



Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь



VIVAT!

Поздравляем с юбилеем Почетного доктора СПбМАПО доктора медицинских наук заслуженного деятеля науки РФ члена-корреспондента РАМН профессора Семена Александровича Симбирцева!

12 сентября и.о. ректора СПбМАПО д.м.н. О.Г.Хурцилава принял участие в программе телеканала «Россия» «Гражданское общество»



В программе обсуждались наиболее острые медицинские проблемы, касающиеся каждого из нас.

Подробнее на сайте: www.spbmapo.ru

11 августа проректор по клинической работе СПбМАПО чл.- корр. РАМН проф. Вадим Иванович Мазуров принял участие в телевизионной передаче 5 канала «Открытая студия» на тему «Россия — больна»



В московской студии в работе программы приняли участие: председатель комиссии Общественной палаты по социальной и демографической политике А.Очирова, вице-президент Общества доказательной медицины В.Власов и ведущий научный сотрудник кли-

ники Института питания РАМН О.Григорьян.

Подробнее на сайте: www.spbmapo.ru

Проф. В.И.Мазуров и ведущий программы Ф.Гаврилов в студии Фото Н.А.Ерастовой

Федор Григорьевич Углов (1904–2008) 105 лет со дня рождения



Федор Григорьевич Углов — выдающийся хирург современности, один из основоположников отечественной торакальной и сердечно-сосудистой хирургии, лауреат Ленинской премии, Первой национальной премии лучшим врачам России, премии Андрея Первозванного, премии им. А.Н.Бакулева, академик

РАМН, главный редактор журнала «Вестник хирургии» им. И.И.Грекова», почетный член многих отечественных и зарубежных академий и научных обществ, внесший весомый вклад в анналы мировой хирургии.

Ф.Г.Углов — ученик Н.Н.Петрова. Родился 5 октября (22 сентября) 1904 г. Окончил медицинский факультет Саратовского государственного университета. Работал в различных медицинских учреждениях страны, с 1937 г. — в Ленинграде. В 1941–1950 гг. — доцент, затем профессор хирургической клиники, в 1941–1943 гг. — главный врач ЛенГИДУВа. Занесен в Книгу Рекордов Гиннеса как старейший в мире практикующий (до 1995 г.) хирург.

Продолжение темы в следующем номере

Медицинская навигация

(ОСНОВЫ, ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ)

Прогресс медицинской науки и техники быстро и значительно меняет облик современной медицины. Уже сегодня закладываются основы медицины будущего. К главным ее концепциям относятся: минимализация техники, интеграция технологий и компьютеризация практической медицины. К сожалению, большинство инновационных технологий приходит к нам из-за рубежа. Однако и в нашей Академии ведутся работы в области инновационных «опережающих» технологий. Одной из них является «медицинская навигация». Об ее основах, возможностях и перспективах рассказывают заведующий кафедрой детской невропатологии и нейрохирургии, руководитель НИЛ инновационных технологий медицинской навигации СПбМАПО, заместитель директора по инновационным и высоким технологиям Научно-исследовательского детского ортопедического института им. Г.И.Турнера профессор А.С.Иова и профессор кафедры детской невропатологии и нейрохирургии СПбМАПО лауреат Государственной премии РФ Ю.А.Гармашов:

«Впервые потребность клиницистов в развитии навигационных технологий была сформулирована выдающимся канадским неврологом и нейрохирургом W.Penfield в 1948 г. Он писал, что клиницист, оставшийся один на один с пациентом «...подобен мореплавателю, потерпевшему кораблекрушение и оказавшемуся на берегу необитаемого острова без компаса и карты». И сегодня, спустя столетия, врачи, впервые осматривая пациента, часто

врача, позволяющая быстро и точно выбрать оптимальное решение на этапах профилактики, диагностики и лечения (в т.ч. хирургического).

Основная цель медицинской навигации — уменьшить значение «человеческого» фактора риска в возникновении врачебных ошибок в широкой медицинской практике, независимо от вида патологии, возраста пациента, квалификации врача и условий оказания медицинской помощи. С практической точки зрения целесообразно выделить диагностическую и хирургическую навигацию.

Задачи медицинской навигации:

1. Интраскопия в режиме реального времени (визуализация мягких тканей, костей, сосудов, внутренних органов, например, скальпа, черепа и головного мозга).
2. Информационно-коммуникационная поддержка врача.
3. Навигация на этапах хирургического лечения (хирургическая навигация).

Основной недостаток нейрохирургии периода ее зарождения — значительная травматичность и массивная кровопотеря во время операций. Так,



С Актовой речью «Медицинская навигация (основы, возможности и перспективы)» на заседании ученого совета выступает проф. Ю.А.Гармашов 03.06.2009, СПбМАПО

испытывают те же ощущения (например, у постели больного, находящегося в бессознательном состоянии). Отсутствие у врачей «компаса» и «карты» является одной из причин опасных врачебных ошибок в широкой клинической практике.

Компас и карта — основные элементы классической навигации (морской, авиационной, космической, наземной). В последние годы представление о навигации значительно расширилось. Сегодня понятие «навигация» объединяет технологии точного и быстрого ориентирования человека в пространстве (физическом, информационном, коммуникационном) на этапах выбора и достижения цели.

«Медицинская навигация» — это высокотехнологичная поддержка

к примеру, проф. И.С.Бабчин, читая лекцию по оперативной нейрохирургии, обычно спрашивал аудиторию: «Какой самый хороший нейрохирургический инструмент?». И после кратковременного молчания поднимал вверх указательный палец. И действительно, всего лишь 45 лет тому назад пальцы хирурга были одним из главных диагностических и хирургических инструментов. Ощупывая мозг, нейрохирург пытался, например, определить, где находится опухоль, затем пальцем же отделял опухоль от мозга и «вывихивал» ее в рану. После этого терпеливо останавливал кровотечение тампонадой. Летальность после таких операций доходила до 30%.

Со второй половины XX века началась эра минимально инвазивной ней-

рохирургии. Этот период стал чрезвычайно богатым на изобретения как в диагностике, так и в лечении нейрохирургических заболеваний. Разработаны и внедрены новые хирургические технологии (стереотаксический метод, микрохирургические операции с применением операционного микроскопа, нейроэндоскопия, радиохирургия, внутрисосудистые вмешательства), а также методы неинвазивной нейровизуализации (ультрасонография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронная эмиссионная томография).

Все эти новшества резко снизили травматичность вмешательств, а некоторые из них вообще исключили хирургическое лечение и заменили его лекарственной терапией. В дальнейшем каждая из этих технологий превратилась в новое самостоятельное направление в нейрохирургии. Правда, внедрение большинства из этих новых методов происходило очень медленно. Например, операционные микроскопы в отечественных клиниках появились только через 10–15 лет после того, как их стали повсеместно использовать на Западе. До сих пор в Санкт-Петербурге не все нейрохирургические отделения оснащены операционными микроскопами. Большинство нейрохирургов предпочитают использование биноку-



Проф. А.С.Иова

лярных налобных луп, которые позволяют оперировать под 4-кратным увеличением операционного поля. Современное требование широкого применения хирургических микроскопов, к сожалению, далеко не всегда выполняется на практике, особенно в регионах. Поэтому создание портативных операционных микроскопов является актуальным в настоящее время, особенно для России.

Впервые сведения о стереотаксических операциях у человека опубликованы в зарубежной литературе в 1949 г., а уже через 3 года по инициа-

Окончание на стр. 4.

VIVAT!
За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации награждены:

- Голубева В.С., медицинская сестра
- Немировский В.С., доцент кафедры терапии и клинической фармакологии
- Руксин В.В., профессор кафедры неотложной медицины
- Светлова О.В., доцент кафедры офтальмологии
- Сергеенкова Т.Е., медицинская сестра

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 142-п от 09.02.2009 г. Грамоты вручены 3 июня 2009 г. на заседании ученого совета, посвященном 124-летию СПбМАПО

Итоги смотра-конкурса научно-исследовательских работ и научных публикаций сотрудников СПбМАПО за 2008 г.

На конкурс по четырем номинациям было представлено 24 публикации: 6 монографий, 4 руководства, 2 докторских и 4 кандидатских диссертаций, 8 учебных пособий.

На основании решения конкурсной комиссии и приказа и.о. ректора О.Г.Хурцилава от 01.06.2009 г. № 804 на ученом совете Академии 25 июня 2009 г. состоялось награждение победителей.

В номинации «Монографии»:

1 место — диплом и денежная премия — Н.П.Рябуха, профессор кафедры нейрохирургии, В.П.Берснев, зав. кафедрой нейрохирургии, за монографию «Многоочаговая эпилепсия (этиопатогенез, клиника, диагностика и хирургическое лечение)»;

2 место — почетная грамота — Э.Г.Эйдемиллер, зав. кафедрой детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии,

за монографию «Психология и психотерапия семьи».

В номинации «Руководства, учебники»:

1 место — диплом и денежная премия — В.И.Симаненков, зав. кафедрой терапии и клинической фармакологии, за руководство «Психосоматические расстройства в практике терапевта»;

2 место — почетная грамота — А.Ю.Барановский, зав кафедрой



гастроэнтерологии и диетологии, за руководство «Диетология».

В номинации «Докторские и кандидатские диссертации, выполненные по плану НИР Академии»:

1 место — диплом и денежная премия — Н.В.Цинзерлинг, ст. лаборант кафедры невропатологии им. акад. С.Н.Давиденкова, за кандидатскую диссертацию «Клинико-иммунологические и нейроэндокринные особенности течения генерализованной формы миастении»;

2 место — почетная грамота — Н.В.Кулагина, доцент кафедры

акушерства и гинекологии № 2, за докторскую диссертацию «Миома матки: иммунологическая и психосоматическая концепция развития, индивидуальный прогноз и тактика ведения».

В номинации «Учебные пособия»:

1 место — диплом и денежная премия — А.В.Васильев, зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, В.А.Козлов, профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, Н.К.Артюшенко, доцент кафедры

челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, О.В.Шалак, ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, за учебное пособие «Оптимизация методов лечения переломов мыщелкового отростка нижней челюсти»;

2 место — почетная грамота — Н.Н.Климко, зав. кафедрой клинической микологии, аллергологии и иммунологии, за учебное пособие «Диагностика и лечение оппортунистических микозов».

М.А.Данилова

Летняя школа для специалистов по охране здоровья подростков



18–22 мая на базе нашей Академии была проведена Летняя школа EuTEACH, посвященная клиническим аспектам и медико-социальной помощи подросткам.

Центр EuTEACH (European Training in Effective Adolescent Care and Health) уже много лет сотрудничает с кафедрой подростковой медицины и педиатрии СПбМАПО в области разработки и внедрения программ и методических материалов по подростковому здоровью. В результате совместной плодотворной работы на базе кафедры создано региональное русскоязычное отделение EuTEACH. Летняя школа проводится во второй раз при активной поддержке Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ). Подобная форма обучения уникальна и для России, и для всех русскоговорящих стран. Впервые в рамках Летней школы удалось объединить ведущих специалистов по подростковому здоровью, чтобы обменяться опытом работы, рассмотреть клинические аспекты и вопросы профилактики и организационно-правового обеспечения охраны здоровья подростков. Одно из занятий семинара проходило на базе первой в России молодежной клиники — центра репродуктивного здоровья для детей и подростков «Ювента», получившей статус «Клиники дружественной молодежи».

Программа семинара включала проблемы, касающиеся нормативно-правовых аспектов охраны здоровья подростков, анатомо-физиологических особенностей, психосоциального и психосексуального развития подростка, хронических заболеваний, места подростка в обществе и системе здравоохранения, подростковой контрацепции, профилактики рискованного поведения и многие другие. Занятия проводили представители Министерства здравоохранения и социального развития РФ, сотрудники кафедры подростковой медицины и педиатрии СПбМАПО и приглашенные преподаватели из Армении, Украины, Казахстана. Слушателями были представители клинических служб и молодежных организаций, организаторы здравоохранения Белоруссии, Казахстана, Кыргызстана, Молдовы, России, Туркменистана и Украины.

Особый интерес вызвали занятия по проблемам профилактики рискованного поведения, а также занятие, посвященное клиническому разбору случая нервной анорексии, поскольку во многих странах эта патология становится все более актуальной проблемой. Слушатели высоко оценили организацию и содержание семинара и выразили желание сделать проведение Летних школ по подростковому здоровью традиционным.

О.В.Панова

Фото И.А.Сазановой



Конференция молодых ученых - 2009

IX Ежегодная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы клинической и экспериментальной медицины» успешно, по оценке ее участников, прошла в Академии 14 мая этого года. Об итогах работы конференции рассказала начальник отдела клинических испытаний и интеллектуальной собственности к.б.н. И.Ю.Стюф:

«В работе конференции приняли участие более 100 человек. Заслушано и обсуждено 12 докладов, 10 постеров, предоставленных студентами и аспирантами, научными сотрудниками и ординаторами СПбМАПО, СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, СПбГУ и других вузов. Присланные на конференцию тезисы проходили строгий двухэтапный отбор: на первом этапе были отобраны научные труды для публикации в сборнике материалов конференции, на втором — для представления в виде устных докладов. Следует отметить, что самыми активными молодыми учеными традиционно стали хирурги, приславшие наибольшее количество работ».

Председатель президиума конференции, проректор СПбМАПО проф. А.М.Лила, открывая конференцию, отметил, что Академия является передовым научным коллективом, который активно привлекает на работу молодежь, открывая перспективы научного роста, а целью организации таких форумов является повышение профессионального уровня молодых ученых, развитие их творческой активности. В президиуме конференции работали деканы и заместители деканов факультетов: проф. Н.И.Глушков, проф. А.В.Козлов, проф. А.М.Куликов, д.м.н. С.Л.Плавинский, проф. С.А.Попов, проф. Т.М.Алексева, которые принимали активное участие в обсуждении докладов.

Решение о присуждении премий за лучшие устные доклады принималось одновременным коллегиальным голосованием президиума и участников конференции. Победители награждены грамотами, денежными премиями и памятным подарком. Каждый участник конференции получил сборник работ и информационные материалы об Академии

В заключительном слове проф. А.М.Лила отметил, что работы участников конференции по качеству организации исследований и уровню решаемых проблем свидетельствуют о значительном научном потенциале в среде молодых ученых.

Оргкомитет благодарит сотрудников Академии, принявших участие в организации и проведении конференции, и приглашает на очередную X конференцию, которая состоится 29 апреля 2010 г. и будет посвящена 125-летию СПбМАПО».

Скорбим

Ушел из жизни



Борис Иванович Ткаченко

Почетный доктор СПбМАПО, академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, вице-президент РАН, председатель президиума СЗО РАН, директор Института экспериментальной медицины РАН, лауреат Государственной премии и Премии Правительства РФ

Президиум Северо-Западного отделения Российской академии медицинских наук и дирекция Научно-исследовательского института экспериментальной медицины СЗО РАН с глубоким прискорбием извещают, что 3 сентября 2009 года на 79-м году жизни скоропостижно скончался академик РАН, профессор, заслуженный деятель науки, лауреат Государственной премии и Премии Правительства Российской Федерации, почетный доктор многих российских и зарубежных университетов и академий **Борис Иванович Ткаченко**.

В течение 20 лет он возглавлял Институт экспериментальной медицины СЗО РАН. Кроме того, он создал Отдел физиологии висцеральных систем ИЭМа и руководил кафедрой нормальной физиологии Санкт-Петербургского Государственного медицинского университета им. акад. И.П.Павлова. В качестве вице-президента РАН он руководил Северо-Западным отделением Российской академии медицинских наук. Б.И.Ткаченко — автор более 500 научных работ, 15 монографий, 4 учебников для вузов; им подготовлено 55 кандидатов и докторов наук. Его ученики руководят научными коллективами не только в центральных городах России, но и в бывших союзных республиках. За заслуги перед медицинской наукой он награжден орденами Почета, Дружбы народов и «За заслуги перед Отечеством». Б.И.Ткаченко внес большой вклад в развитие физиологии висцеральных систем, в изучение актуальных вопросов регуляции сердечно-сосудистой, дыхательной и пищеварительной систем. Им создано оригинальное направление в изучении сердечно-сосудистой системы. Он являлся признанным лидером в этой области, его научная школа стала ведущей в исследовании роли венозных сосудов в регуляции кровообращения. Его работы носят приоритетный характер и получили широкое признание в стране и за рубежом. По его учебникам изучают физиологию человека студенты медицинских вузов. В течение более 10 лет он возглавлял созданное им Северо-Западное отделение РАН, в результате активной деятельности которого расширилось представительство академической медицинской науки на Северо-Западе России.

С кончиной Бориса Ивановича медицинская наука понесла невосполнимую утрату. Светлая память о выдающемся ученом, блестящем организаторе и замечательном человеке навсегда сохранится в наших сердцах.

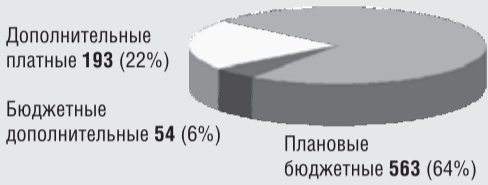
О выполнении учебного плана по повышению квалификации врачей за первое полугодие 2009 года

Начальник Учебного управления проф. В.И.Буравцов

В 2009 г. нам предстояло выполнить два государственных задания по повышению квалификации врачей: одно в соответствии с утвержденным календарным планом, второе — по приоритетной национальной программе в сфере здравоохранения. Следует отметить, что оба эти задания в целом соответствовали уровню 2008 г.

Сравнительные данные о структуре циклов усовершенствования врачей, проведенных в первой половине 2009 г., представлены на рис. 1. Эти данные примерно соответствуют данным 2008 г.: около 70% плановых бюджетных циклов, около 25% дополнительных платных циклов и 6% дополнительных бюджетных циклов. Таким образом, по количеству проведенных циклов и по их доле в общей структуре, работу Академии можно считать достаточно большой и стабильной.

Характеристика циклов, проведенных в первой половине 2007 г. (всего 883 цикла)



Характеристика циклов, проведенных в первой половине 2008 г. (всего 878 циклов)

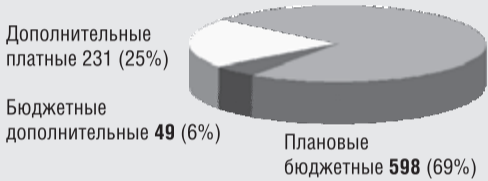


Рисунок 1

Что касается выполнения планового задания, то оно составило 103% (рис. 2). Снижение процента перевыполнения плана можно считать положительным фактом потому, что в целом объем работы Академии с учетом дополнительных циклов не снижается.

Выполнение плана усовершенствования врачей по Академии в 2006-2009 гг.

На плановых циклах				С учетом дополнительных циклов			
2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
114	110	105	103	123	120	129	133

Рисунок 2

Как выглядит выполнение плана на факультетах? Если учесть данные по дополнительным

циклам, то все факультеты плановые задания выполнили. Хотелось бы отметить руководящую роль деканов факультетов, которые смогли организовать большее количество дополнительных циклов там, где они были необходимы (рис. 3).

Выполнение плана усовершенствования врачей на факультетах (сл./мес.%)

Факультеты	Плановые циклы	Дополнительные циклы	Всего
Хирургический	109	9	118
Терапевтический	99	12	111
Общественного здравоохранения	92	12	104
Медико-биологический	115	4	119
Педиатрический	98	12	110
Стоматологический	105	6	111
Всего по академии	103	9	112

Рисунок 3

Что касается выполнения плана по кафедрам, то как положительное явление следует отметить выполнение плана кафедрами, которые традиционно план не выполняли. Это кафедры торакальной хирургии, пульмонологии,

Характеристика заданий по подготовке врачей по приоритетной национальной программе «Здоровье»

	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Всего врачей	464	668	336	340
Всего циклов	23	34	16	16
Из них циклов профессиональной переподготовки	ОВП 2 цикла (504 часа) 30 врачей	ОВП 5 циклов (864 часа) 72 врача	ОВП 3 цикла (504 часа) 45 врачей	ОВП 2 цикла (864 часа) 35 врачей

Рисунок 4

хирургии повреждений. На первых двух кафедрах выполнение плана достигнуто за счет своевременного проведения дополнительных циклов, а на кафедре хирургии повреждений — за счет востребованности циклов по оказанию помощи при тяжелой сочетанной травме.

Следующий раздел работы по выполнению плана связан с участием Академии в приоритетной национальной программе в сфере здравоохранения (рис. 4).



Рисунок 6

Я хотел бы обратить внимание, что объемы подготовки за последние два года снизились. Если в 2007 г. задание было почти 670 человек, то теперь — 330-340 человек. Объемы определяются по заявкам регионов. Поэтому можно сделать вывод, что регионы национальной программой «Здоровье» удовлетворены.

По состоянию на сегодняшний день план по обучению по национальной программе «Здоровье» выполнен более чем на 50%, т.е. уже обучены 173 врача, в т.ч. — 133 терапевта, 30 педиатров, 10 врачей общей практики. 35 врачей учатся и закончат обучение в ноябре-декабре 2009 г. Нам останется обучить 132 человека (рис. 5). Сроки проведения данных циклов уже определены. Договоренности существуют со всеми участниками этой работы, поэтому никаких сомнений в том, что мы это задание выполним, нет.

Подготовка врачей по приоритетному национальному проекту «Здоровье» в 2009 году по состоянию на 25 июня

	Терапевты	Педиатры	Врачи общей практики	Всего
Завершили обучение	133	30	10	173 (51%)
Учатся в настоящее время	—	—	35	35 (10%)
Должны быть обучены	62	40	30	132 (39%)
Итого	195	70	75	340

Рисунок 5

Что касается экономической деятельности, то поступления средств за 5 месяцев отдельно по средствам, поступившим за обучение на циклах, и по средствам, поступившим за обучение в интернатуре и ординатуре представлено на рис. 6. Общее количество поступивших средств ежегодно увеличивается, и хотя темпы прироста

Официальная информация

Назначены на должность: — и.о. проректора по учебной работе приказом ректора № 661-к от 1.06. 2009 г.



д.м.н. проф. Александр Михайлович Лиля

— и.о. проректора по научной работе приказом ректора № 663-к от 1.06. 2009 г.



д.м.н. Алексей Викторович Силин

— ученого секретаря ректората СПбМАПО приказом ректора № 643-к от 1.06.2009 г.



к.м.н. Сергей Анатольевич Сайганов

Решением ученого совета (протокол № 6 от 25.06.2009 г., приказ № 233 — к/п от 31.08.2009 г.) на должность заведующей кафедрой реабилитации и спортивной медицины с курсом остеопатии избрана



д.м.н. проф. Елена Анатольевна Гаврилова

Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» объявляет конкурс

на замещение по трудовому договору должностей:

Профессора кафедр: анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии (0,5), сердечно-сосудистой хирургии (0,5), неотложной медицины (0,5), социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением (0,25), медицинской экологии и эпидемиологии им. Г.В.Хлопина (0,25), лабораторной микологии и патоморфологии микозов (2 по 0,5), педиатрии № 1, акушерства и гинекологии № 2, рентгенологии с курсом детской рентгенологии (0,25);

Доцента кафедр: неотложной хирургии (0,25), урологии и андрологии (0,5), неотложной медицины (1,0 и 0,5), сердечно-сосудистой хирургии, гастроэнтерологии и диетологии, дерматовенерологии, инфекционных болезней с курсом лабораторной диагностики СПИД (1,0 и 0,5), медицинской психологии (0,5), невропатологии им. акад. С.Н.Давиденкова (0,5), пульмонологии, терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда с курсом ревматологии (1,0 и 0,25), терапии и клинической фармакологии (3,0), фтизиатрии (0,5), курса гомеопатии, микробиологии и микологии (2,0), сестринского дела и социальной работы (0,5), репродуктивного здоровья женщин, реабилитации и спортивной медицины с курсом остеопатии (0,5), семейной медицины, общей и клинической токсикологии (0,5), клинической радиологии (0,5), клинической лабораторной диагностики (0,5), организации и экономики фармации (3 по 0,25), патологической анатомии с курсом цитологии, судебной медицины с курсом вещественных доказательств, лабораторной микологии и патоморфологии микозов (0,5), педиатрии № 3 с курсом неонатологии, подростковой медицины и валсологии, детской офтальмологии (2,0), ортопедической стоматологии, детской стоматологии, ортодонтии;

Старшего преподавателя кафедр: информатики и управления в медицинских системах (1,0 и 0,5), иностранных языков;

Преподавателя кафедр: информатики и управления в медицинских системах (0,5);

Ассистента кафедр: анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии (2 по 0,25), неотложной хирургии (0,5), онкологии, оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией (0,25), неотложной медицины (0,5 и 0,25), общей хирургии (0,5), инфекционных болезней с курсом лабораторной диагностики СПИД, кардиологии им. проф. М.С.Кушаковского (0,25), наркологии, невропатологии им. акад. С.Н.Давиденкова (0,5), терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда с курсом ревматологии (0,25), сестринского дела и социальной работы (0,5), лучевой диагностики (1,0 и 0,5), патологической анатомии с курсом цитологии, рентгенологии с курсом детской рентгенологии, акушерства и гинекологии № 1, стоматологии общей практики (5 по 0,25), детской стоматологии (0,5), детской офтальмологии, терапевтической стоматологии (0,5).

Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления (с 28 сентября 2009 г. по 28 октября 2009 г.)

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

Тел.: 3035000, доб. 1220, 275-18-46 (отдел ученого и диссертационных советов)

Приказом ректора от 10.06.2009 г. № 874 на 30 октября 2009 г. объявлены выборы заведующего кафедрой рентгенологии с курсом детской рентгенологии.

Срок выдвижения кандидатов — по 09.10. 2009 г.

та снижаются, что вполне естественно, абсолютные величины объемов прироста за 5 месяцев составляют около 10 млн руб. Это достаточно большая величина, и мы надеемся, что поступление останется стабильным до конца 2009 г.

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования сообщает:

17 ноября 2009 года

состоится отчетная сессия по итогам научной работы подразделений Академии в 2009 году

Для участия в сессии необходимо до 17 октября 2009 года прислать в оргкомитет заполненную анкету и отчет о НИР за 2009 г.

Место проведения: Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41, актовзый зал.

Начало в 10.00

Координаты для справок: тел. 303-50-00, доб. 1509; 275-19-29; e-mail: irina.stuf@spbmapo.ru

Подробнее на сайте: www.spbmapo.ru

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования
Российское общество патологоанатомов
Санкт-Петербургская ассоциация патологоанатомов

9-10 октября 2009 года

проводят

Всероссийскую конференцию с международным участием «100-летие Российского общества патологоанатомов», посвященную памяти чл.-корр. РАМН, з.д.н. РФ,

проф. О.К.Хмельницкого

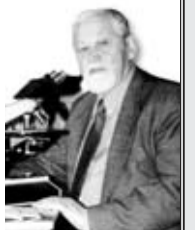
Начало в 12.00 (регистрация с 10.00 до 11.30)

Место проведения: Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41, СПбМАПО

Координаты для связи: СПбМАПО, кафедра патологической анатомии с курсом цитологии,

тел./факс: (812) 275-19-24; e-mail: patanomia@hotbox.ru

Подробнее на сайте: www.patolog.ru



Медицинская навигация

(основы, возможности и перспективы)

Проф. А.С.Иова, проф. Ю.А.Гармашов

Окончание. Начало на стр. 1.

тиве С.Н.Давиденкова и В.С.Галкина началась работа по стереотаксической тематике (докторская диссертация Н.С.Мисюка). Был сконструирован первый стереотаксический аппарат в СССР и проведены первые стереотаксические операции в клинике нервных болезней ЛенГИДУВа.

В дальнейшем это направление активно разрабатывалось на кафедре нейрохирургии, ведущим специалистом в этой области стал Л.В.Абраков, предложивший несколько моделей стереотаксических аппаратов. Его монография «Основы стереотаксической нейрохирургии» стала настольной книгой для многих нейрохирургов. И.С.Бабчин, Л.В.Абраков, А.Г.Земская были инициаторами развития стереотаксических нейрохирургических методик в нашей Академии. Под их руководством разработаны и внедрены в практику такие малоинвазивные вмешательства как: трансназальная стереотаксическая хирургия гипофиза при опухолях гипофиза и иноперабельном раке молочной железы; задняя продольная гиппокампотомия при височной эпилепсии; вживление долгосрочных внутримозговых электродов для диагностики и лечения гиперкинезов и эпилепсии; стереотаксическая маркировка артериовенозных мальформаций головного мозга при подготовке к облучению их протонным пучком.

Особенно важным было внедрение в практику диагностики и лечения эпилепсии метода сочетанных операций, позволяющего прицельно вводить электроды в различные подкорковые структуры во время открытых оперативных вмешательств. Именно они фактически являются первыми в мире открытыми операциями, выполненными в условиях нейронавигации. В качестве навигационной системы использованы аппараты для стереотаксической телерентгенографии. Они стали прообразом существующих сегодня навигационных систем.

Современные медицинские навигационные комплексы предполагают наличие интраскопа (КТ или МРТ аппарата), навигационной системы с компьютерной станцией и микроманипулятора. Каждый из них представляет собой самостоятельную крупногабаритную, сложную и дорогостоящую систему. В последние годы созданы хирургические роботы, объединяющие перечисленные системы в единый функциональный комплекс. Практическое применение таких сложных и крупногабаритных комплексов имеет существенные

ограничения даже в мегаполисах (особенно в ургентной и неонатальной медицине).

Основной их недостаток — невозможность проведения навигации в режиме реального времени, что требует дополнительного дорогостоящего оснащения (интраоперационной МРТ или интраоперационного ультразвука). Кроме этого, усложнение навигационной системы повышает технологический фактор риска в медицине (например, возникших во время операции технических неисправностей).

На кафедре детской невропатологии и нейрохирургии СПбМАПО и в НИЛ инновационных технологий медицинской навигации с 1991 г. проводилась работа по созданию портативной многоцелевой навигационной

лию, отек и дислокацию головного мозга. Мониторинг дислокационного синдрома является чрезвычайно важным диагностическим подспорьем в ургентной нейрохирургии, особенно в нейротравматологии. Оценка состояния больных, находящихся в бессознательном состоянии, чрезвычайно сложна в связи с тем, что эти больные часто находятся в лечебном наркозе и под воздействием миорелаксантов, что часто делает невозможной клиническую оценку состояния пациента. Прикроватная диагностика и прикроватный мониторинг признаков деформации ствола и базальных цистерн, а также доплерографическая оценка мозгового кровотока позволяют принять своевременное решение об ургентном пособии.

Следует отметить особые преимущества транскраниальной ультрасонографии при поиске инородных внутричерепных тел, поскольку традиционная рентгенография и КТ «не видят» рентгеноггативных объектов

ских манипуляций (например, полноту удаления гематом, абсцессов, опухолей, кист, точность размещения внутричерепных катетеров и т.д.).

В послеоперационном периоде ультрасонография обеспечивает доклиническое выявление послеоперационных осложнений (гематом, гидроцефалии и пр.).

2. Портативный хирургический модуль системы «Компас» предназначен для применения методов минимально инвазивной хирургии (стереотаксической навигации и интраоперационной визуализации в режиме реального времени, микрохирургии, эндовидеохирургии, применения хирургических микроманипуляторов).

Основная идея хирургического модуля состоит во взаимозаменяемости инструментов. Каждый из них, укрепленный на стереотаксической хирургической руке в микроманипуляторе, имеет единую направляющую ось. Так, после использования ультразвукового нейронавигатора можно за-

рохирургами (Великобритания, США). Перспективным направлением является телехирургия — присутствие «компьютерного консультанта» во время операции или «компьютерных зрителей» на показательных оперативных вмешательствах, проводимых ведущими специалистами. Очень важным является и возможность оценки нейрорезультата с использованием Dicom. form. (технологии, позволяющей практически врачу с помощью ноутбука подробно рассмотреть и проанализировать результаты КТ- и МРТ-исследования), а при необходимости быстро получить консультацию ведущих специалистов (телеконсультация).

Информационно-коммуникационный модуль системы «Компас» помогает врачу выбрать оптимальную лечебную тактику. Фрагменты конкретных анатомических сведений выводятся на экран дисплея для напоминания о деталях топографических соотношений в зоне предполагаемого оперативного вмешательства (по ходу операции). В настоящее время в связи с развитием микрохирургии сформировался специфический раздел топографической анатомии, который носит название микрохирургическая топография. Это соотношение мелких сосудов, черепных нервов и мозговых структур, которые нейрохирург видит через микроскоп. Сейчас появляются зарубежные микроанатомические атласы, которые могут быть переведены в электронный вариант и использованы как справочный материал во время оперативных вмешательств.

Система «Компас» апробирована в области неврологии и нейрохирургии в течение 1995–2008 гг. на базах детских и взрослых медицинских учреждений Санкт-Петербурга.

Таким образом, разработанный нами навигатор «Компас» — первая в мире многоцелевая портативная медицинская навигационная система, обеспечивающая применение интраскопии в режиме реального времени, минимально инвазивной хирургии и информационно-коммуникационной поддержки для широкой клинической практики (независимо от условий оказания медицинской помощи).

Иными словами, в СПбМАПО разработана инновационная технология («медицинская навигация»), которая уже сегодня позволяет в широкой клинической практике реализовать некоторые из основных концепций медицины будущего (минимализации, интеграции и компьютеризации) в наиболее значимых разделах медицины: медицинской визуализации в режиме реального времени, минимально инвазивной хирургии и информационно-коммуникационных технологий. В течение 26 лет она шаг за шагом формировалась в сфере нейромедицины, но ее возможности намного шире. В настоящее время совместно с научно-исследовательским детским ортопедическим институтом им. Г.И.Турнера начаты исследования по оценке возможностей медицинской навигации в детской травматологии и ортопедии.

Наибольшими перспективами «медицинская навигация» обладает в области профилактической, перинатальной медицины, а также при сосудистых заболеваниях, политравме и нейрохирургии, т.е. в тех разделах, которые относятся к приоритетным направлениям национального проекта «Здоровье». Более того, внедрение предлагаемой технологии относится к «бюджетосберегающим» вариантам решения этих проблем. «Медицинская навигация» может стать стержнем инновационной стратегии развития нашей Академии и надежным «магнитом» для потенциальных слушателей.

Публикацию подготовила
И.А.Сазанова

«...в СПбМАПО разработана инновационная технология («медицинская навигация»), которая уже сегодня позволяет в широкой клинической практике реализовать некоторые из основных концепций медицины будущего (минимализации, интеграции и компьютеризации) в наиболее значимых разделах медицины...»

системы. Первоначально она планировалась как нейрохирургическая система для новорожденных, затем мы апробировали ее у детей других возрастных групп и у взрослых. Система, названная «КОМПАС» (компьютерный портативный ассистент), состоит из трех модулей.

1. Портативный интраскопический модуль представляет собой миниатюрную ультразвуковую приставку к ноутбуку для ультрасонографии в тканевом, сосудистом и костном режимах, обладающую почти всеми диагностическими возможностями стационарных приборов. Разработанный на кафедре детской невропатологии и нейрохирургии метод транскраниальной ультрасонографии позволяет осуществлять первичную диагностику основных видов органических изменений головного мозга у детей и взрослых (патент РФ А.С.Иова, Ю.А.Гармашов, 1999).

Система «Компас» обеспечивает возможность выявления на самых ранних стадиях (в условиях скрининга или экспресс-диагностики) таких видов патологии, как опухоли головного мозга, инсульты, кисты, абсцессы, инородные тела, пороки развития головного мозга и его сосудов, травматические гематомы. Метод позволяет диагностировать гидроцефа-

(например, пластиковых пуль), а МРТ нельзя применять при инородных металлических телах (риск смещения объектов в магнитном поле при облучении). Ультразвук может с одинаковым успехом применяться для поиска любых инородных внутричерепных тел. При сочетанной черепно-мозговой травме возможна быстрая предварительная визуализация не только краниальных, но и экстракраниальных повреждений. Эта методика (пансонография) включает в себя краниальную, спинальную, торакальную, абдоминальную и скелетную ультрасонографию. Спинальная ультрасонография особенно полезна как метод первичной диагностики синдрома фиксированного спинного мозга, вызванного рядом врожденных аномалий развития позвоночника, спинного мозга и его оболочек.

Наибольшими перспективами обладает портативный нейроскоп в ранней диагностике и мониторинге внутричерепных изменений при инсультах, как у новорожденных так и у взрослых.

Следует отметить ограничения ультразвуковой диагностики ряда патологических образований головного и спинного мозга. Так, не видны интраселлярные опухоли, возможны ошибки в диагностике патологических образований, расположенных в области полюсов лобных долей, малых объемных образований в области задней черепной ямки.

В связи с этим мы разработали тактику поэтапного нейрорезультата. Первый этап — ультразвуковой нейроскрининг (экспресс-диагностика) для ранней диагностики органических изменений головного мозга; второй этап — экспертная нейровизуализация (максимальное уточнение диагноза с помощью дорогостоящих технологий — КТ, МРТ, ПЭТ); третий этап — ультразвуковой мониторинг для определения динамики структурных изменений мозга. Практическое использование этой концепции подтвердило ее эффективность.

Интраоперационная ультрасонография также осуществляется с помощью портативного ультразвукового модуля. Она позволяет осуществлять поиск внутримозговых патологических объектов и интраоперационную оценку эффективности хирургиче-

сменить его любым инструментом на микроманипуляторе хирургической руки и инструмент будет направлен точно в выбранную цель (стереотаксически ориентирован, в т.ч. и портативный микроскоп). Таким образом, можно осуществлять биопсию глубоких опухолей, производить деструкцию и аспирацию внутримозговых ступков крови (например, при инсультах), опорожнение внутримозговых кист, криодеструкцию небольших опухолей, прицельное, эндоскопическое вскрытие стенок арахноидальных кист и т.д. Заменив навигационный ультразвуковой прибор в микроманипуляторе на лазерную указку, можно рассечь кору мозга в бессосудистой зоне и, используя автоматические мозговые шпатели, осуществить доступ к глубинному патологическому объекту по траектории лазерного луча, как указателя цели.

Неонатальный столик, набор для спинальной нейрохирургии в сочетании с другими элементами хирургического модуля позволяют проводить разнообразные щадящие нейрохирургические операции у новорожденных детей. Например, эвакуацию внутримозговых и внутрижелудочковых гематом, дренирование желудочков мозга, включая IV желудочек. Некоторые из нейрохирургических вмешательств на головном мозге новорожденного могут проводиться без извлечения ребенка из кувеза.

Неонатальный хирургический модуль также удобно использовать в качестве мобильной системы при ургентной нейрохирургической помощи новорожденным в крупных городах, имеющих несколько неонатальных центров, в т.ч. в нашем городе. Основные узлы хирургического модуля системы «Компас» защищены тремя патентами РФ (А.С.Иова, Ю.А.Гармашов, 1998, 1999, 2004).

3. Информационно-коммуникационный модуль системы «Компас» обеспечивает все основные возможности, которыми располагает портативная компьютерная техника, и состоит из ноутбука, базы данных, пакета программ и системы выхода в интернет (например, с помощью системы Wi-Fi). Мы видим несколько перспектив этого модуля. У нашей кафедры есть опыт проведения интернет-консилиумов с зарубежными ней-

25 июля отметила свой юбилейный День рождения палатная медицинская сестра кардиохирургического отделения клиники СПбМАПО Анна Альфредовна Лебединец



Ее медицинский стаж 36 лет, из них 32 года она работает в Академии. «Скрупулезная, справедливая, ответственная, веселая, всегда готова оказать помощь и как профессионал, и как друг», — так говорят о ней коллеги.

Дорогая Анна Альфредовна! Примите искренние, самые теплые поздравления по случаю Вашего юбилея! Желаем Вам и Вашей маме, Елизавете Александровне, крепкого здоровья, счастья, долгих лет жизни и успехов.

Коллектив
кардиохирургического отделения

15 сентября 2009 г. в Академии состоялась
Российская научная конференция
«Новые технологии в оперативной хирургии
и последипломная подготовка хирургов»,
посвященная 80-летию чл.-корр. РАМН з.д.н. РФ
Почетного доктора СПбМАПО
профессора
Семена Александровича Симбирцева



Почетный диплом юбиляру вручает
и.о. ректора Академии д.м.н. О.Г.Хурцилава

Глубокоуважаемый Семен Александрович!

Ректорат, сотрудники кафедр и подразделений Академии сердечно поздравляют Вас с Юбилеем — 80-ЛЕТИЕМ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ!

За свои 54 года врачебной и научно-педагогической деятельности Вы прошли нелегкий и тернистый путь от хирурга районной больницы до ректора Академии, член-корреспондента РАМН, заслуженного деятеля науки РФ. Неоценим Ваш вклад в развитие последипломного образования. За 15 лет Вашей деятельности на посту ректора в 3 раза был увеличен выпуск слушателей, открыты новые кафедры, уровень преподавания поднялся на более высокий уровень. Вами опубликовано свыше 370 работ, Ваши ученики успешно работают по всей России и за рубежом, под Вашим руководством защищены 19 докторских и 29 кандидатских диссертаций. Разработанные Вами новые методики лечения подтверждены 23 авторскими свидетельствами и патентами на изобретения. За огромный вклад в развитие Академии в 2003 году Вам было присвоено звание Почетного доктора СПбМАПО. Ваши выдающиеся заслуги в научной и практической медицине неоднократно были отмечены Почетными грамотами и благодарностями Министерства здравоохранения. Вы являетесь лауреатом премии Правительства в области образования и кавалером ордена Почета.

Благодаря своим высоким морально-этическим качествам Вы были избраны членом президиума Общественного совета при губернаторе Санкт-Петербурга и членом комиссии Санкт-Петербурга по помилованию.

Глубокоуважаемый Семен Александрович! Примите наши искренние и добрые поздравления по случаю Вашего Юбилея и пожелания крепкого здоровья, творческого долголетия и успехов в дальнейшей научной, педагогической и общественной деятельности.

и.о. ректора СПбМАПО О.Г.Хурцилава

Семен Александрович Симбирцев родился 15 сентября 1929 г. в пос. Барановка Чапаевского района Уральской области. В 1955 г. окончил 1-й Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П.Павлова. В период с 1955 по 1958 г. работал главным врачом и хирургом районной больницы в Псковской области.

С 1958 по 1964 г. обучался в клинической ординатуре и аспирантуре на кафедре госпитальной хирургии 1 ЛМИ. С 1964 по 1968 г. работал заведующим экспериментальным отделением и преподавателем кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии ВМА, руководимой чл.-корр. РАМН А.Н.Максименковым. В 1965 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Изменения венозного давления и объема крови в организме при искусственном кровообращении». Эта экспериментальная работа показала особенности венозного возврата в процессе искусственного кровообращения.

С 1968 по 1976 г. работал старшим научным сотрудником НИЛ по изучению шока при кафедре военно-полевой хирургии ВМА. В 1975 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Острая почечная недостаточность при тяжелой механической травме и ее осложнениях».

В 1976 г. С.А.Симбирцев начал заниматься проблемами патологии легких. С 1976 по 1979 г. руководил отделом экспериментальной и клинической патологии ВНИИ пульмонологии МЗ РФ. В это время проводились исследования на изолированном легком, по созданию искусственного легкого и по изучению ишемии легких. В 1979 г. назначен ректором ЛенГИДУВа, который он возглавлял до 1995 г. В этот период происходит активное развитие педагогической, научной и лечебной базы института. В 1985 г. ЛенГИДУВ награжден орденом Октябрьской революции, в 1993 г. преобразован в СПбМАПО.

Большой вклад проф. С.А.Симбирцев внес в развитие системы последипломного обучения врачей. За 15 лет его деятельности на посту ректора в 3,3 раза увеличен выпуск слушателей (с 8 тыс. в 1979 г. до 25,9 тыс. врачей в год в 1994 г.), открыты 36 новых кафедр, 2 факультета, развернуты новые направления в специализации работников системы здравоохранения и начата подготовка врачей общей практики. В 1996 г. под его редакцией опубликовано двухтомное руководство «Общая врачебная практика».

В 1980–2004 гг. он заведует кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, ведет активную педагогическую работу. В 1980 г. при кафедре был организован отдел экспериментальной пульмонологии, сыгравший существенную роль в проведении исследований по патофизиологии легочных повреждений, подготовке аспирантов и докторантов.

Основные научные исследования коллектива были посвящены разработке фундаментальных и прикладных аспектов пульмонологии. В 1989 г. проведен международный симпозиум по бронхиальному и легочному кровообращению. В нем приняли участие ученые с мировыми именами, в частности проф. Стауб — президент Научного общества физиологов США. Он вручил Семёну Александровичу медаль физиологического общества.

На основании всестороннего изучения экспериментальных моделей повреждений легких при различных заболеваниях, микроэмболиях сосудов легкого, интоксикациях, которое проходило с участием М.Я.Малаховой, С.В.Оболенского и других учеников проф. Симбирцева, был раскрыт механизм развития синдрома «шокового» легкого, предложены способы биохимической диагностики острых повреждений легких и развивающейся интоксикации, разработаны новые методы лечения легочной патологии.

В последние годы под руководством С.А.Симбирцева развернуты исследования по патофизиологии гнойного процесса и новым методам его лечения, изучению особенностей строения лимфатической системы внутренних органов.

Основным достижением, которое С.А.Симбирцев внес в развитие педагогического процесса на кафедре, является реорганизация кафедры в направлении преподавания клинической хирургии и проведения самостоятельных циклов. В 1983 г. на кафедре было организовано обучение слушателей по микрохирургии.



Другим важным самостоятельным направлением в работе кафедры стала организация курса гнойной хирургии (1989 г.). Начато обучение слушателей по хирургической колопроктологии (доц. О.Б.Бегишев, ас. О.П.Боровикова) и тиреологии (проф. А.Н.Бубнов). Клиническими базами стали Северо-Западный окружной медицинский центр МЗ РФ, больницы № 3, № 14 и № 38, НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова.

Завершением реорганизации кафедры стало ее новое название — кафедра оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией, утвержденное ученым советом СПбМАПО в 1998 г. Кафедра одной из первых в Академии стала проводить сертификационные циклы по хирургии. В 1998 г. открыта новая форма обучения клинических ординаторов, интернов и аспирантов на циклах «Основы хирургии». Исследования в сфере трехмерного компьютерного моделирования строения органов и систем человека явились хорошей методической базой для организации учебного процесса и преподавания сложных анатомических образований. Перевод и издание коллективом кафедры американского учебника «Хирургия» Р.Стилмана сыграли важную роль во внедрении тестирующих программ. Таким образом, осуществлена адаптация учебно-методической работы к международным стандартам.

Научные исследования С.А.Симбирцева широко публикуются в отечественной и зарубежной печати. Всего им опубликовано свыше 370 работ, из них — 4 монографии, главы в 3 руководствах, 4 учебника, 8 учебно-методических пособий. В 2002 г. издан учебник «Основы оперативной хирургии», переизданный в 2007 г. Оригинальные разработки технических устройств и новых способов лечения подтверждены 23-мя авторскими свидетельствами и патентами на изобретения. Семен Александрович награжден золотой медалью ВДНХ.

В 1982 г. С.А.Симбирцеву присвоено ученое звание профессора по кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, а в 1985 г. — заслуженного деятеля науки РФ. В 1988 г. С.А.Симбирцев избран членом-корреспондентом РАМН по специальности «патофизиология». В настоящее время С.А.Симбирцев — профессор кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией СПбМАПО. Под его руководством защищено 19 докторских и 29 кандидатских диссертаций. В 2000 г. С.А.Симбирцев стал лауреатом Премии Правительства РФ в области образования; в 2002 г. награжден Орденом Почета; а в 2003 г. ему присвоено звание Почетного доктора СПбМАПО.

Проф. С.А.Симбирцев принимает активное участие в научно-организационной работе, многие годы был заместителем председателя президиума СЗО РАМН, экспертом ВОЗ по здоровому образу жизни. Является членом правления ВНОАГЭ, членом президиума российской ассоциации клинических анатомов и членом редакций ряда отечественных и зарубежных журналов. Долгое время проф. С.А.Симбирцев являлся членом президиума Общественного совета при губернаторе Санкт-Петербурга, в настоящее время ведет общественную работу в качестве члена комиссии Санкт-Петербурга по помилованию. Признанием его общественных заслуг явилось вручение медалей «300-летие Санкт-Петербурга» и «Признательность Санкт-Петербурга».

Е.М.Трунин

Цитата

«В декабре 1979 года, спустя три месяца после ухода К.П.Кашкина, ректором был назначен С.А.Симбирцев. Это был очередной ректор со стороны. Ранее он заведовал экспериментальным отделом в Институте пульмонологии. Приступив к своим обязанностям, он бережно отнесся к профессорско-преподавательскому составу. Заведующие кафедрами, достигшие пенсионного возраста, не увольнялись, а переводились на должности профессоров кафедры и могли спокойно работать, передавая свой огромный, накопленный годами опыт более молодым сотрудникам. Это особенно важно в учреждении последипломного образования... С.А.Симбирцев был ректор ровный, спокойный и, как теперь любят говорить, принимал взвешенные решения. При нем произошло перебазирование некоторых кафедр, достраивались некоторые мелкие объекты. Но достроить большой 1000-копечный учебно-клинический корпус не удалось, несмотря на все усилия. Зато значительно улучшилось дело со строительством общежития...».



Проф. О.К.Хмельницкий, проф. А.Г.Земская
и проф. С.А.Симбирцев, 2002 г.

Фото из архива Н.М.Хмельницкой

О.К.Хмельницкий. Полвека в Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (1950–2000). СПб., СПбМАПО, 2000, с. 123.

«Кафедра медицины труда — первой в мире из числа медицинских учреждений последнего обучения, исполнилось 85 лет. Юбилейная конференция прошла в рамках ежегодных XXXII «Хлопинских чтений».

Открывая конференцию, и.о. ректора Академии д.м.н. О.Г.Хурцилава подчеркнул роль и значение кафедры медицины труда в сохранении здоровья работающего населения на протяжении всего ее 85-летнего пути и пожелал участникам успешной работы. Торжественное заседание вел проректор проф.

Программа конференции охватывала большинство направлений гигиены труда и профпатологии и предусматривала выступления ведущих специалистов города, директоров профильных НИИ и руководителей практических учреждений. Это обусловило высокую актуальность, содержательность, значимость сообщений, их профессионализм и социальную направленность.

О современных проблемах медицины труда, непростых путях ее развития, новых задачах рассказал директор СЗНЦ гигиены и общественного здоровья, зав. кафедрой СПбГМА им. И.И.Мечникова

А.О.Карелина «Использование принципов доказательной медицины в гигиене труда» (СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова), декана факультета общественного здравоохранения СПбМАПО д.м.н. С.Л.Плавинского «Теоретико-правовые аспекты профессионального заражения гемоконтактными инфекциями».

Заключительный блок докладов был посвящен научно-организационным вопросам медицины труда. От Территориального управления Роспотребнадзора по Санкт-Петербургу и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Санкт-Петербургу» был представ-

И.В.Петреева «Гигиеническая компетентность как основа профилактики профессиональных заболеваний». Акцентированным на клинические вопросы профессиональных заболеваний было сообщение от Городского центра профпатологии, озвученное от группы авторов д.м.н. О.Л.Козловой.

Особо следует отметить участие в конференции финских коллег — экспертов (С.Лехтенен, К.Курппа, С.Олкконен) Финского института профессионального здоровья (Finnish Institute of Occupational Health, FIOH), выступивших с докладом «Международная заинтере-

В адрес оргкомитета поступило столько научных материалов, что их было решено издать в двух сборниках, сгруппировав по двум основным направлениям: гигиена труда и профпатология. В целом было напечатано более 200 статей научных и практических работников из многих городов России, а также из стран ближнего и дальнего зарубежья. Желая послушать интересные сообщения не хватило мест в зале, в какой-то степени выручили принесенные дополнительные стулья.

В конце заседания после поздравлений от различных организаций (одно из них даже в виде торжественной арии, исполненной учеником кафедры профессором Смоленской ГМА Л.М.Ахметзяновым) зав. кафедрой медицины труда проф. С.В.Гребенькову и профессорам кафедры В.М.Ретневу и Н.С.Шляхецкому были вручены медали Российской геральдической палаты «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения».

В заключительном слове проф. А.М.Лила отметил высокий уровень организации конференции, ее содержательность и значимость для профессионального сообщества не только специалистов в области гигиены труда и профпатологии.

Кафедра благодарит руководство Академии за поддержку в организации мероприятия и выражает признательность всем участникам. Особо следует подчеркнуть, что проведенная конференция является ярким свидетельством того, что профессиональное сообщество специалистов в области медицины труда состоит из людей неравнодушных и, несмотря на многие трудности, активно развивается. В этой масштабной работе, солидарности и взаимной поддержке — залог успеха».

XXXII «ХЛОПИНСКИЕ ЧТЕНИЯ»



«Кафедра медицины труда создана в 1924 г., и сегодня она уникальна, так как одновременно является и профилактической и клинической. А сочетание гигиены труда и профпатологии создает хорошие возможности для развития. Гигиена труда — неотъемлемый компонент в изучении профессиональных болезней, которые есть не что иное, как следствие неадекватных условий труда».

Из интервью проф. С.В.Гребенькова «Вестнику» (См. «Вестник МАПО», 2009, № 4, с. 4-5).

Проходившая в Академии в мае текущего года XXXII Научная конференция «ХЛОПИНСКИЕ ЧТЕНИЯ» на тему «Медицина труда. Здоровье работающего населения: достижения и перспективы» была посвящена 85-летию со дня основания кафедры медицины труда СПбМАПО. О конференции рассказывает зав. кафедрой проф. С.В. Гребеньков:

А.М.Лила. В работе конференции приняла участие консул Финляндии г-жа П.Карпинен.

Во вступительном докладе была дана характеристика деятельности кафедры на рубеже своего 85-летия, показаны итоги и достижения в образовательной, научно-исследовательской и лечебной сферах и очерчены перспективы дальнейшего развития (основные положения доклада опубликованы в «Вестнике МАПО» № 4 за апрель 2009 г.).

главный профпатолог Санкт-Петербурга проф. В.П.Чашин.

Привлекли внимание слушателей научные доклады директора НИИ промышленной и морской медицины проф. В.В.Довгуши с соавторами «Об итогах медико-гигиенического обеспечения работников при комплексной утилизации атомных подводных лодок», главного терапевта Санкт-Петербурга проф. В.И.Симаненкова «Психосоматические расстройства у врачей и пути их коррекции» (СПбМАПО), проф.

влен доклад (И.А.Ракитин, Т.М.Наумова, Ю.Н.Коржаев, Л.Б.Герасимова), с которым выступил д.м.н. А.В.Мельцер. В нем был представлен глубокий анализ организации и обеспечения надзора за условиями труда на предприятиях Санкт-Петербурга, существующих концептуальных подходов к оценке профессионального риска. Интересные вопросы были подняты в докладе начальника кафедры военно-морской и радиационной гигиены ВМедА д.м.н.

рессованность в решении профессионально обустроенных устройств здоровья водителей грузового и пассажирского автотранспорта», и представителя Международной организации труда (МОТ) в Санкт-Петербурге М.Л.Рудакова с сообщением «Современные подходы Международной организации труда к охране труда работников и профилактике профессиональных заболеваний».

Об интересе к конференции свидетельствует следующий факт.

Николай Сергеевич Шляхецкий

(к 70-летию со дня рождения)

В мае 2009 г. исполнилось 70 лет со дня рождения и более 40 лет научно-педагогической деятельности д.м.н. профессора, академика Международной академии наук экологии и безопасности жизнедеятельности (МАНЭБ) Николая Сергеевича Шляхецкого.

Окончив в 1968 г. Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт (ЛСГМИ), Н.С.Шляхецкий продолжил обучение в аспирантуре на кафедре гигиены труда, где в 1971 г. защитил кандидатскую диссертацию, которую выполнил под руководством известного ученого-гигиениста проф. Е.Ц.Андреевой-Галаниной. Затем продолжил свою трудовую деятельность на кафедре гигиены труда ЛСГМИ в качестве ассистента, доцента.

В 1986 г. по поручению ректора института и согласно приказу МЗ РФ Н.С.Шляхецкий основал кафедру гигиены труда факультета усовершенствования врачей, которая в последующем преобразовалась в кафедру медицины труда с курсом гигиены и эпидемиологии на транспорте.

Становление и развитие кафедры проходило благодаря активной позиции ее заведующего. В течение короткого периода кафедра стала одним из ведущих российских учебных и научно-методических подразделений в области повышения квалификации врачей-гигиенистов. Основные научные направления деятельности профессора Н.С.Шляхецкого связаны с изучением биологического фактора и посвящены вопросам гигиены труда и охраны окружающей среды, гигиенического нормирования, в том числе биологических аэрозолей в производствах микробного синтеза, промышленной токсикологии, гигиены водного транспорта. Под его руководством был разработан комплекс нормативных и методических документов. Н.С.Шляхецкий — автор более 300 научных работ по различным проблемам гигиены труда, промышленной токсикологии и экологии человека. Большое внимание в его исследованиях уделено разработке и совершенствованию профилактики специфической патологии у рабочих биотехнологических производств. Многолетние исследования по этой проблеме обобщены в докторской диссертации «Медико-биологические и гигиенические обоснования внедрения новых технологических процессов микробного синтеза».

Н.С.Шляхецкий многие годы возглавлял секцию «Гигиена труда и профессиональные заболевания» Ленинградского отделения Всероссийского общества гигиенистов и санитарных врачей, является членом Президиума национального научного медицинского общества гигиенистов и санитарных врачей РФ (Санкт-Петербургского отделения), экспертного совета по «Охране труда» Комитета по труду и социальной защите населения Администрации Санкт-Петербурга. Н.С.Шляхецкий много лет был членом Бюро Президиума МАНЭБ.

В 1997–2005 гг. Н.С.Шляхецкий заведовал кафедрой медицины труда СПбМАПО. В этот период под его руководством плодотворно развивается важное научное направление — гигиена труда и здоровье медицинских работников. По материалам этих исследований выполнено и защищено несколько кандидатских диссертаций, разработан ряд методических и нормативных документов.

Профессором Н.С.Шляхецким весьма результативно разрабатывались и внедрялись международные проекты. Совместно с коллегами из других медицинских вузов Санкт-Петербурга был завершен российско-шведский проект, результатом которого стало создание «Руководства для обучения по профессиональному здоровью и безопасности труда». В проекте реализован принцип так называемого проблемно-ориентированного модульного обучения. Руководство издано на английском и русском языках.

За плодотворную учебно-педагогическую работу в области подготовки кадров для санэпидслужбы Н.С.Шляхецкий награжден знаком «Почетный работник Госсанэпидслужбы России». Его заслуги отмечены медалью Российской геральдической палаты «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения».

От имени коллег, учеников, сотрудников кафедры поздравляем Николая Сергеевича Шляхецкого с юбилеем. Желаем крепкого здоровья, благополучия и творческих успехов.

С.В.Гребеньков, Е.В.Милутка

VIVAT!



Организация лечения и реабилитации детей с ожогами и их последствиями

Организованный Институтом им. Г.И.Турнера, кафедрой детской травматологии и ортопедии СПбМАПО и Детской городской больницей № 1, Круглый стол «Организация лечения и реабилитации детей с ожогами и их последствиями» состоялся в мае. В его работе приняли участие заинтересованные специалисты Института, кафедры, ДГБ № 1, врачи-комбустиологи и хирурги из Великого Новгорода, Твери, Саратова и Кирова. Одной из основных целей прошедшего мероприятия была выработка концепции организации ожоговой службы на районном, городском и федеральном уровнях, что для практических врачей и организаторов здравоохранения представляло несомненный интерес.

Заседание первого дня прошло в Детской больнице № 1. Со вступительным словом выступила зам. главного врача по хирургии ДГБ № 1 М.Ф.Ковшова. Зав. реанимационным отделением к.м.н. А.Л.Егоров представил доклад «Особенности лечения ожогового шока у детей». С докладом «Термическая травма: диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения» выступили к.м.н. А.М.Аристов и зав. ожоговым отделением М.А.Бразоль. Участники Круглого стола приняли участие в обходе детского ожогового центра ДГБ № 1. В рамках культурной программы состоялось посещение Константиновского дворца, что вызвало несомненный интерес.

Работа второго дня началась с обхода отделения детской пластической и реконструктивной хирургии. Со вступительным словом выступил директор Института им. Г.И.Турнера проф. А.Г.Баиндурашвили. Клинические наблюдения по рубцовым деформациям мягких тканей у детей и принципам хирургической коррекции представила к.м.н. О.В.Филиппова. Д.м.н. О.Е.Агранович сделала доклад «Хирургическая реабилитация детей с высоковольтными электроожогами верхних конечностей». С информацией об организации ортопедохирургической помощи детям с последствиями ожогов выступили руководитель клинического отдела к.м.н. К.А.Афоничев и зав. отделением детской пластической и реконструктивной хирургии к.м.н. Д.С.Буклаев.

Участники Круглого стола и на заседаниях, и в кулуарах обсуждали не только научные проблемы, но и насущные нужды ожоговой службы, в частности, как организовать полноценное восстановительное, реабилитационное и санаторно-курортное лечение детей с последствиями ожоговой травмы, как в условиях большого города не только лечить, но и предотвращать ожоги. Вынося общее мнение о том, что ожоги у детей — болезнь «социальная», специалисты также обсудили вопросы профилактики и предотвращения ожоговой травмы у детей.

И.В.Попов
Фото М.Д.Аванесова



5 лет назад в Академии создана межотделенческая психотерапевтическая служба

О пятилетнем опыте психотерапевтической работы на клинических отделениях центральной базы СПбМАПО рассказывает профессор кафедры терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда В.А.Ташлыкков:

«Консультативная психотерапевтическая работа в клиниках терапии, ревматологии, неврологии, хирургии, кардиохирургии, нефрологии была организована в сентябре 2004 г. по инициативе проректора по клинической работе чл.-корр. РАМН проф. В.И.Мазурова.

Исследования последних лет показывают значительный рост нервно-психических расстройств в общемедицинской практике. По данным проведенного в 2003 г. в РФ крупномасштабного клинико-эпидемиологического исследования пациентов общесоматического профиля, у 46% обследованных были выявлены расстройства депрессивного и тревожного спектра, причем в 24% случаев определялись клинически выраженные депрессивные расстройства. Отсюда каждый второй пациент нуждался в психотерапии, а каждый четвертый — в применении антидепрессантов. Консультативная и лечебная психотерапевтическая работа в указанных клиниках СПбМАПО (ежегодно 800–900 консультаций) подтверждает эти выводы.

Результаты исследований показали, что врачи общей практики не могут распознать депрессию у почти 50% больных, а в отношении диагностированных с этим расстройством большей части назначается неэффективное лечение

и около 1/3 направляется на консультацию к психотерапевту (психиатру). Анализируя опыт пятилетней психотерапевтической работы в соматических клиниках СПбМАПО, можно выделить две модели оказания психотерапевтической (психиатрической) помощи соматически больным с пограничными нервно-психическими расстройствами (астеническими, тревожными, депрессивными и др.).

1-я модель «консультация-взаимодействие» осуществляется в рамках контакта врач-терапевт (невропатолог) — психотерапевт. После консультации и обсуждения с врачом-терапевтом диагноза и тактики лечения дальнейшую терапию (в основном психофармакотерапию) такого пациента обычно осуществляет интернист. При необходимости психотерапевт проводит курс краткосрочной (1–2 встречи) психотерапии. Психотерапевт в данной ситуации выступает также и в роли психиатра при диагностике психического расстройства, а пациент охотно соглашается на консультацию именно психотерапевта, проявляя в беседе с ним открытость и откровенность.

Во 2-ой модели врач-терапевт самостоятельно проводит диагностику и коррекцию легких пограничных нервно-психических расстройств у пациентов с соматическим заболеванием. Эта модель пока не получила должного распространения. Лишь часть врачей-терапевтов в работе с пациентами использует элементы общего психотерапевтического подхода. Речь идет о применении врачом разъяснений, предоставления информации о болезни и лечении, эмоциональной поддержке пациента, развитии доверительного контакта врач — пациент, обучении простым навыкам контроля эмоционального состояния, приемам релаксации. В этой модели на первом плане находится коррекция нервно-психических расстройств с помощью психотропных препаратов.

Наряду с практической психотерапевтической работой нами активно проводится учебная и научная деятельность. В частности, во время обучения в интернатуре и ординатуре врачи проходят специальную подготовку по оказанию психотерапевтической (психиатрической) помощи пациентам. Важным также является проведение модуля лекций и семинаров по данной тематике на циклах общего и тематического усовершенствования. Полезным является издание методических пособий по соответствующим темам психотерапии и психиатрии для врачей общей практики».

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования
Кафедра терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда
в рамках программы «Психосоматическая медицина»
18 ноября 2009 года
проводят IX научно-практическую конференцию
«Актуальные проблемы психосоматики
в общей медицинской практике»
Место проведения: СПбМАПО, ул. Кирочная, 41.
Начало регистрации в 9.30
Контакты: (812) 275-30-12, 321-79-40
e-mail: kovpak@list.ru

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования
Военно-Медицинская академия им. С.М.Кирова
Ассоциация неврологов Санкт-Петербурга
29-30 сентября 2009 года
проводят
Ежегодные «Давиденковские чтения»
и Всероссийскую Юбилейную
научно-практическую конференцию
«Актуальные проблемы клинической неврологии»,
посвященную 85-летию со дня рождения выдающегося отечественного
невролога з.д.н. России проф. В.С.Лобзина
Место проведения: Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41.
Координаты оргкомитета: СПбМАПО, кафедра невропатологии,
тел.: (812) 380-31-55, 380-31-56, 542-35-91, 542-72-91;
e-mail: ph@peterlink.ru



Интервью «Вестнику»: проф. В.А.Ташлыкков и корреспондент газеты Н.А.Ерстова

...конференция выполнила поставленную цель

Научно-практическая конференция «Церебро-кардиоренальный континуум — междисциплинарный подход в гериатрии», проходившая в Санкт-Петербурге весной текущего года, была организована кафедрой геронтологии и гериатрии при поддержке фирмы Ebewe Pharma. В работе конференции приняли участие представители разных гериатрических школ и медицинских специальностей из Санкт-Петербурга и Москвы: кардиологи, нефрологи, невропатологи, психотерапевты, психологи, психиатры.

Открывая работу конференции, зав. кафедрой геронтологии и гериатрии проф. А.Л.Арьев остановился на проблемах демографии, распространенности ведущих заболеваний, причинах смерти и необходимости междисциплинарного подхода в гериатрической практике.

На первом пленарном заседании было сделано 9 докладов. Программные доклады были представлены: проф. А.Е.Филипповым, к.м.н. А.Ю.Емелиным (ВмеДА, Санкт-Петербург), проф. А.М.Есаяном, проф. И.Г.Каюковым (СПбГМУ им. И.П.Павлова).

Второе пленарное заседание открыл проф. А.Н.Шишкин (СПбГУ) докладом «Эндотелиальная дисфункция, почки и сердечная недостаточность». В последующем выступили: проф. Н.Л.Шапарова (СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова), проф. А.Б.Смолянинов (Покровский банк стволовых клеток, Санкт-Петербург), к.м.н. Д.В.Захаров (СПбНИИ им. В.М.Бехтерева), проф. В.В.Цурко (ММА им. И.М.Сеченова, Москва). Все доклады отражали глобальные проблемы и достижения, как отдельных медицинских дисциплин, так и науки — геронтологии. Первый день работы конференции завершился фуршетом в Доме ученых, но и здесь, в одном из красивейших дворцов Петербурга, не прекращалась дискуссия по актуальным вопросам геронтологии и гериатрии.

Второй день конференции был не менее интересным по тематике пред-

ставленных докладов. Организатор конференции — кафедра геронтологии и гериатрии — представила доклад от группы авторов (А.Л.Арьев, Н.М.Жулев, Н.А.Овсянникова) о новой концепции в гериатрии — «Цереброкардиоренальный синдром у больных пожилого возраста с коморбидной патологией», доклад представила к.м.н. Н.А.Овсянникова. Затем выступили: проф. Е.Г.Зоткин (СПбМАПО) — «Кардиоваскулярные осложнения у пациентов с ревматическими заболеваниями», проф. С.В.Столлов (СПбМАПО) — «Лечение артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста», проф. С.И.Гаврилова (НЦПЗ РАМН, Москва) — «Возможности доклинической диагностики и превентивной терапии болезни Альцгеймера», проф. Т.В.Решетова (СПбМАПО) — «Дифференциальная диагностика деменции и депрессии в гериатрической практике». С докладом выступили также доц. И.Г.Шабалина, доц. Л.А.Шестакова (СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова), к.м.н. Л.В.Рошкowska (главный невролог Петродворцового района) и др.

Все выступления были яркими, интересными, каждое из которых требует отдельного комментария. Однако необходимо время для тщательного



Выступает проф. А.Л.Арьев

анализа и интерпретации, столь разных по тематике фундаментальных докладов. К конференции был выпущен сборник научных трудов, в который вошли 7 лекций и программных докладов и 37 тезисов докладов к настоящей конференции.

В завершении конференции была проведена короткая дискуссия (председательствующие проф. С.И.Гаврилова, проф. А.М.Есаян, проф. Т.В.Решетова и проф. А.Л.Арьев) об ее итогах и обсуждаемых проблемах. В целом все участники пришли к единому мнению, что конференция выполнила поставленную цель: выдвижение в ранг приоритетных клинической составляющей сложной, межведомственной, междисциплинарной проблемы — геронтология/гериатрия.

Соб. инф.

Комитет по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга
Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования
Военно-Медицинская академия им. С.М.Кирова
Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
им. акад. И.П.Павлова
Санкт-Петербургская педиатрическая медицинская академия
НИИ Детских инфекций
28-29 октября 2009 г.
проводят

VII Ежегодную городскую научно-практическую конференцию педиатров, посвященную 125-летию СПбМАПО, 105-летию кафедры педиатрии № 1, 55-летию кафедры педиатрии № 2 с курсом гастроэнтерологии.

Место проведения:
Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41, СПбМАПО, актовый зал.
Начало в 10.00
Регистрация участников 28 октября с 9.15
Контакты: тел./факс: (812) 295-68-88, О.В.Чугунова.
E-mail: pitspb2004@mail.ru

Подробнее на сайте: www.spbmapo.ru

К 60-летию профессора Александра Григорьевича Мирошниченко

VIVAT!

А.Г.Мирошниченко родился 19 июля 1949 г. в г. Черняховске Калининградской области в семье военнослужащего. В 1966 г. он поступил на лечебный факультет Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института, который закончил в 1972 г. Затем работал хирургом в Черняховской городской больнице и обучался в клинической ординатуре на кафедре госпитальной хирургии ЛСГМИ. В 1975–1984 гг. заведовал хирургическим отделением в 40-й больнице (Семеновский район). В 1981 г. защитил кандидатскую диссертацию, а с 1984 г. связал свою жизнь с ЛенГИДУВом (ныне СПбМАПО): ассистент, доцент, профессор; в 1994 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Интракорпоральная детоксикация у больных острым разлитым перитонитом» и с 1996 г. заведует кафедрой неотложной медицины, одновременно являясь (с 1998 г.) заместителем директора НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе и главным специалистом по скорой медицинской помощи Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга.

Научный интерес А.Г.Мирошниченко сосредоточен, главным образом, на разработке проблем неотложной хирургии органов брюшной полости. По этой проблеме под руководством и при консультировании А.Г.Мирошниченко подготовлены 2 докторские и 10 кандидатских диссертаций, опубликовано более 200 работ в различных периодических изданиях.

Второе направление научной деятельности проф. А.Г.Мирошниченко — разработка вопросов организации службы скорой медицинской помощи, стандартов оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе и подготовка руководств и рекомендаций по этим направлениям. А.Г.Мирошниченко — соавтор и соредатор 8 монографий и руководств для врачей, в частности, «Руководства для врачей скорой медицинской помощи» (3-е и 4-е изд., 2001 и 2007 гг.), «Рекомендаций по оказанию скорой медицинской помощи в Российской Федерации» (2001 и 2006 гг.) и ряда др. фундаментальных работ.

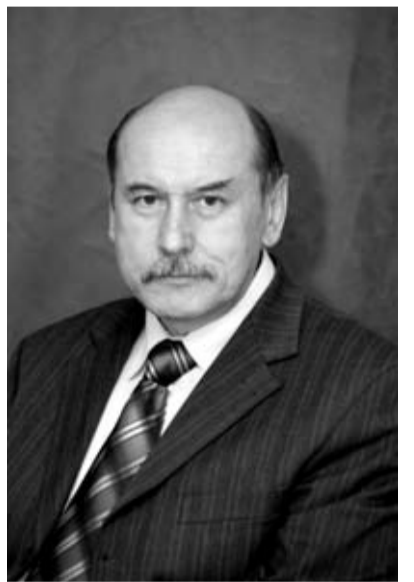
А.Г.Мирошниченко проявил себя как незаурядный организатор: он — член диссертационного совета по защите докторских диссертаций и заместитель председателя проблемной комиссии по хирургии и смежным специальностям СПбМАПО; в 1997–98 гг. был деканом хирургического факультета.

В 2000 г. проф. А.Г.Мирошниченко был основан получивший широкое признание научно-практический журнал «Скорая медицинская помощь», бессменным главным редактором которого он является.

По его инициативе организовано Российское общество врачей скорой медицинской помощи, которое проводит большую работу в совершенствовании различных сторон деятельности этого важнейшего звена здравоохранения.

За заслуги в деле развития неотложной медицины в 2007 г. проф. А.Г.Мирошниченко было присвоено почетное звание заслуженного врача Российской Федерации. Нет нужды говорить о том, что 60 лет — это пора расцвета жизненных и творческих сил мужчины. Именно таким встречает свой юбилей А.Г.Мирошниченко.

Редколлегия журнала «Скорая медицинская помощь» и коллектив кафедры неотложной медицины СПбМАПО сердечно поздравляют Вас, глубокоуважаемый Александр Григорьевич, и желают еще многих лет здоровья, сил, бодрости и энергии, необходимых для дальнейшего развития всех дел, которым Вы посвятили свою жизнь.



В современном здравоохранении достаточно активно развивается направление восстановительной медицины, где широко применяются все не лекарственные технологии. В то же время вопросам первичной профилактики (особенно в детстве) уделяется, на наш взгляд, недостаточное внимание, несмотря на то, что практически в каждом детском дошкольном учреждении есть то или иное физиотерапевтическое оборудование. Не лучшее дело и с использованием методов физиотерапии в лечении детей. Здесь наряду с широким применением физических факторов существует практически полный негативизм в их отношении. И это в то время, когда научно доказано, что физиотерапия в ряде случаев может быть альтернативой медикаментозному лечению, уменьшает медикаментозную нагрузку на организм ребенка, что крайне важно для его будущей жизни. Ведь мы все родом из детства.

При лечении различных заболеваний взрослых и детей физические факторы (тепло, холод, массаж) применяются с незапамятных времен. Однако как специальность физиотерапия оформилась в октябре 1887 г., когда проф. В.А.Штанге после посещения курортов Германии прочел цикл лекций по бальнеотерапии, ЛФК и массажу. Тогда же была основана кафедра физических методов лечения (ныне — кафедра физиотерапии и курортологии) Императорского Клинического института. Именно на кафедре физиотерапии ЛенГИДУВа проф. С.А.Бруштейном была выпущена первая монография «Физиотерапия детского возраста».

Физиотерапия — область клинической медицины, изучающая лечебные свойства природных и искусственно создаваемых физических факторов и разрабатывающая способы их применения для

радиофетовое облучение, гидротерапия, кислородные коктейли, аэроионотерапия, а при наличии врача-физиотерапевта используются импульсные токи, массаж, фотохромотерапия, поляризованный свет, галотерапия. По данным 2007 г., в Санкт-Петербурге более 400 ДДУ лицензированы по физиотерапии. Однако существуют серьезные проблемы (приобретение физиотерапевтического оборудования, подготовка персонала, разработка методических рекомендаций по применению физических факторов в ДДУ и др.).

Применение физических факторов в педиатрии с лечебной целью крайне актуально, т.к. при значительном уменьшении лекарственной нагрузки на организм ребенка удается добиться высокого терапевтического эффекта. Исследования сотрудников кафедры физиотерапии и курортологии СПбМАПО

позволяют предотвратить переход заболеваний в хроническую форму. Реабилитация строится на комплексном применении всех известных немедикаментозных методов лечения. Ее результативность определяется умением лечащего врача построить правильную программу реабилитации, что зависит от подготовки врача-реабилитолога. Опыт работы кафедры физиотерапии и курортологии СПбМАПО по программе восстановительной медицины показывает, что эту программу должен осваивать клиницист, работающий в реабилитации. В то же время он не может замещать врачей-специалистов: физиотерапевта, рефлексотерапевта, врача ЛФК и т.д. Его обязанность, на наш взгляд, — отслеживать соответствие программы адаптационным возможностям ребенка.

Как уже отмечалось, программа строится с учетом всех имеющихся



Доктор, а можно без укола?!

Роль и место физиотерапии в педиатрии

В.В.Кириянова, проф., зав. кафедрой физиотерапии и курортологии СПбМАПО, Президент Санкт-Петербургской и Северо-Западной физиотерапевтической ассоциации, гл. редактор научно-практического журнала «Нелекарственная медицина»

лечения, профилактики заболеваний и реабилитации.

В настоящее время выделяют следующие виды физических факторов: электрическая энергия, магнитные поля, светолечение (фототерапия), водолечение, теплотерапия, механическая энергия, измененная воздушная среда, криотерапия.

Лечебные эффекты физических факторов определяются их специфическим действием. Противовоспалительный эффект оказывают преимущественно УВЧ-терапия, ультрафиолетовое излучение, лазерное излучение, фотохромотерапия.

Трофикоциркулирующее действие наиболее выражено при назначении низкоинтенсивного лазерного излучения, импульсных токов, гальванизации, лечебных грязей. Иммунокорректирующий эффект отмечен при действии лазерного излучения, КВЧ-терапии, электрофорезе микроэлементов, транскраниальной электростимуляции, фотохромотерапии и т.д.

В целом, физиотерапия способствует нормализации состояния центральной и вегетативной нервной системы, нормализации нейроэндокринной регуляции обмена веществ, нормализации метаболических нарушений, восстановлению секреторной и моторной функции органов желудочно-кишечного и бронхо-легочного трактов.

Применение физиотерапии в педиатрии охватывает все основные направления службы: профилактика, лечение и реабилитация. Так, в профилактических целях физические факторы широко используются в детских дошкольных учреждениях, школах: общее ульт-

рапоказали, что применение в течение первого месяца жизни ребенка гальванического тока малой силы по глазнично-затылочной методике значительно уменьшает степень выраженности последствий перинатальной травмы нервной системы. Изучается применение с этой целью КВЧ-терапии, фотохромотерапии. Доказан высокий лечебный эффект электрофореза микроэлементов и микроволн сантиметрового диапазона в лечении дисбиоза кишечника, КВЧ-терапии и магнитных полей в лечении детей с дискинезией желчевыводящих путей. Получен обезболивающий, противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект в лечении ожогов кожи у детей при использовании некогерентного излучения с длиной волны 470 нм. Но при этом отношение клиницистов к физиотерапии неоднозначно. Зачастую врач-педиатр без консультации физиотерапевта категорически необоснованно запрещает применение ребенку физических факторов.

Медицинская реабилитация — раздел восстановительной медицины, направленный на восстановительное лечение и вторичную профилактику заболеваний, увеличение функциональных резервов, компенсацию нарушенных функций и возвращение дееспособности. Колоссальное значение этот раздел восстановительной медицины имеет в педиатрии. Это обусловлено, с одной стороны, большой пластичностью детского организма, способностью восстанавливаться практически полностью после большинства заболеваний. С другой стороны, грамотно построенная вторичная профилактика дает возмож-

ности в наличии немедикаментозных методов лечения. Среди врачей-клиницистов реабилитация связывается, в первую очередь, с применением лечебной физической культуры, эргономики. Вероятно, это результат зарубежных контактов. Однако десятилетний опыт работы реабилитационных центров и, в частности, детского санатория «Дюны» свидетельствует о первоочередной роли методов физиотерапии. В истинном понимании данного термина.

Работы сотрудников кафедры физиотерапевтов показали высокую эффективность аппаратных методов в реабилитации детей. В совместной работе с сотрудниками кафедры педиатрии № 2 было показано, что применение импульсных токов и узкополосного некогерентного излучения у детей с последствиями перинатальных поражений нервной системы в течение 8–10 процедур оказывает такой же лечебный эффект как медикаментозная терапия, проводимая в течение 1,5 месяцев.

Реабилитация детей по поводу хронического тонзиллита при помощи методов фотохромотерапии позволяет добиться длительной ремиссии без назначения медикаментозных препаратов.

Таким образом, значимость физических методов в профилактике, лечении и реабилитации детей и подростков очевидна, по непонятным причинам физиотерапевтический вид помощи исчез из приказа Минздравсоцразвития РФ № 633 от 13 октября 2005 г. В то же время восстановительная медицина не может охватить все возможности физиотерапии.

Фото К.Розовой



Международная конференция «Низкоинтенсивное лазерное и светодиодное излучение в медицине и биологии»

прошла в Академии 27–28 мая 2009 г. Конференция была организована СПбМАПО, Институтом цитологии РАН, Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, ЗАО «УНП Лазерным центром ИТМО», СПб ГУЗ «Медицинским информационно-аналитическим центром», Санкт-Петербургской и Северо-Западной физиотерапевтическими ассоциациями.

В работе конференции приняли участие 250 научных сотрудников и врачей из Москвы, Санкт-Петербурга и других регионов РФ, а также ученые из Финляндии, Украины, Латвии, Казахстана и др.

На первом пленарном заседании были заслушаны программные доклады проф. В.В.Кирияновой «Лазерное и светодиодное излучение — актуальное направление современной физиотерапии» и проф. Г.Н.Пономаренко «Физиотерапия — современные тенденции развития». В докладах были рассмотрены проблемы, связанные с современным состоянием и основами физиологического и лечебного действия лазерного и светодиодного излучения, а также этапы развития отечественной физиотерапии. Доклады вызвали большой интерес и наметили перспективы дальнейшего развития указанной проблемы.

В течение первого дня было заслушано еще 14 докладов. Это были экспериментальные исследования и клинические наблюдения по действию лазерного и светодиодного излучения на различные ткани и органы животных и людей. Значительный резонанс в аудитории вызвали доклады по клиническому применению излучения при коррекции нарушений микроциркуляции у больных гастродуоденальной патологией (проф. А.Г.Куликов), по использованию полихроматического видимого и ближнего инфракрасного излучения для послеоперационной реабилитации пациентов с раком молочной железы (проф. К.А.Самойлова), по назначению лазеротерапии больным с мозговой комой (к.м.н. Т.Г.Тышкевич), по коррекции нарушений микроциркуляции нижних конечностей у больных сахарным диабетом с помощью лазерного и фотохромотерапевтического излучения (к.м.н. А.А.Чабан), по использованию светолечения при неврологических проявлениях остеохондроза (к.м.н. В.А.Жирнов, А.К.Василькин, к.м.н. П.И.Гузалов). Были заслушаны доклады д.м.н. Е.А.Мазуревича по фотодинамической терапии патологии опорно-двигательного аппарата, А.В.Батракова по применению синего светодиодного излучения у больных фурункулом лица, Т.В.Колупаевой по лечению детей с хроническим бронхитом светодиодным излучением. Со значительным интересом был прослушан доклад проф. Г.Е.Бриля и Л.В.Гаспаряна по изменению свойств и биологических эффектов бактериального липополисахарида при действии лазерного излучения.

Ряд докладов специалистов физико-технического профиля был посвящен созданию новых медицинских технологий при изготовлении и выпуске лазерной и светодиодной аппаратуры типа «Милта Ф-8-01», внутритивного облучения крови «ВЛОК+УФОК» и «ВЛОК-405», полихромных фотонных приборов серии «Барва» (В.Ф.Балаков; д.б.н. С.В.Москвин; А.М.Коробов, Е.И.Савицкая). Проф. Овсянников подвел итоги 25-летнего применения лазерной терапии в Санкт-Петербурге.

Второй день конференции в основном был посвящен внедрению и научному обоснованию применения лазерного и светодиодного излучения в лечебной практике. Заседание началось с интересного, актуального доклада Л.В.Гаспаряна, проф. Г.Е.Бриля и А.М.Македа о роли лазерной терапии в повышении эффективности терапии стволовыми клетками. О финском опыте применения синего света при лечении болезни Альцгеймера, паркинсонизма и диабета доложила А.М.Македа. Обоснованию использования лазеротерапии и светодиодного излучения при лечении компрессионно-ишемической невралгии лицевого нерва, при хронической ишемии головного мозга, в лечении нейропатического болевого синдрома, при лечении детей с последствиями перинатальных поражений центральной нервной системы, при астено-депрессивном синдроме невротической природы были посвящены доклады проф. Л.А.Комаровой и соавт.; Я.Н.Машковской и соавт.; к.м.н. П.И.Гузалова и соавт.; к.м.н. Е.А.Братовой; В.Г.Гончаровой и соавт. В ряде докладов были доложены результаты применения лазеро-фотохромотерапии при некоторых заболеваниях в дерматологической практике, при трофических язвах в результате облитерирующего атеросклероза нижних конечностей, для профилактики инфицированной ожоговой раны у детей, а также по состоянию структур кожи мышей при воздействии различных спектров видимого света (Е.О.Зинкевич; Н.Б.Золотова и соавт.; к.м.н. Е.Н.Сергеева; А.С.Филипович и соавт.). Вопросы акушерства и гинекологии были освещены в докладах Н.Ю.Соломкиной и соавт.; к.м.н. Е.Ф.Кондриной и проф. Г.Н.Пономаренко; Е.А.Чулковой и соавт. Применение светодиодного и магнитолазерного излучения после эндопротезирования тазобедренного сустава и при реабилитации кардиохирургических больных были представлены в докладах проф. Л.А.Комаровой и соавт.; к.м.н. А.С.Реукова и соавт. Экспериментальное и клиническое обоснование применения низкоинтенсивного светодиодного излучения в онкологии нашли отражение в докладе А.А.Зиминой и соавт. (Институт цитологии РАН РФ).

В процессе и после проведения международной конференции были развернуты прения по заслушанным докладам и по проблемам механизма действия лазерного и светодиодного некогерентного излучения. В проведенной дискуссии были затронуты вопросы биофизического, физиологического и лечебного действия светолечения и лазерной терапии, намечены перспективы дальнейшего развития разрабатываемых методов физиотерапии. В период работы конференции были организованы выставки медицинской лазерной и светодиодной аппаратуры, современной научной и популярной литературы. По итогам конференции приняты рекомендации по совершенствованию экспериментальной базы и методик лечебного применения лазерного и светодиодного излучения, по созданию совершенной многофункциональной аппаратуры и применению ее в работе лечебных учреждений РФ. Учитывая важность разрабатываемых вопросов физиотерапии, на конференции был создан международный координационный совет по научной разработке методов светотерапии в целях профилактики, лечения и реабилитации больных.

Л.А.Комарова, В.В.Кириянова



Выступает проф. В.В.Кириянова

«Кафедра была основана в 1989 г. в условиях совершающейся в стране перестройки на основании Приказа МЗ СССР № 370 от 10.05.1988 г. «О дальнейшем совершенствовании сексопатологической помощи населению». Организовать и возглавить первую в стране кафедру сексологии было поручено Сергею Сергеевичу Либиху (в то время — второму профессору на кафедре психотерапии). На кафедру приезжали слушатели со всего Советского Союза, которые потом становились участниками «Либиховских сред», более 20 лет проводившихся на базе клиники неврозов им. акад. И.П.Павлова. В 2000 г. кафедру возглавил д.м.н. Б.Е.Алексеев — сексолог и психиатр, длительное время изучавший и продолжающий (уже вместе

За время работы кафедры прошли обучение более 5000 слушателей — врачей различных специальностей лечебного профиля, медицинских психологов, преподавателей-психологов. Кафедра постепенно расширяла географию своей деятельности, осуществляя выездные циклы в различные регионы страны, что давало возможность врачам самых отдаленных уголков нашей страны приобрести к новейшим достижениям отечественной медицины и повысить свою квалификацию.

В последние годы разработаны новые программы: программа для обучения в клинической ординатуре по специальности «Сексология», программа профессиональной переподготовки по сексологии (504 ч.), а также программы следующих циклов тематического усовершенствования: «Сексология в практической медицине: психосоматические аспекты», «Актуальные проблемы сексуального здоровья», «Репродуктивное и сексуальное здоровье подростков». Подготовлена и рекомендована для всероссийского при-

сологии. В связи с этим на кафедре проводятся циклы для врачей разных специальностей. Преподаватели кафедры читают лекции и проводят практические занятия для слушателей целого ряда смежных кафедр, посвященные сексологической проблематике в рамках несексологических медицинских специальностей. В западной терминологии это обозначается как диффузное сексологическое образование.

Как известно, подготовка учебно-методической литературы — это один из ведущих аккредитационно-лицензионных показателей работы образовательных структур. Качественное пособие есть вещественное свидетельство высокой квалификации преподавателя, его умения интегрировать в нем актуальную проблему специальности для оперативного и эффективного повышения профессионального уровня практикующего врача, у которого нет возможности (да и навыков!) получить эту информацию в силу множественности и, часто, недоступности ис-

реунии, при сексуальных дисфункциях психосоматического характера.

Совместно с Городским сексологическим центром кафедра проводит постоянно действующий семинар «Практическая сексология» для сексологов города. Заседания семинара посвящены, как правило, практическим вопросам лечебной деятельности врачей-сексологов. Частота заседаний семинара 4 раза в год.

В настоящее время наша специальность переживает бурное развитие. Методология научного исследования сексуальных расстройств получила новое содержание, что существенно образом повлияло на развитие диагностики и лечения. Потребовалось время, чтобы оценить и осмыслить эти изменения.

Сегодня высока роль фундаментальных знаний для развития сексологии и как никогда актуальны присущие современной отечественной сексологии идеи проф. Г.С.Васильченко о ее междисциплинарном характере. Именно в этом ключе зарубежные специалисты в последние годы стали искать решение накопившихся методологических, организационных и образовательных проблем сексологии. Современные учебные программы для последипломной подготовки сексологов на нашей кафедре обязательно включают вопросы смежных клинических дисциплин, а также новейшие знания из фундаментальных разделов медицины.

Постоянно расширяется список вопросов, преподаваемых на кафедре. Задача текущего дня — оперативно откликаться на запросы аудитории. В рамках смежного преподавания регулярно проводятся лекции на кафедре гастроэнтерологии, эндокринологии, кафедре акушерства и гинекологии № 2, кафедре репродуктивного здоровья, инфекционных болезней с курсом СПИД. Эти лекции имеют специализированную направленность, которая подразумевает необходимый объем знаний для данной врачебной специальности в конкретных практических ситуациях. В 2008 г. различными формами обучения было охвачено около 400 специалистов.

Тиражи учебных пособий и монографий сотрудников кафедры расходятся практически сразу после издания. Регулярно выходят статьи в научных журналах, а участие в крупных отечественных и международных конференциях для сотрудников кафедры является обязательным. С 2005 г. кафедра сексологии участвует в международном проекте «Репродуктивное и сексуальное здоровье подростков: образовательный и клинический аспекты» совместно с кафедрой подростковой медицины СПбМАПО и Южным госпиталем Стокгольма. Цель проекта — разработка мероприятий, способствующих укреплению репродуктивного здоровья подростков, их сексуальному просвещению, профилактике ВИЧ-инфицирования, рискованного поведения. С 2008 г. осуществляется разработка нового проекта, посвященного исследованию сексуальности в рамках сотрудничества с кафедрой сексологии Летеборгского университета Швеции.

В настоящее время кафедра сотрудничает со Всемирной организацией «Международная реабилитация», Международной академией научных сексологических исследований, с Европейским обществом изучения мужского здоровья, с Детским фондом ООН по вопросам сексуального образования подростков.

Сам факт того, что наших сотрудников приглашают на региональные, всероссийские и международные конференции, говорит о растущем авторитете кафедры».



Сергей Сергеевич Либих

Кафедре сексологии — 20 лет

Этому событию была посвящена научная конференция «Сексуальность, личность, качество жизни», участники которой — а это более 120 специалистов в области сексологии, психиатрии, психотерапии и медицинской психологии — обсуждали актуальные проблемы сексологической науки и практики, проблемы психотерапии и консультирования больных.

К началу конференции выпущен сборник научных статей, представляющий значительный интерес для сексологов, психиатров, психотерапевтов и медицинских психологов. Об истории и сегодняшнем дне первой в стране кафедры сексологии рассказывает профессор Б.Е.Алексеев, возглавляющий кафедру с 2000 г.:

менения тестовая программа для сертификации по специальности «Сексология».

Разработанные учебные программы постоянно обновляются в соответствии с требованиями клинической практики и новейшими достижениями современной медицинской науки.

За последние годы кафедра приобрела более выраженную клиническую направленность своей деятельности. Наряду с теоретическими аспектами уделяется много внимания практической подготовке слушателей в области сексологии. Это касается обучения практическим навыкам в разделах обследования, диагностики, терапии и экспертизы.

Спецификой диагностической работы с сексологическим пациентом является большое количество «сексологических дискретных признаков» и необходимость научиться системно перерабатывать большое количество информации. В соответствии с современной методологией слушатели получают навыки структурного анализа сексуальных расстройств и формулирования патогенетического сексологического диагноза.

Кафедра придает большое значение контакту с врачами общей практики. За рубежом к врачам общей практики первично обращаются около 53% пациентов с эректильной дисфункцией. Это означает, что врачи первой линии должны уметь разговаривать — а это непросто! — с пациентом о его сексуальных проблемах, дать разумные советы и при необходимости направить к сексологу. Выполнение этой задачи требует расширения знаний в области сек-

точников. Преподавателями кафедры только за последние годы опубликовано 16 учебных пособий и 4 руководства для врачей.

Кафедра имеет две клинические базы: стационарную — клинику неврозов им. акад. И.П.Павлова (ГПБ № 7), и амбулаторную — Городской сексологический центр Санкт-Петербурга при ПНД № 8. На обеих клинических базах сотрудники кафедры принимают пациентов, проводят их сексологическое обследование, наблюдают и ведут пациентов, проводят клинические разборы, консультируют врачей обеих клинических баз.

Диагностическая работа включает клинико-сексологический метод, специфические сексологические методы объективного обследования, соответствующую лабораторную и функциональную диагностику. Необходимые специальные обследования, исследования при симптоматических сексуальных дисфункциях в структуре соматических заболеваний проводятся на базе соответствующих профильных медицинских учреждений, прежде всего — кафедр СПбМАПО.

В лечебной работе кафедры за все время ее существования внедрялись новые методы лечения: локальная декомпрессия, интракавернозные инъекции вазодилататоров, современные фармакологические препараты, развивались новые психо- и секстерапевтические методики.

В настоящее время активно разрабатываются новые лечебно-реабилитационные методы при оргазмических дисфункциях у женщин, лечебно-реабилитационные мероприятия при семейно-сексуальных дисгармониях, при диспа-



Проф. В.П.Петров, зав. Кафедрой проф. Б.Е.Алексеев, проф. А.И.Федорова; второй ряд: ст. лаборант А.В.Каданцева, доц. М.В.Екимов, ас. Е.В.Иоффе

с коллективом ученых и педагогов кафедры сексологии) исследовать психосексуальную сферу пациентов с сексуальными расстройствами и больных несексологического профиля.

Эти исследования являются логическим продолжением и дальнейшей более глубокой разработкой тем и направлений, представленных в научно-исследовательской работе кафедры сексологии в предыдущие годы ее становления и развития.

Проводя большой объем научно-исследовательской работы, коллектив кафедры успешно выполняет работу по последипломной подготовке врачей: проведение циклов усовершенствования для врачей различных специальностей — сексологов, психиатров, невропатологов, урологов, акушеров-гинекологов, эндокринологов, врачей общей практики и др.

Естественно, что для успешного обучения слушателей необходимо было разработать соответствующие программы. С самого начала кафедра принимала участие в разработке программы для двух циклов тематического усовершенствования «Сексология» и «Сексопатология». В 1991–1992 гг. введены циклы «Психотерапия и медицинская психология в сексологии» и «Социально-философские и методологические основы сексологии» (с 1992 г. — «Социологические основы сексологии»), с 1995 г. началось преподавание цикла «Возрастная сексология».

Все эти разработки являлись новыми не только для кафедры, но и были первыми в нашей стране.

В 1904 г. в Санкт-Петербурге учрежден Союз для борьбы с детской смертностью, члены которого собирали пожертвования для создания консультаций для матерей и молочных станций под названием «Капля молока»



Работники пункта «Капля молока» выдают молоко нуждающимся и голодающим. Минск, 1914–1916

Создание подобного союза не было случайным. В начале XX-го столетия Россия занимала лидирующие позиции по уровню заболеваемости и смертности детей. Передовые врачи того времени выступили с инициативой создать организацию, в задачи которой входили бы просветительская работа и материальная поддержка особо нуждающихся семей. Проф. И.Н.Быстрин писал: «...В Норвегии и Швеции процент детской смертности едва достигает 8–9, в России он поднялся, в среднем, почти до 30, достигая в некоторых губерниях, например, Пермской и Саратовской, выше 40. Достаточно указать, что в России ежегодно умирает не достигших конца первого года жизни 1 200 000 детей!». Причинами столь высокого показателя детской смертности, по мнению педиатров, являлись бедность, невежество и неправильное вскармливание грудных детей.



Члены Благотворительного общества по улучшению быта детей за изготовлением кружек для сбора пожертвований на борьбу с детской смертностью. Санкт-Петербург, 1910-е. Фото П.С.Жукова

Патерик эксперта Молина

Профессору кафедры судебной медицины д.м.н. заслуженному врачу РФ Юрию Александровичу Молину — 60!

В преддверии этой даты юбиляр сделал подарок. И себе, и нам, читателям: выпустил новую книгу «Ночи полной луны. Детективы от судебного эксперта». Презентация книги прошла в Центральной городской библиотеке им. В.В.Маяковского. Мы желаем Юрию Александровичу многих и благих лет жизни, здоровья и побольше чудесных мгновений писательского творчества и отдохновения души.

Счастья Вам, дорогой Юрий Александрович, новых открытий и новых книг!

Книга известного ученого и публициста Юрия Молина «Ночи полной луны: Детективы от судебного эксперта», только что вышедшая в петербургском издательстве «Сударыня», — работа поразительной серьезности, несмотря на кажущуюся поверхностность избранного автором жанра. Книга «авторская», очень личная, говоря языком церковным — исповедальная. В старые времена короткие рассказы из жизни подвижников, а также сборники поучительных историй о грехопадениях называли патериками. В этом отношении книга Ю.Молина продолжает древнюю русскую традицию: она состоит из коротких рассказов, каждый из которых поучителен. А то, что отрицательных персонажей в ней больше, чем положительных, так «нечего на зеркало пенять...».

«Детективы от судебного эксперта» — своего рода шоковая терапия, особенно рассказы, связанные с кровавыми преступлениями («Возвращение в Будогошь», «Цементный бушлат для гниды»). Но, кроме весьма жестких, лаконичных и талантливых насмешек над духовно опустившимися людьми («Удушение души», «Осенние портреты»), в книге есть светлые и добрые рассказы («Тамара Гавриловна», «Возвращение Преподобного» и др.) о наших современниках — настоящих подвижниках, о чистых сердцем людях, от которых словно исходит свет. При этом, рассказывая о добрых проявлениях, автор избегает анонимности и обязательно называет имена, а обличая пороки — создает как бы обобщенный образ. А порой и не высмеивает, а с горечью изображает изломанные собственным неразумием человеческие судьбы. Безусловное достоинство книги — впечатляющий охват современного мира. Тут и восстанавливающиеся обитатели, и люди — районное звено работников прокуратуры и милиции, и «дно общества» — уголовники-рецидивисты... И режущий душу контраст: благость и покойная красота природы (в книге много трепетных пейзажных зарисовок) — и тупая агрессивность опустившихся и потому оступившихся

людей, совершающих страшное преступление даже не по злобе, а — «так вышло». Воистину: «камо грядеши!»

В своей новой книге Ю.А.Молин на примерах конкретных уголовных дел показывает значение судебно-медицинской экспертизы при расследовании случаев насильственной смерти. Следственная практика свидетельствует, что нет преступлений, которые бы не оставили после себя следов. Правильно спланированное и тщательно проведенное расследование позволяет выявить таких «немых свидетелей» преступлений и заставить их «заговорить». Большую помощь в этом оказывают врачи, избравшие своей профессиональной стезей судебную медицину.

Проф. Ю.А.Молин — талантливый ученый, практический эксперт и известный писатель. Независимо от того, исполняет ли государственную экспертизу, публикует вновь открываемые архивные источники о Доме Романовых или пишет детективные рассказы, он отвечает за качество того, что делает. Его перу принадлежит более 200 работ по различным проблемам медицины, истории, культуры. У него четко организованный ум, талант исследователя, способность увидеть новые аспекты в фактическом материале. Представляемая читателю книга — плод многолет-

него сбора материалов, их осмысления, выстраивания в некий логический ряд. Как рассказал на презентации Юрий Александрович, первоначальное название цикла рассказов было — «Записки на папиросных коробках», т.к. многое записывалось наспех, в пути, на любом подсобном материале, в т.ч. и на разорванных пачках «Беломорканала», столь любимого автором в молодые годы.

Сейчас в отечественной художественной (а как часто слово «художественной» хочется поставить в кавычки!) литературе прослеживаются торжество вседозволенности, разрушение (или незнание?) норм русского языка, неуважение к культурной традиции страны, мотивированные циничным «пипл хаваает!». Поэтому несомненное достоинство книги проф. Ю.А.Молина — образный и строгий литературный язык. Как врач автор считает, что русский язык — это и кардиограмма, и рентгеновский снимок современной России. Здоровый, глубоко укорененный в традиции язык — одно из главных и непреходящих условий благополучия и единства страны. Книга «Ночи полной луны: Детективы от судебного эксперта» написана хорошим образным русским литературным языком, местами действие оживляется уместно примененными шуткой, приметой, поговоркой, бытующими на Псковщине, столь любимой автором.

В Питере журналисты давно «вычислили», что Ю.Молин их не жалует и интервью дает неохотно. Думается, что после выхода в свет «Детективов...» автору «отбиться» от встреч с моими коллегами будет намного труднее.

И.А.Сазанова
Фото автора



13 августа 2009 г. скончался создатель кафедры информатики и управления в медицинских системах СПбМАПО д.м.н., профессор Григорий Аронович Хай, руководитель и учитель, выдающийся Ученый и замечательный человек.

Более двадцати лет он работал в Академии, был и величайшим авторитетом, и наставником, образцом творческого отношения к науке и человеческого отношения к людям. Он многое успел сделать в своей жизни, оставил глубокое и неповторимое научное наследие, создал коллектив, с которым прошел большой путь от истоков общего дела до широкого признания достижений. Он был академиком МАИ, членом Координационного совета экономической взаимопомощи по экспертным системам при Институте проблем передачи информации АН СССР, секции информатизации здравоохранения ученого медицинского совета Минздравсоцразвития РФ, консультативного совета по информатизации Комитета по здравоохранению Администрации Петербурга. Ответственный редактор электронного журнала «Информационные системы в медицине». Автор 143 научных работ, в т.ч. монографий «Теория игр в хирургии», «Ассистирование при хирургических операциях», «Логика диагностики и принятия решений в клинической медицине». Награжден Международной премией по информатологии им. акад. И.И.Юзвизиана.

Его огромная эрудиция и авторитет во многих областях науки и знаний не мешали ему быть очень интеллигентным, внимательным, отзывчивым человеком. Требовательный и принципиальный в научных делах, он оставался всегда доброжелательным человеком и на работе, и во всех коллективных делах.

Таким Григорий Аронович и останется в нашей памяти...

О МОЕМ УШЕДШЕМ ДРУГЕ...

13 августа 2009 г. в 4 часа утра Григорий Аронович Хай оставил этот мир. А в нем он оставил все, что бесконечно и сильно любил.

Он умел все делать вкусно, основательно и по-доброму. Я не помню случая, чтобы Григорий Аронович кого-то ругал или ненавидел. Он давал оценки. Чаще доброжелательные. С ним можно было набраться, причем коньяка меньше всего, хотя и это он любил по-особому: по-мужицки и интеллигентно одновременно. Набраться мудрости, теплоте отношению к окружающим, умению проблемы космического масштаба сделать предметом обычного, даже бытового обсуждения. Причем набраться именно «с ним», а не у него. Он так умел построить разговор, что собеседник всегда был равным участником, не забывая при этом, что перед ним офицер, прошедший Отечественную войну, выдающийся хирург и организатор здравоохранения, известный специалист в вопросах автоматизации рабочих мест в медицине, автор десятков книг на разнообразную тематику и даже поэт...

Но главное, кем был всю свою жизнь Григорий Аронович, это Ученым. Он был ученым, когда заведовал хирургическим отделением в старой больничке на Васильевском острове и писал революционную книгу «Теория игр в хирургии». Он с позиции ученого подходил и к вопросам управления, возглавляя хирургическую службу, только что тогда построенной, больницы № 3 на ул. Вавиловых и, конечно же, он был ученым, возглавляя кафедру, а затем оставаясь до конца жизни ее профессором в СПбМАПО.

Причем Ученым беззаветным и мужественным. Чем еще, как не мужеством ученого, можно объяснить его упорное редактирование очередной книги до последних минут своей жизни, преодолевая и болезнь, и действие лекарств?

И все-таки я ошибаюсь. Главным талантом Григория Ароновича Хая было его умение дружить. Найти для каждого время и нужные слова в трудную его минуту, позвать к себе на кухню, подготовить какой-нибудь диск, книгу или листочки, как он говорил, со стишками. В этом он был неповторимым и душевным соучастником. Быть другом для жены, дочери и даже внука, для этого надо иметь особый душевный строй, каким в полной мере обладал Григорий Аронович Хай.

Теперь, когда мы его потеряли, и в тяжелые, и в радостные минуты, мы будем ощущать острую нехватку в мудром и участливом Друге...

Председатель правления Санкт-Петербургской профессиональной ассоциации медицинских работников АРедько

Словарь ВМ



Утвердим ли преискуронт цен?

Настолько часто мы встречаем подобную формулировку, что она подчас воспринимается уже как норма. Однако в русском языке пока такое написание квалифицируется как стилистическая ошибка — ТАВТОЛОГИЯ [греческое — tautologeo — «говорю то же самое»] — немотивированный повтор однозначных или тех же слов. Читаем в Словаре:

«Преискуронт (нем. Preiskurant, от Preis — цена и франц. courant — текущий), систематизированный сборник цен (тарифов) по группам и видам товаров и услуг».

Следовательно, «преискуронт» — это уже и есть пере-чень цен.

Поэтому правильным будет написание:

Утвердить преискуронт на образовательные/медицинские и пр. услуги/товары.

Журналу
«Проблемы медицинской микологии» — 10 лет.
Поздравляем!



Проф. Н.П.Елинов, главный редактор научно-практического журнала «Проблемы медицинской микологии», выступил с сообщением, посвященным 10-летию журнала



Идет пленарное заседание

На открытии конференции состоялось вручение учрежденной ОАО «Валента Фармацевтика» премии «За заслуги в области отечественной микологии» Ж.В.Степановой (Москва).

В течение двух дней конференции состоялись пленарное и восемь секционных заседаний. В докладе директора НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина проф. Н.В.Васильевой «Современные тенденции в развитии медицинской микологии» были обозначены основные проблемы в области медицинской микологии. Главный редактор научно-практического журнала «Проблемы медицинской микологии» проф. Н.П.Елинов выступил с сообщением, посвященным 10-летию журнала. Далее состоялась презентация новой монографии Н.В.Васильевой и Н.П.Елинова «Микроорганизмы-контаминанты и патогенно-индукторы процессов старения больничных зданий и помещений медицинского назначения, а также возбудители некоторых заболеваний людей». Завершилась пленарная сессия демонстрацией документального фильма «Профессор Н.П. Елинов».

Впервые ряд научных вопросов конференции был дополнен несколькими новыми актуальными темами: биопленки и молекулярно-биологические исследования в микологии, отдельно обсуждались проблемы проведения микологического мониторинга и оценки микобиоты жилых помещений и ЛПУ. В рамках конференции были проведены шесть сателлитных симпозиумов и получившие широкую популярность среди специалистов-микологов мастер-классы на темы: Микотические перитониты в практике акушера-гинеколога» Кандидоз желудочно-кишечного тракта и Candida-носительство; Иммунодефициты при хроническом кандидозе кожи и слизистых оболочек; Микогенная аллергия — актуальная проблема;



Онихомикоз 2009: проблемы прежние — решения новые; Что должен знать клиницист о взаимодействиях азольных антимикотиков с другими медикаментами. В этом году мастер-классы проводили специалисты кафедр Академии, работающих на базе НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина: проф. К.И.Разнатовский, доцент Л.П.Котрехова, проф. Н.В.Шабашова, проф. М.А.Шевяков, проф. Н.Н.Климко, проф. А.В.Соболев. Участники конференции высоко оценили авторское содержание ма-

стер-классов, предложенный обобщенный опыт ведения больных, практические рекомендации и эффективные алгоритмы диагностики и лечения.

Участниками XII Кашкинских чтений стали около 450 врачей различных специальностей, ученых и организаторов здравоохранения из различных регионов России и стран СНГ. Конференция проходила активно, по результатам приняты решения и определены задачи на последующие годы.

Соб. инф.



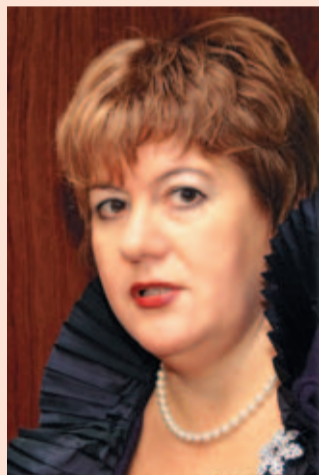
В конце первого дня конференции все участники были приглашены в Храм Воскресения Христова (Спас-на-Крови) на концерт духовной музыки

VIVAT!

В июле отпела юбилейный День рождения директор НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина СПбМАПО д.м.н. Наталья Всеволодовна Васильева

Дорогая Наталья Всеволодовна!

Коллектив сотрудников НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина сердечно поздравляет Вас с первым замечательным юбилеем — фактически золотым! Вы пришли к нему с примечательным багажом свершений и достижений. Наш, единственный в России, Институт медицинской микологии не только прочно «встал на ноги», но и «заявил о себе» во всем цивилизованном мире. Институт стал базой научно-методического микологического центра Минздрава РФ, а также испытательного лабораторного центра; при нем организована Российская комиссия по термимикологии патогенных и условно-патогенных грибов, и, наконец, под Вашим руководством институт приобрел права первого в России референтного центра по медицинской микологии. В этом велика и Ваша заслуга, и руководимого Вами коллектива сотрудников.



Под Вашим руководством, при осознанном функциональном объединении специалистов клиники и кафедр, создана база для обеспечения квалифицированной микологической помощи больным и для подготовки кадров. Организуемые Вами научно-практические конференции по медицинской микологии, или «Кашкинские чтения» (а их проведено уже 12), приобрели широкую известность среди специалистов и высоко оцениваются участниками.

К своему первому юбилею Вы подошли и как доктор биологических наук, блестяще защитив диссертацию по криптококкам и криптококкозу и став одним из тех специалистов, которые занимают самые передовые позиции в этой области. Мы убеждены, что Ваша энергия, доброжелательность и неуёмный порыв сделать максимум возможного для развития и совершенствования медицинской микологии в сложных социально-экономических условиях будут успешно реализованы в недалеком будущем. Наш коллектив предан Вам и ценит Ваше доброе отношение к нему!

Помните — обществу нужен человек (тем более — руководитель) во здравии, а посему берегите себя, живите по графику, в котором должно быть отведено место и труду, и отдыху. Будьте благополучны и счастливы! И тогда Вы преумножите результативность Ваших блестящих задумок!!!

От имени коллектива НИИ медицинской микологии проф. Н.П.Елинов

Открыт новый сайт Отеля «Академия»!

Здесь Вы получите полную информацию об отеле — комфортабельном центре для отдыха и проведения деловых встреч: 176 мест в номерах различной категории, конференц-залы на 28, 36 и 104 места.

Отель расположен в центре Санкт-Петербурга на правом берегу Невы возле моста Александра Невского, занимает часть пятиэтажного здания, построенного в 1930–1950 гг. в стиле конструктивизма и реконструированного в 2003 г. под гостиницу.



Постоянный адрес сайта: www.hotel.spbmapo.ru

1 октября — Международный день пожилых людей

Отмечается ежегодно с 1991 г. в соответствии с решением Генеральной ассамблеи ООН (резолюция 45/106 от 14.12.1990 г.).

Сегодня, с колокольни старости,
Я вспоминаю в жизни все...
И наши маленькие радости
Мне улыбаются в лицо.

Сегодня, накануне мудрости,
Взираю вслед ушедших лет,
Когда навстречу бурной юности
Надежды бросила букет.

Из неудач и счастья сложенный,
Всю жизнь он предо мною был,
И по цветку под ноги брошенный,
Свои мне прелести дарил...

Дарил восторги и падения,
Манил несбывшейся мечтой,
Дарил минуты вдохновения,
Тревожил мой ночной покой...

Я наконец встречаюсь с зрелостью,
От прежних грез — опавший цвет,
А где-то рядом кто-то «маленький»
Из всходов сложит свой букет...

О.А.Жигляевская,
доцент кафедры организации и экономики фармации СПбМАПО

Поздравляем всех родных и дорогих нашему сердцу людей — старшее, мудрое поколение. Пусть не страшат вас годы, а невзгоды и одиночество никогда не приходят в ваш дом. Будьте счастливы и здоровы!

Фото И.А.Сазановой



К 160-летию со дня рождения
И.П.Павлова

Он
посвятил
свою
жизнь
науке



Академик И.П.Павлов — великий российский физиолог, оставивший неизгладимый след в истории отечественной науки, и всемирно известный ученый, лауреат Нобелевской премии, провозглашенный на XV Международном конгрессе физиологов 1935 года *Princeps physiologorum mundi*.

При Петербургском университете в Обществе естествоиспытателей будущий великий ученый сделал свой первый научный доклад. Совет университета наградил студента И.П.Павлова золотой медалью за работу «О нервах, заведующих работой в поджелудочной железе».



Здание физиологической лаборатории ИЭМ (построено в 1913 г.) стали называть «Башня молчания» потому, что в нем располагались 8 специальных камер для изучения условных рефлексов у собак. Бюст И.П.Павлова открыт в 1989 г. (скульпторы Г.К.Баграмян и В.Л.Рыбалко)

Здесь же, в парке ИЭМ, в 1935 г. по инициативе акад. И.П.Павлова создан и установлен памятник собаке (скульптор И.Ф.Безпалов)



Институт физиологии им. И.П.Павлова
(Санкт-Петербург, наб. Макарова, 6)

Юбилей знаменитого ученого отмечается во всем мире, так широко известно имя И.П.Павлова и так велик его вклад в развитие мировой научной мысли. Даже в речевом обиходе прочно бытует несколько идиом, связанных с его именем и деятельностью, которые уже живут своей собственной жизнью. И первая из них — собака Павлова. Есть фильм с таким названием (2005 г., режиссер К.Шагалова), один из рассказов о врачах Валерия Мисликока называется «Собака Павлова» (впрочем, как фильм, так и рассказ к истинно Павловской собаке имеют отношение очень опосредованное, но брэнд эксплуатируется!). Несколько ближе перформанс «Телесные опыты человека-собаки: «Собака Павлова» Олега Кулика», представленный на Роттердамской биенале «Манифест» в 1996 г. В портфолио акции сообщалось: «В центре внимания этого научно-художественного опыта — процессы, которые происходят в организме человека (художника), сознательно отказавшегося от человеческого статуса с целью реабилитации в себе природного начала. Усилиям воображения художник Кулик пытается ощутить себя существом рефлекторным, а не рефлексирующим. Он отказывается от привычного человеку способа существования (живет на четвереньках, отказывается от языка культуры, питается собачьей пищей)...» и т.п.

Но Бог с ними, с «последователями такого рода». Мы привели этот пример для того, чтобы проиллюстрировать, как популярны имя и — хотя бы в общих чертах — деятельность И.П.Павлова даже в ненаучных кругах. В контексте юбилейных Павловских событий мы решили провести наших читателей по петербургским местам, связанным с именем И.П.Павлова, потому что пересказывать биографию — нужно писать книгу, так разнообразна и насыщена его жизнь. «Это звезда, которая освещает мир, проливая свет на еще не изведанные пути», — говорил о нем Герберт Уэллс. В России много мест, связанных с именем великого ученого. На его родине, в Рязани, есть Дом-музей И.П.Павлова, где он родился. В Санкт-Петербурге в доме № 2 на 7 линии В.О., где жил и умер великий ученый, в квартире № 11 с 1949 г. находится мемориальный музей, похоронен И.П.Павлов на Волковском кладбище Санкт-Петербурга. Его имя носят институты и клиники, площади, станции метро и улицы в различных городах мира, но так сложилось, что большую часть жизни он прожил здесь, на берегах Невы.

Свой самый первый шаг по Петербургу тогда еще никому не известный Иван Павлов сделал в августе 1870 г. со Знаменской площади (ныне площадь Восстания)... Где-то в прошлом осталась родная Рязань и семинария, из которой, несмотря на уговоры отца-священника, он был «уволен по прошению из 4-го класса». Позади год старательной подготовки к сдаче экзаменов в Санкт-Петербургский университет, поступлению в который не смог воспрепятствовать даже родительский отказ в материальной помощи.



«...целая благодарное человечество гнет память одного из лучших своих представителей, отдавшего всю свою жизнь высшему закону человеческого знания, приложившего всю силу и мощь своего дарования к раскрытию и анализу законов человеческого мышления». А.А.Орбели

Сняв скромное жилье в доме баронессы Ралль (1-я линия В.О., 46/7), он подал прошение к зачислению на юридический факультет, но через десять дней написал новое: «Рассудивши заниматься естественными науками, покорнейше прошу Ваше Превосходительство переменить меня с юридического факультета на физико-математический, по естественному отделению». 17 сентября 1870 г. просьба была удовлетворена. Теперь вся дальнейшая жизнь И.П.Павлова будет связана с Петербургом и главным образом — с Васильевским островом, о котором в свое время А.И.Герцен написал: «нечто вроде Латинского квартала в Париже: место жительства ученых и артистов». В мае 1875 г., окончив университет и получив звание кандидата естественных наук, И.П.Павлов поступил на третий курс Медико-Хирургической академии (с 1881 г. — ВМА). О своем решении он писал, что поступление было «не с целью сделаться врачом, а с тем, чтобы впоследствии, имея степень доктора медицины, быть вправе занять кафедру физиологии...». Его мечта осуществилась: в 1895 г. он был избран профессором кафедры физиологии ВМА (с ВМА связаны пятьдесят лет научной деятельности И.П.Павлова). В 1879 г. Павлов окончил Академию и был оставлен при ней для дальнейшего усовершенствования. Тогда же по приглашению С.П.Боткина он начал работать в лаборатории при Михайловской клинической больнице. И проработал в ней около 10 лет, фактически руководя всеми фармакологическими и физиологическими исследованиями. Оценив глубокие познания Ивана Петровича в физиологии, С.П.Боткин пригласил молодого ученого к чтению лекций на курсах фельдшерниц при Георгиевской общине сестер милосердия. Этот период связан с важным событием и в личной жизни И.П.Павлова: в кругу друзей он познакомился со своей будущей женой, слушательницей Женских педагогических курсов (более известных как Бестужевские) — Серафимой Васильевной Карчевской. Дружба переросла в любовь, которую они пронесли через годы.

В 1891 г. по приглашению принца А.П.Ольденбургского, продолжая работу в ВМА, И.П.Павлов возглавил физиологический отдел в только что основанном в Петербурге Императорском Институте экспериментальной медицины (ИЭМ) (ул. Лопухинская, ныне — ул. акад. И.П.Павлова). Опыты и эксперименты по физиологии И.П.Павлова привлекли внимание научной общественности Европы. В 1893 г., когда он исполнял обязанности директора института, Альфред Нобель пожертвовал в пользу ИЭМ 10 тыс. руб. Пожертвованную сумму И.П.Павлов целиком использовал на сооружение двухэтажной пристройки к физиологической лаборатории ИЭМ.

Павлов пережил в городе на Неве три революции и четыре войны. Он один из тех немногих русских ученых, кто не покинул Родину после событий 1917 г. Лето 1918 и 1919 гг. семья Павловых провела на Поклонной горе, в Удельной, рядом с клиникой, в которой И.П.Павлов проводил научные исследования, а на улицах Петрограда, по воспоминаниям современников, ежедневно можно было встретить седобородого велосипедиста, преодолевающего неблизкий путь от Удельной до ИЭМ.

В 1923 г. специально для акад. И.П.Павлова губернский земельный отдел Петрограда выделил участок под питомник для содержания и разведения подопытных животных. Вскоре Колтуши (с 1936 г. с. Павлово) приобрели мировую известность как «столица условных рефлексов»: здесь впервые в мире началось исследование интеллекта антропоидов на базе метода условных рефлексов. Иван Петрович называл Колтуши «своей Ривьерой», и любил во время летнего отдыха созерцать в подзорную трубу колтушское ночное небо. По его просьбе на башне лаборатории была сделана надпись, сохранившаяся и поныне: «Наблюдательность и наблюдательность». В 1925 г. на базе Физиологической лаборатории в Колтушах был организован Физиологический институт АН СССР, первым директором которого стал И.П.Павлов, а в 1939 г. биостанция в Колтушах, входившая изначально в состав ИЭМ, была преобразована в Институт эволюционной физиологии и патологии высшей нервной деятельности. В 1950 г. произошло объединение Физиологического института им. И.П.Павлова АН СССР с Институтом эволюционной физиологии и патологии высшей нервной деятельности им. И.П.Павлова АМН СССР и Институтом центральной нервной системы АМН СССР в Институт физиологии им. И.П.Павлова — одно из крупнейших на сегодня многопрофильных физиологических учреждений страны. Именно здесь пять лет назад, 24 ноября 2004 г., был открыт памятник в ознаменование 100-летия присуждения И.П.Павлову Нобелевской премии. Скульптор — народный художник РФ проф. Анатолий Гордеевич Дёма.



Первому Нобелевскому лауреату России
Ивану Петровичу Павлову
(Скульпторы А.Г.Дема, В.Ф.Онешко,
арх. И.Д.Билибин)

«И.П.Павлов занимает особое место в истории Санкт-Петербурга. В городе более 30 мемориальных мест, связанных с его именем, есть несколько памятников, бюстов, мемориальных досок. Поэтому главная задача и состояла в том, чтобы памятник был масштабным и не дублировал уже имеющиеся. Решение было найдено: пятидесятипятиметный Павлов — именно столько лет было ему на момент получения Нобелевской премии — изображен стоящим с гордо поднятой головой с профессорской мантией и свитком в руках.

Рассказывает
народный художник РФ
проф. А.Г.Дёма:

Творческой группой — в составе: акад. А.Д.Ноздрачев, акад. М.А.Пальцев, Поленов, А.П.Бондарчук, А.А.Руднев, И.Д.Билибин, А.Г.Дёма — было принято решение создать памятник в традиционном для Санкт-Петербурга стиле: из бронзы на гранитном постаменте. Гранит имеет уникальное название питкьяранта, по месту его добычи.

Особое внимание уделялось месту установки — аллея возле Института физиологии, носящего имя знаменитого ученого. Работа над памятником заняла в общей сложности около года, я много общался с сотрудниками мемориального музея им. И.П.Павлова.

Создать законченный художественный образ личности и пространство, доминантой которого является памятник личности, — сложно. И.П.Павлов — «эмоцио-

нальная глыба», ученый, влюбленный в свое дело, целеустремленный. Поражает колоссальность и глубина его знаний. И.П.Павлов своим талантом, трудом заслужил славу не только себе, он заслужил славу своей стране. Не боясь высокопарности о нем можно сказать — ПАТРИОТ. А удался ли образ? Мне кажется, что да... а вот прав ли я в этом — судить тем, кто приходит к памятнику, кто изучает биографию и труды ученого.

Отливали фигуру в частной литейной «Денис». Главным идейным вдохновителем проекта был зав. кафедрой физиологии СПбГУ акад. РАН проф. А.Д.Ноздрачев.

В ходе работы появилась идея открыть здесь в будущем аллею Нобелевских лауреатов, т.к. после И.П.Павлова этого звания в разные годы были удостоены еще 12 петербуржцев, 8 из которых закончили СПбГУ».

Материал полосы подготовила НАЕрстова

