал ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова» Минздрава России, 15 лет руководил кафедрой офтальмологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова. Автор более 500 научных работ, в т.ч. 9 монографий и 20 учебных пособий, 30 изобретений и патентов РФ. Под его руководством защищено 14 кандидатских диссертаций, а при научной консультации — 7 докторских диссертаций.

Сегодня много времени Леонид Иосифович уделяет истории офтальмологии, считая, что она помогает молодым коллегам лучше ориентироваться в современных клинических реалиях и позволяет сохранять нить между прошлым и настоящим. Его ученики с большим интересом воспринимают книги Учителя: «Очерки по истории офтальмологии в Санкт-Петербурге» (в соавт., 2000 г.), «Прозрение» (2012 г.). Весомой в познавательном смысле была работа, посвященная 20-летию со дня основания кафедры офтальмологии СПбМАПО (ныне СЗГМУ им. И.И.Мечникова). На юбилейной конференции, проходившей 10 февраля в Санкт-Петербургском филиале МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н.Федорова, состоялась презентация его новой книги «Переход Севастополь — Бухта Проведения. Дневник корабельного врача».

Глубокоуважаемый Леонид Иосифович!

Руководство Университета, коллеги, ученики и друзья поздравляют Вас с юбилеем и желают Вам крепкого здоровья, научного и творческого долголетия!

и инструкцию по ее применению в условиях космического полета. Кроме того, были созданы специальные жевательные резинки и другие средства для очистки зубов и устранения запаха изо рта. После этой работы Ю.А.Федоров начал широко изучать вопросы гигиены полости рта. Обследование детского и взрослого населения в Одессе и ряде городов страны выявило весьма печальную картину. Оказалось, что регулярно, ежедневно, чистят зубы 23–25% населения, примерно 30–35% делают это от случая к случаю, а 35–40% вообще не чистят зубы. Ю.А.Федоров и В.В.Володкина разработали специальный тест — индекс гигиены полости рта, который вошел затем во все учебники и применялся практически во всех исследованиях по стоматологии как объективный показатель уровня и качества ухода за полостью рта. В процессе совместной работы с фабрикой «Свобода» (Москва), были изучены гигиенические свойства зубных паст и порошков, их абразивность (влияние на стирание на тканях зуба) и другие свойства. Впервые были созданы первые лечебно-профилактические зубные пасты «Жемчуг», «Чебурашка», «Бело-розовая» и др.

Тяжелым для жителей Одессы стал 1970 год. В августе город закрыли из-за нескольких случаев холеры. Все научные сотрудники НИИ стоматологии были направлены на проведение ежедневного патронажа населения города с целью выявления больных кишечными заболеваниями. Из-за отсутствия финансирования института на эти расходы Ю.А.Федорову пришлось закупить за свои деньги хлорную известь и хлорамин, за ночь изучить все, что можно было найти об эпидемиях холеры, и обеспечить всех лиц, проводивших патронаж жителей, растворами хлорамина и антибиотиками. Позднее, за работу во время эпидемии Ю.А.Федоров был награжден орденом «Знак почта». Одесса к Юрию Андреевичу была благосклонна. Кроме научных достижений, Юрию Андреевичу посчастливилось обрести здесь и друзей, в т.ч. и среди творческих личностей. Его гостями бывали народный артист Н.А.Крючков, заслуженный артист И.Ф.Переверзев. В 1968 г. на Одесской киностудии снимался фильм «Опасные гастроли». Тогда Ю.А.Федоров познакомился с В.Высоцким, который впоследствии часто посещал Одессу и нередко останавливался в квартире Ю.А.Федорова. В сентябре 1969 г. они совершили сов-

местный круиз по крымско-кавказской линии.

В 1976 г. в Волгограде состоялся очередной съезд стоматологов РСФСР, где Ю.А.Федоров выступал с докладом. Госпожа удача в очередной раз была с Юрием Андреевичем. На съезде он встретился с проф. В.А.Козловым, от которого узнал, что в Ленинграде расширяются стоматологические кафедры, в т.ч. и ЛенГИДУВа. В 1977 г. Ю.А.Федоров на ученом совете был избран зав. кафедрой терапевтической стоматологии № 1 ЛенГИДУВа, которую возглавлял в течение 20 лет.

Так, с легкой руки проф. В.А.Козлова и при его поддержке начался новый, уже зрелый этап творческой и научной деятельности Ю.А.Федорова. Кафедра терапевтической стоматологии с 1965 г. размещалась на базе стоматологической поликлиники № 5 по ул. Чайковского, 27. Позже по этому адресу обосновалось и Научное медицинское общество стоматологов Санкт-Петербурга, которое Ю.А.Федоров возглавлял долгие годы.

Освоение новой работы и обстановки шло достаточно быстро. И в этот раз не обошлось без поддержки судьбы. Развитие таланта ученого и успешного руководителя Ю.А.Федорова совпало с повышенным интересом советского государства в тот период к науке, которой предоставлялись значительно большие возможности. Поэтому Ю.А.Федорову удалось переориентировать руководство фабрики «Свобода» на работу с ЛенГИДУВом на выполнение хозяйственных работ. Эти хозяйственные научно-исследовательские работы были успешно выполнены, и кафедра смогла полностью обновить стоматологическое оборудование. В 1980 г. в Ленинграде кафедрой была организована профилактика кариеса зубов у детей Кировского района. Опыт подобной профилактики, состоящий в назначении детям глицерофосфата кальция и ламинарии по 1 месяцу каждые полгода, кафедра внедряла в разных республиках страны. Наряду с этим, кафедра в 1980 г. начала проводить профилактические мероприятия у полярников, выезжающих в Антарктиду, и у моряков, работающих в Мировом океане. Работа с полярниками советских антарктических экспедиций продолжалась более 12 лет и позволила снизить у них стоматологическую заболеваемость на 47,5%, а у моряков, работающих в Мировом океане, результаты профилактики оказались еще выше. Ка-

федра ежегодно выезжала с обучающими курсами в различные города и республики Советского Союза. Везде Ю.А.Федоров успешно контактировал с руководителями города и организовывал профилактическую работу с детьми, обучая врачей методам профилактики кариеса и болезни пародонта. Многие выездные циклы он проводил при непосредственной поддержке и с участием проф. В.А.Козлова. Привлекались также и молодые ученые кафедры челюстно-лицевой хирургии. Это позволяло охватить большой круг вопросов при обучении врачей на местах. 1980-е годы, наверное, были самыми плодотворными для кафедры терапевтической стоматологии № 1 и ЛенГИДУВа в целом.

После Чернобыльской катастрофы 1986 г. увеличилось число лиц, обратившихся на кафедру с некариозными поражениями зубов. Опыт этих наблюдений, их обобщение были изложены в книге Ю.А.Федорова и В.А.Дрожжиной «Клиника, диагностика и лечение некариозных поражений зубов», вышедшей в виде спецвыпуска журнала «Новая стоматология» в 1997 г.

Кафедра превратилась в своеобразный научно-практический центр по диагностике и лечению некариозных поражений зубов, а работа ее специалистов была очень востребована. Международный биографический центр Кембриджа признал проф. Ю.А.Федорова выдающимся стоматологом-исследователем и включил его в книгу «2000 выдающихся интеллектуалов XX столетия».

В декабре 2003 г. Юрию Андреевичу присвоили почетное звание «Заслуженный деятель науки Российской Федерации». В 2007 г. ученый совет присвоил ему звание Почетного доктора СПбМАПО.

Подводя итоги, следует отметить, что вся трудовая деятельность Юрия Андреевича связана с научной и практической стоматологией. Им подготовлено 6 докторов и 34 кандидата наук. Он — автор более 400 печатных работ. Его изобретательная деятельность была отмечена 74 авторскими свидетельствами и патентами.

Когда вы работаете 24 часа в сутки и 7 дней в неделю, удача приходит к вам сама. А удача в совокупности с природным талантом Юрия Андреевича и обстоятельствами привела его к блестящим результатам. Сейчас традиции, заложенные проф. Ю.А.Федоровым, достойно продолжают его ученики.

Р.А.Фадеев

С заботой о здоровье женщины

Внеочередная региональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы патологии молочной железы состоялась 16–17 февраля на базе городской больницы святого великомученика Георгия

Конференция была организована кафедрой акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова СЗГМУ им. И.И.Мечникова совместно с НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова и НИИ акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О.Отта с целью ознакомить врачей акушеров-гинекологов с правовыми и эпидемиологическими аспектами заболеваний молочной железы согласно современным научным данным, обучить приемам и методам раннего выявления патологии, тактикой обследования и ведения в динамике здоровых женщин и пациенток с выявленной патологией молочной железы.

Патологические доброкачественные изменения молочных желез представляют собой одну из наиболее распространенных групп заболеваний. Следует отметить, что дисгормональные заболевания молочных желез часто сочетаются с различными гинекологическими и нейроэндокринными заболеваниями. Нельзя забывать о том, что женщины с доброкачественными заболеваниями молочных желез относятся к группе риска по возможному развитию у них онкологической патологии. На сегодняшний день распространенность рака молочной железы и рост смертности от этого заболевания делают задачу его профилактики и раннего распознавания чрезвычайно актуальной не только в медицинском, но и социальном аспекте, поскольку касается, в большинстве случаев, женщин детородного возраста, занимающих активную жизненную позицию в сфере общественного производства. Только после специализированного обучения врач, на которого законодательно возложена обязанность обследования и выявления патологии молочной железы, имеет право на ведение пациенток.

Вышеизложенные факты продиктовали необходимость проведения конференции, посвященной патологии молочной железы для врачей акушеров-гинекологов. Однако интерес к этой проблеме привлек и врачей других специальностей. В конференции принимали участие: акушеры-гинекологи, хирурги, врачи общей практики, врачи функциональной диагностики и др. Такой интерес был обусловлен актуальностью проблем диагностики и лечения патологии молочной железы в современных условиях. Для участия в конференции прошли регистрацию 117 участников.

В течение двух дней работы конференции были проведены пленарное заседание и 2 практических занятия, сделано 10 докладов.



Е.И.Кахиани

С приветственным словом и докладом «Правовые аспекты патологии молочной железы в практике акушера-гинеколога» выступила заведующая кафедрой акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова проф. Е.И.Кахиани. Затем были заслушаны выступления проф. В.Г.Беспалова «Мастопатия и профилактика рака молочной железы в практике врачей различных специальностей» (НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова) и доклады сотрудников кафедры акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова — доц. Н.В.Дармограя «Физикальное обследование: осмотр и пальпация молочных желез» и ассистента кафедры Л.И.Чава «Современные аспекты ультразвуковой диагностики патологии молочных желез».

В рамках конференции сотрудниками кафедры совместно с проф. В.Г.Беспаловым и к.м.н. Ю.Ф.Негустовым были организованы практические занятия, посвященные осмотру, пальпации и ультразвуковой диагностике патологии молочных желез.

Конференция, проведенная в формате сочетания с практическими занятиями, вызвала огромный интерес врачей-слушателей.

Неменьший отклик слушателей получили доклады, сделанные во второй день конференции: к.м.н. Е.Н.Байлюка «Особенности пролиферативных процессов в молочной железе у больных миомой матки: группы риска и стратегия профилактики рака молочной железы» (НИИ АГиР им. Д.О.Отта), к.м.н. Т.А.Дудниченко «Физиотерапевтические методы лечения патологии молочной железы в послеродовом периоде» (СЗГМУ им. И.И.Мечникова), проф. С.В.Рищука «Гормональная контрацепция и мастопатия» и к.м.н. Н.С.Сафиной «Особенности организации и проведения образовательных мероприятий в рамках непрерывного медицинского образования на кафедре акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова» (СЗГМУ им. И.И.Мечникова). Выступления были активно встречены слушателями и сопровождались бурной дискуссией в формате «вопрос-ответ». Участники конференции обсуждали затронутые темы и делились собственным опытом.

После заключительного слова проф. Е.И.Кахиани всем участникам конференции были вручены сертификаты о пройденном обучении.

Участники и гости конференции выразили надежду на дальнейшее сотрудничество и высказали пожелание, чтобы проведение подобных конференций на актуальные темы стало регулярным.



4 февраля — Всемирный день борьбы против рака

Мы можем. Я могу

Всемирный день борьбы против рака — памятная дата, отмечаемая ежегодно 4 февраля, провозглашена Международным союзом по борьбе с онкологическими заболеваниями (Международный союз против рака — UICC). Цель этого международного дня — повышение осведомленности о раке как об одном из самых страшных заболеваний человека, привлечение внимания к предотвращению, выявлению и лечению этого заболевания.

«Мы можем. Я могу» — так сегодня звучит официальный лозунг Всемирного дня борьбы против рака, который ежегодно отмечается международным онкологическим сообществом с 2005 г. По данным UICC, эта болезнь ежегодно уносит примерно 8,2 млн жизней, почти половина жертв — люди в возрасте от 30 до 69 лет. Однако врачи утверждают: ранняя диагностика в большинстве случаев (до 80%) гарантирует успешное излечение. В России действует ширококомасштабная программа диспансеризации взрослого населения. Российские онкологи готовят национальную программу по борьбе с онкологическими заболеваниями, которую планирует представить на IX Съезде Ассоциации онкологов России (14–16 июня 2017 г., г. Уфа).

Н.М.Аничков

Из первых уст

ГЕМАНГИОСАРКОМА ПЕРИКАРДА

В 1980 г. Л.Ф.Штейн с соавт. представили наблюдение указанной опухоли в Трудах Ленинградского научного общества патологоанатомов. После той публикации и радикальных изменений в некоторых патологоанатомических подразделениях Петербурга материал по этому новообразованию — копии протоколов, выписки, архивные макро- и микропрепараты, парафиновые блоки — переходил от одного учреждения к другому и, наконец, попал ко мне. Мною были сделаны дополнительные исследования, восполнен ряд сведений. Спустя 36 лет я решил рассказать об этом случае студентам и врачам нашего вуза.

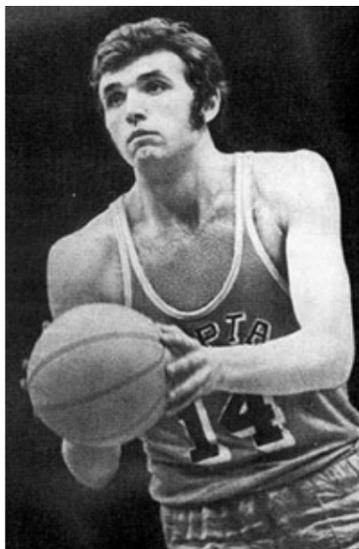
Первичные злокачественные опухоли перикарда — большая редкость. Еще реже встречается гемангиосаркома такой локализации. Если у собак, кошек и лошадей первичная гемангиосаркома перикарда встречается от 2 до 5% случаев всех злокачественных новообразований, то наблюдения этой опухоли у человека единичны. Я встретил лишь несколько подобных описаний в англоязычной литературе. Кроме того, в представленном ниже случае клинически нераспознанный процесс отличался весьма своеобразным и трагическим развитием, а также непростой морфологической картиной.

Уникальность этого наблюдения заключается еще и в том, что речь идет о прославленном отечественном спортсмене, баскетболисте Александре Александровиче Белове. Его биография и диагноз, приведший к трагическому исходу,

давно отражены в энциклопедиях Интернета. Поэтому моя публикация не нарушит каких-либо этических норм. Я лишь стремлюсь отразить ряд особенностей заболевания. Прежде чем перейти к истории болезни этого именитого пациента, следует напомнить основные факты из его жизни. Некоторые из них могли повлиять на темп развития процесса.

Заслуженный мастер спорта СССР А.А.Белов (1951–1978) с 16 лет и до конца жизни играл в составе баскетбольной команды «Спартак» (Ленинград). Его яркий спортивный талант обращал на себя внимание многих специалистов. Известный советский тренер А.Я.Гомельский так говорил о Белове: «...он был украшением всего советского, да и, пожалуй, мирового баскетбола». Всесоюзная слава пришла к Белову после его легендарного победного броска на последней секунде (!) финального матча со сборной США на Олимпийских играх в Мюнхене в 1972 году. Любители спорта постарше хорошо помнят этот драматичный матч, в котором сборная СССР победила с перевесом в одно очко. После этого триумфа А.А.Белов в составе команды становился также чемпионом мира (1974), призером следующих Олимпийских игр и чемпионатов. В 2007 году он был посмертно включен в экспозицию Зала славы ФИБА (Испания).

С 1976 г. Белов стал жаловаться на периодические, медленно прогрессирующие за грудиной боли, однако продолжал выступать за «Спартак» и сборную страны. Со-



стояние его здоровья стремительно ухудшилось после некогда прогремевшей и скандальной таможенной истории (вывоз икон за границу), после которой возник грандиозный скандал. Происшествие отразили в центральных газетах. Белова лишили звания заслуженного мастера спорта, вывели из составов сборной и «Спартака», прекратили платить стипендию и запретили тренироваться. После этого спортсмен ударился в запой, эпизодические за грудиной боли у него усилились. Но позднее он взял себя в руки и стал ходить на тренировки. Талант баскетболиста не иссякал.

В 1978 г. Белова снова пригласили в сборную страны. Уже через несколько дней после начала тренировок в составе сборной его самочувствие резко ухудшилось. Появился жидкий стул, и пациента

госпитализировали в ленинградскую инфекционную больницу им. С.П.Боткина с диагнозом острого энтероколита. Обследование в этом стационаре позволило снять диагноз энтероколита. Белову поставили диагноз подострого миокардита и перевели в кардиологическую больницу. Очередной консилиум решил, что имеется «септический процесс с токсико-аллергическими явлениями со стороны сердца в виде миокардита». Стали проводить интенсивную противовоспалительную гормонотерапию, кардиотропное и антибактериальное лечение. Увеличение и болезненность печени привели к подозрению на абсцесс этого органа, якобы в качестве следствия сепсиса. Летом 1978 г. больного перевели в клинику абдоминальной хирургии ЛенГИДУВа (ныне СЗГМУ им. И.И.Мечникова). Состояние его прогрессивно ухудшалось. Снова провели курс терапии антибиотиками, но положительного эффекта не было. Увеличивались размеры сердца, нарастали явления сердечной недостаточности. В этот период был заподозрен выпотный перикардит, однако несколько пункций полости перикарда жидкости не выявили. Затем думали о «панцирном сердце», как исходе хронического экссудативного перикардита. Проводилось симптоматическое лечение. Неуклонно прогрессировали явления сердечной слабости, развились: левосторонняя инфаркт-пневмония, анасарка, анемия. В октябре 1978 г. 26-летний А.А.Белов умер. Окончательный клинический диагноз (основное заболевание) — хронический экссудативный перикардит (?), ведущее осложнение и причина смерти — сердечная недостаточность.

На вскрытии были обнаружены: анасарка, гидроторакс, отёк лёгких, в верхней доле левого лёгкого множество инфарктов разного размера. Сильно увеличенное сердце массой 2500 г имело выраженные изменения перикарда. Между передним листком перикарда и миокардом обнаружилась темно-красная плотноватая, местами губчатая опухлеватая ткань толщиной до 1,5 см с мелкими гладкостенными полостями. Над правым предсердием в рыхлых темно-красных массах имелась полость 14x7 см, и похожая полость 9x7 см была выявлена над левым предсердием. Наружные границы миокарда выглядели

отчетливыми, однако отделить ткань сердечной мышцы от темно-красной опухлеватой ткани было невозможно. Толщина стенки левого желудочка достигала 2 см, правого 1 см, межжелудочковой перегородки 2 см. На разрезе миокард имел бледный и серовато-коричневый вид. Определялась также «мускатная» печень размерами 31x21x18x11 см. Метастазы нигде не были обнаружены.

Под микроскопом опухлеватая ткань была представлена сравнительно мелкими и полиморфными клетками, у которых нередко отмечались фигуры митоза. Большинство клеток имели веретеновидную форму, но видны были также округлые и полигональные элементы. Их ядра, зачастую гиперхромные, содержали местами крупные ядрышки. В некоторых участках определялась поверхностная инвазия в миокард. В опухлеватой ткани обнаруживались также зоны некроза и кровоизлияний, а также многочисленные полости без выстилки. Определялись и многочисленные сосуды капиллярного типа. Был поставлен диагноз гемангиосаркомы перикарда, а первоначальный предположительный гистологический диагноз гемангиоперицитомы был снят. В числе других микроскопических находок имелись признаки гипертрофии миокарда, мелкие скопления липофусцина в кардиомиоцитах, геморрагические инфаркты левого лёгкого, застойное полнокровие печени. Позднее при иммуногистохимическом исследовании опухлеватой ткани, взятой из архива, была обнаружена экспрессия в опухолевых клетках сосудистого маркера CD31 и виментина. Экспрессия десмина не определялась.

В эпикризе отмечалось, что прогрессирующее развитие злокачественного опухолевого процесса в перикарде, не распознанного клиницистами, привело к своеобразному «панцирному сердцу», нарастающей сердечной слабости, послужившей непосредственной причиной смерти пациента. Что касается диареи, то было высказано предположение, что она была связана с раздражением блуждающего нерва.

В заключение отмечу, что весь материал представленного редкого наблюдения хранится в архиве кафедры патологической анатомии нашего вуза.



На XII заседании Совета студентов медицинских и фармацевтических вузов Минздрава России, состоявшемся 14–16 февраля в Петербурге, новым председателем Совета студентов-медиков избран Шакир Кудлахмедов

В заседании приняли участие 56 членов Совета, представляющих образовательные и общественные организации, подведомственные Министерству здравоохранения России. Заседание проходило при участии директора Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Т.В.Семёновой. Программа мероприятия была насыщенной и разнообразной. На проектной сессии представители всех научно-исследовательских кластеров выступили перед экспертным сообществом со своими идеями. Среди проектов: «Первая помощь» — обучение навыкам первой помощи, «Равные права», «Внутрикластерная мобильность» и др. Для участников заседания были организованы экскурсии в НИИ детских инфекций и ГИРП — тренинг-центр СПХФА. Участники заседания обсудили ход реализации решений V Форума студентов медицинских и фармацевтических вузов Минздрава России, проходившего в 2016 г. на базе СЗГМУ им. И.И.Мечникова, актуальные вопросы по стипендиальному обеспечению медицинских вузов страны. В соответствии с планом работы заседания состоялись выборы нового руководства Совета.

Председателем Совета студентов медицинских и фармацевтических вузов Минздрава России избран председатель Совета обучающихся СЗГМУ им. И.И.Мечникова Ш.Кудлахмедов (6 курс ЛФ), входящий в кадровый резерв Университета (на фото слева).



Новости наших коллег

Рабочий визит Министра в Санкт-Петербург

В первый день весны ведущее учреждение системы Минздрава России по профилактике и борьбе с опасными инфекционными заболеваниями у детей ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней» ФМБА России принимал поздравления от коллег в связи с 90-летием. Поздравительные телеграммы прислали Председатель Правительства Д.А.Медведев и зам. Председателя О.Ю.Голодец. На торжественное мероприятие прибыла Министр здравоохранения В.И.Скворцова. Министр приняла участие в церемонии вручения диплома и атрибутов Почетного доктора НИИДИ акад. РАН А.Г.Баиндурашвили и проф. Г.Ф.Железниковой. Продолжая программу визита, Министр посетила НИДОИ им. Г.И.Турнера, где осмотрела новый хирургический корпус и выставки, отделения артрогрипоза, патологии кисти и микрохирургии.



Совет молодых ученых и специалистов СЗГМУ им. И.И.Мечникова
5 апреля 2017 года
проводит

«Трансляционная медицина: от теории к практике»

Регистрация с 9:30. Начало конференции в 10:00

Место проведения: Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, 9 пав.

Форма заявки и дополнительная информация:

szgmu.ru/rus/m/3202/5-ya_nauchno-prakticheskaya_konferentsiya_molodyh_uchenyh_%C2%AB.html

Контакты: отдел организации и развития НИР СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, 35 пав., 3 этаж

Тел.: 303-50-00, доб. тел. 8656; e-mail: nir@szgmu.ru

«Боль в спине» — проблема решаемая

(в свете приказа МЗ РФ от 29.12.2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»)

Здоровый позвоночник является основой благополучия организма человека. Почему же из надёжной опоры он вдруг превращается в источник мучений, а боль в спине становится, чуть ли не нормой? В России около 90% населения в возрасте старше 30 лет имеют проблемы со спиной. Основная причина заключается в том, что человек за последние годы изменил свой образ жизни: физическая нагрузка уменьшилась во много раз, а нервно-психическое перенапряжение достигло критического уровня. Всё это приводит к функциональным нарушениям, а затем и к патобиомеханическим изменениям в позвоночном столбе. Самые частые причины болей — вертеброгенные болевые синдромы — патогенетически связаны именно с патобиомеханическими изменениями, возникающими при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника.

Сегодня в профилактике и восстановительном лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата позвоночника большое внимание уделяют средствам механического воздействия. Правильно разработанные и научно обоснованные сочетания различных физических факторов механической природы представляют большую ценность для лечебной практики. Аппараты серии «Ормед» идеально подходят для разработки позвонков грудного и поясничного отделов позвоночника. Оказывают лечебное и тренировочное воздействие на связи позвонков и межпозвоночных дисков, способствует профилактике искривления, сутулости и сколиоза, развивает подвижность звеньев позвоночника, устраняет тугоподвижность.

Оборудование серии «ОРМЕД» для профилактики, лечения и реабилитации позвоночника

Тракционное оборудование для сухого вытяжения успешно используется при безоперационном лечении межпозвоночных грыж, протрузий, остеохондрозов, искривлений позвоночника и других дорсопатий

«ОРМЕД-профессионал» — универсальная, профессиональная установка для дозированного вытяжения позвоночника и суставов, паравертебрального вибрационного массажа мышечно-связочного аппарата по заданной программе и теплового воздействия; предназначена для специалистов с высокими требованиями к эксплуатируемой технике. Ры-



Аппарат «ОРМЕД-профессионал»

чаги вытяжения позволяют провести вытяжение под различными углами как по вертикали, так и по горизонтали. Возможно проведение паравертебрального вибромассажа с вытяжением поясничного или шейного отделов позвоночника и вытяжение суставов верхних и нижних конечностей. В базовую комплектацию аппарата входят все необходимые приспособления (пояса и ремни) для вытяжения в большом и малом размерах.

«ОРМЕД-тракцион» — предназначен для дозированного вытяжения шейного и поясничного отделов позвоночника по заданной программе без роликового массажа. Комплектуется специальной кушеткой для вытяжения с подвижной секцией. Аппарат позволяет настроить индивидуальные параметры вытяжения. Регулировка головной секции с помощью пневмопружины позволяет плавно установить угол наклона (вверх/вниз). Плавная регулировка ножной секции во фронтальной плоскости под разными углами дает возмож-



Аппарат «ОРМЕД-тракцион»

ность выполнять процедуру дифференцированного вытяжения. Встроенный инфракрасный обогрев способствует активному кровоснабжению органов расположенных под ним.

«ОРМЕД-профилактик» — аппарат для дозированного аутогравитационного вытяжения на наклонной плоскости под действием веса тела пациента за счет изменения угла на-



Аппарат «ОРМЕД-профилактик»

клона кушетки и паравертебрального вибрационно-механического массажа позвоночника позволяет упростить процедуру вытяжения и добиться максимального эффекта лечения заболеваний позвоночника при минимальных затратах. Этот вид вытяжения более физиологичен и сводит возможности осложнения во время процедуры до минимума. Лечение на аппарате не требует специальной подготовки персонала.

«ОРМЕД-релакс» — установка для дозированного паравертебрального вибрационного роликового массажа позвоночника. Регулировка всех параметров осуществляется с пульта управления, позволяющего локализовать вибромассаж в проблемном отделе позвоночника. В результате проведения комплексной процедуры спина массируется сразу

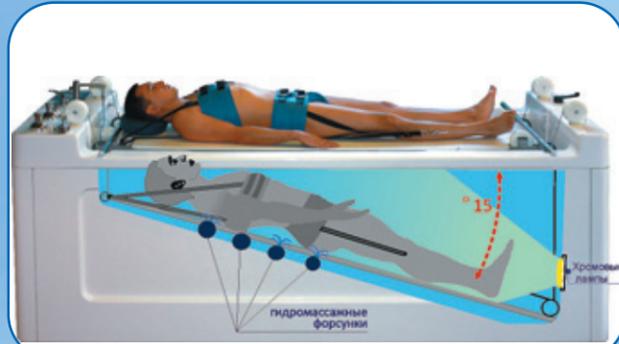


Аппарат «ОРМЕД-релакс»

в двух плоскостях: продольной и поперечной, под влиянием чего позвоночник выпрямляется и растягивается, исчезают ущемления нервных окончаний, снимается мышечный спазм, восстанавливается нормальная подвижность позвонков. «Ормед-релакс» рекомендован для профилактики и восстановительного лечения детей с нарушением осанки и сколиозом 1 и 2 степени.

Тракционное оборудование для подводного вытяжения позволяет под действием небольшой нагрузки на позвоночник осуществлять полное расслабление мышц и растягивание околопозвоночных эластичных тканей и связок.

«АКВАТРАКЦИОН» — автоматизированный комплекс для подводного вытяжения и гидро-аэромассажа позвоночника со встроенным механизмом подъема пациента. Ни одна ванна подводного вытяжения, представленная на рынке, не включает в себя электронную тракцию шейного и пояснич-



ного отдела позвоночника, адаптированный встроенный подъемник, ручной подводный душ-массаж и паравертебральный гидро-аэромассаж. Аппарат позволяет выбрать дозированное постоянное или переменное вытяжение, процедура которого отображается на цветном сенсорном ЖК-мониторе пульта управления в реальном времени. Заданные параметры можно менять даже во время проведения процедуры. Геометрия ванны (наклонное дно) позволяет экономить пространство и воду (до 30% от объема). В отличие от ванн с горизонтальным дном, пациент полностью погружен в воду и его грудная клетка не остывает во время проведения процедуры. В комплект поставки входит каталка, где пациент находится после сеанса.

Кинезотерапия

«ОРМЕД-кинезо» — установка для дозированного динамического изменения углов между звеньями позвоночника при сгибании и разгибании его в положении лежа в пассивном режиме работы мышц туловища идеально подходит для разработки позвонков грудного и поясничного отделов позвоночника. Дозированные амплитуды механических движе-



Аппарат «ОРМЕД-кинезо»

ний при тугоподвижности позвоночника усиливают питание межпозвоночных дисков: они увеличиваются в размере, отводят друг от друга позвонки, освобождая таким образом выходящие из спинного мозга нервные корешки. Пульт управления предполагает выбор разных алгоритмов лечения. Аппарат удобно использовать в качестве массажного стола. С помощью аппарата лечат поясничные дорсопатии, кардиологические и бронхо-легочные заболевания в комплексной терапии.

Мануальная терапия — залог здоровья

«ОРМЕД-мануал» — позволяет проводить специальные манипуляции, включая продольные, боковые и ротационные



Аппарат «ОРМЕД-мануал»

движения в тазовой области, вращательные движения в грудном отделе позвоночника. Конструкция столов обладает широкими функциональными возможностями, так как обеспечивают большое количество всевозможных позиций тела пациента при проведении массажа и мануальной терапии. Возможны, как минимум, 15 вариантов относительного углового расположения секций.

Бесконтактная гидромассажная ванна

С помощью ванны «АкваРелакс» проводится уникальный механо-гидромассаж без контакта с водой, при котором ощущения аналогичны подводному струевому массажу.

Поддерживается постоянная температура воды, а запрограммированная работа форсунок позволяет с пульта управления устанавливать и изменять массажные программы при любом положении тела пациента (на спине, на боку, на животе). Поверхность ванны условно разделяется на 6 рабочих зон, вода подается под давлением через 24 форсунки, которые расположены таким образом, чтобы максимально эффективно воздействовать на все необходимые области тела.



Аппарат «АКВАРЕЛАКС»

Компания «Орбита»

Подробную информацию о выпускаемой продукции, методиках тракционной терапии, заключения специалистов можно получить на официальном сайте WWW.ORMED.RU

г. Уфа, ул. Центральная, 53/ 3, Тел./факс: (347) 227-54-00, 281-45-13 E-mail: ormed@ormed.ru



Как мы праздновали 17 февраля — День российских студенческих отрядов

В этот день наши стройотрядовцы (сегодняшние и вчерашние) участвовали в торжественных мероприятиях:

Праздник студенческих отрядов традиционно начался с полуденного выстрела из пушки на Нарышкином бастионе Петропавловской крепости.



Фото Г.Полякова

В выставочном комплексе Ленэкспо состоялся форум студенческих отрядов «Вклад в лучшее будущее страны», организованный Комитетом по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями совместно с Городским штабом студенческих отрядов Санкт-Петербурга.

Завершился наполненный событиями день балом в Доме молодежи «Рекорд». На праздничных мероприятиях СЗГМУ им. И.И.Мечникова представляли ветераны-стройотрядовцы и бойцы студенческого медицинского отряда «Скворец».



15 февраля бойцы «Скворца» организовали круглый стол «Студенческий медицинский отряд СЗГМУ им. И.И.Мечникова. Мы развиваемся!» (командир К.Федюшкина, 4 курс ЛФ).



Гостями «скворцов» стали ветераны стройотрядовского движения нашего вуза: зав. кафедрой судебной медицины проф. Е.С.Мишин, доцент кафедры основ здоровья и здравоохранения к.м.н. Г.М.Пивоварова, доцент кафедры основы здоровья и здравоохранения к.м.н. А.И.Кяккинен, главный врач СПбГБУЗ «Туберкулезная больница № 8» Л.Н.Кузнецова, врач-биоэнерготерапевт М.Ф.Кондрич и руководитель направления СМО РСО А.А.Польшин. Разговор был долгим и конструктивным. Опыт, приобретенный ветеранами ССО, оказался актуальным и сегодня. Приятным моментом стало награждение почетными грамотами молодых бойцов и ветеранов отрядного движения. А закончилась встреча на самой замечательной из позитивных нот — песней под гитару. Впрочем, этому удивляться не приходится. Гитара, так уж повелось, стала равноправным «бойцом» любого стройотряда. А песня, как известно, нам и строить, и жить, и дружить помогает!

О.Ягодка

Фото П.Ситниковой и Е.Цыганковой



Мисс Университет-2017 — Евгения Кравцова

В канун 8 марта в Университете состоялось самое зрелищное и красивое мероприятие года — финал конкурса красоты «Мисс Университет-2017»!

Шесть красавиц вышли на подиум, чтобы побороться за этот титул и продемонстрировать свои таланты. Облако положительных эмоций и впечатлений осталось и у участников конкурса, и у организаторов и, конечно же, у зрителей. Сцена стала эпицентром красоты: дефиле в коктейльных платьях и медицинских халатах, творческий и — самый сложный этап — интеллектуальный конкурс.

Вопросы от жюри нельзя было назвать простыми. Да и конкуренция среди участниц была сильной.

Жюри, посоветовавшись долго и бурно, огласило свой вердикт:

Мисс Университет-2017 — **Евгения Кравцова** (5 курс МПФ)
 Вице-Мисс и Мисс Оригинальность — **Екатерина Водопьянова** (2 курс ЛФ)
 Мисс Улыбка — **Анна Мартон** (5 курс МПФ)
 Мисс Грация — **Агата Землянская** (1 курс МПФ)
 Мисс Очарование — **Юлия Яковлева** (1 курс ЛФ)

Приз зрительских симпатий и титул Мисс Изящество получила **Полина Мельник** (5 курс МПФ).

Поздравляем наших красавиц и надеемся, что и зачетные книжки участниц — тоже вне конкуренции!

Фото А.Елизаровой

