



Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

Мнения



И.о. ректора СПбМАПО д.м.н. О.Г.Хурцилава: «Сегодня большое событие: с открытием новой операционной офтальмологической клиники выходит на проектную мощность и будет работать в полную силу. К этому мы шли достаточно долго. Было много сложностей, которые, могу сказать откровенно, мы успешно преодолели. Благодаря усилиям очень многих людей произошли кадровые изменения в руководстве офтальмологическим отделением и в управлении, чтобы это отделение заработало в полную силу. Я благодарен проф. Л.И.Балашевичу за сотрудничество, за советы и за активное участие в этом деле.

Сегодня мы видим: нам поставлено прекрасное оборудование последнего поколения, оно смонтировано и готово к эксплуатации. В 2010 году нам предстоит осуществить только по ВМП более 160 операций, хотя к концу года мы планируем существенно увеличить объем выполняемых квот по офтальмологии. Спасибо всем, кто участвовал в этой созидательной работе. В добрый путь и удачи!»

И.о. проректора по клинической работе СПбМАПО чл.-корр. РАМН з.д.н. РФ проф. В.И.Мазуров: «Сегодня знаменательный день — открытие операционной офтальмологической клиники. Работа в этом направлении интенсивно велась в последние два года. И эти годы показали, что отделение работает уверенно. Посмотрим хотя бы на цифровые показатели: здесь прошли обследование и лечение 5 тыс. пациентов, из них: 3 тыс. — платных, 2 тыс. — по тематике НИР. Это довольно серьезные цифры. А с открытием операционных мы можем говорить об офтальмологическом стационаре. Тем более, что в операционной мы имеем самое современное оборудование для оперативного вмешательства на передней камере глаза. Сегодня праздник для всех сотрудников Академии!»



Зав. кафедрой офтальмологии СПбМАПО проф. Л.И.Балашевич: «Сегодня у меня большой личный праздник. Идея создания офтальмологической клиники впервые была высказана мной еще в 2004 г., когда здесь еще ничего не было. Сегодняшний день важен еще и тем, что восстановлена историческая справедливость: мы помним, что еще при Долганове кафедра потеряла свою клинику и все советское время мы «прошли» на чужих базах. Не скажу, что там было уютно, но создались новые проблемы, которые особо ясно стали видны в 2004 г. Сегодня я очень счастлив! Мы открывали клинику в три этапа. Сегодня — заключительный... Это компактная, но высокотехнологичная клиника. Спросим: при наличии МНТК и двух профильных больниц нужна ли городу эта клиника? Нужна! Очень! Офтальмологических больных меньше не становится, а здесь абсолютно современное оборудование. Такое же, как стоит, например, в клиниках Германии. Желаю, чтобы будущее клиники было светлым, как и положено у офтальмологов. Мы даем людям свет!»



Качество, которое легко УВИДЕТЬ

17 декабря 2009 г. состоялась церемония открытия операционного блока для катарактальной хирургии в офтальмологической клинике СПбМАПО. Офтальмологическая клиника СПбМАПО была открыта три года назад, в декабре 2006 г. Тогда «Вестник МАПО» писал: «...спустя 80 лет Академия вновь обрела собственную офтальмологическую клинику, которая будет соответствовать самым современным мировым стандартам лечения глазных пациентов...».

О работе клиники и о планах на ближайшее будущее рассказал «Вестнику» директор офтальмологической клиники СПбМАПО Алексей Анатольевич Петров:

«За эти три года пациентами офтальмологической клиники СПбМАПО стали почти 10 тысяч человек. Только за прошедший год в клинику за офтальмологической помощью обратились свыше 5000 пациентов. Теперь мы уже можем предложить им широкий спектр офтальмохирургической помощи — от лазерной коррекции зрения до хирургии катаракты и глаукомы.

Важной вехой становления клиники стало открытие операционной рефракционного отделения в декабре 2008 г. Это был один из самых долгожданных и давно планируемых этапов в развитии отделения офтальмологии СПбМАПО. Наши пациенты смогли воспользоваться самым эффективным и безопасным способом избавления от близорукости, дальнозоркости и астигматизма. Современные методики лазерной коррекции зрения позволяют устранить близорукость до 15 диоптрий, дальнозоркость до 5 диоптрий, астигматизм (в т.ч. смешанный) до 7 диоптрий.

В настоящее время в рефракционном отделении клиники внедрены новейшие технологии, позволяющие выполнять операции, сохраняющие естественный абerrационный баланс глаза (асферические технологии), а также «тканесохраняющие» операции с использованием ультратонкого лоскута. Это позволяет существенно расширить показания для проведения лазерной коррекции зрения и повысить ее безопасность.

И продолжая уже сложившуюся традицию, 17 декабря 2009 г. у нас состоялось открытие новой операционной для катарактальной хирургии и других микрохирургических вмешательств, оснащенной новейшей хирургической аппаратурой. Речь идет, прежде всего, об удалении катаракты методом ультразвуковой факоэмульсификации с имплантацией гибких эластичных интраокулярных линз (хрусталиков) и использовании новейших технологий хирургического лечения глаукомы.

Благодаря этому в 2010 г. мы планируем выполнить свыше 160 операций в рамках осуществления бесплатной офтальмологической помощи гражданам РФ по федеральной программе оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) за счет средств федерального бюджета. Статус федерального государственного учреждения и финансирование из госбюджета позволяют нам оказывать такую бесплатную высококвалифицированную помощь на самом высоком качественном уровне.

Используя новейшее оборудование и технологии, благодаря опыту и профессионализму наших офтальмохирургов, мы вполне конкурентоспособны на уровне города и Северо-Западного региона России.

Благодаря прогрессу в области мировой офтальмологии, сегодня мы владеем самыми современными методами диагностики и лечения. Возможности диагностики — высокотехнологическое исследование отклонений рефракции, компьютерное исследование поля зрения, ультразвуковое исследование глаза. Отличительной особенностью диагностической линии являются: исследование глазного дна ретинальными фотокамерами, эндотелиальная микроскопия, кератотопография, aberromетрия и оптическая

Окончание на с. 3.



Проф. Л.И.Балашевич рассказывает о преимуществах новейшей аппаратуры



Традиционное разрезание ленточки: (справа налево) д.м.н. О.Г.Хурцилава, проф. Л.И.Балашевич и директор офтальмологической клиники СПбМАПО А.А.Петров



Офтальмохирург к.м.н. Е.В.Клюшников



Тихо, идет операция!

Офтальмохирург к.м.н. Е.В.Клюшников и операционная сестра О.Ю.Ростилова

Событие года: в офтальмологической клинике СПбМАПО открыт операционный блок для катарактальной хирургии



Санкт-Петербург, Заневский пр., 1/82. Ст. метро «Новочеркасская»



Вечером 31 декабря в Москве в кафедральном соборном Храме Христа Спасителя Святейший Патриарх Московский и всея Руси Кирилл совершил молебное пение на новолетие, благодаря Господа за год минувший и призывая Божие благословение на наступающий 2010 год.

Перед началом молебна Предстоятель Русской Православной Церкви обратился к пастве с Первосвятительским словом:

*«Дорогие отцы, братья и сестры!
...Переходя символическую черту, отделяющую один год от другого, с 31 декабря на 1 января, люди обычно окружают встречу Нового года радостью и весельем. Но каждого человека именно в преддверии Нового года посещают мысли о времени, о том, как уходит один год нашей жизни и приходит другой.*

В быту принято, поздравляя людей с Новым годом, желать им нового счастья. В этом простом человеческом пожелании — выражение надежды на то, что будущий год непременно будет лучше предыдущего, что в будущем году будет больше

радости, мира и счастья. В этом пожелании концентрируется и наша надежда, и свойственный людям оптимистический взгляд на жизнь, который бывает поколеблен только самыми тяжкими обстоятельствами жизни.

У христианина тоже должен быть оптимистический взгляд на жизнь. Но христианский оптимизм имеет под собой глубочайшее основание: он коренится в нашей вере, в нашем доверии к Богу, Который и есть Господин истории. В основании нашего оптимизма — упование на благую волю Божию. Мы не безрассудно полагаем, что будущий год будет лучше предыдущего, но свои надежды на улучшение жизни мы связываем с молитвой. Именно в молитве мы испрашиваем у Господа помощи и благословения и на страну нашу, и на народ наш, и на Церковь, и на родных, и на близких. И верим, что Господь слышит молитву, и в ответ на нашу искреннюю веру, в ответ на нашу способность раскисывать в своих грехах и воздерживаться от того, чтобы творить зло, подает милость Свою.

Вот и сегодня, обращая ко Господу в канун Нового года молитву, будем крепко просить Его, чтобы Он преклонил милость Свою к нам, чтобы услышал наши молитвы, чтобы, завершая и следующий год, мы могли с благодарением Богу сказать так, как обычно говорим, прославляя Его святое имя: Слава, Тебе, Боже, Благодетелю наш, во веки веков. Аминь».



Фото: www.mospat.ru

В адрес руководства СПбМАПО в преддверии праздников поступило много поздравительных писем и телеграмм, адресованных всему нашему коллективу. Приводим три цитаты из многочисленной новогодней корреспонденции:

ПРАВИТЕЛЬСТВЕННАЯ ТЕЛЕГРАММА

Москва

Уважаемый Отари Гивиевич! Примите мои поздравления и наилучшие пожелания с Новым годом и Рождеством Христовым!

Пусть Новый год оправдает самые добрые надежды, принесет мир, здоровье, благополучие. Удачи и новых успехов в работе на благо и процветание России.

*Заместитель руководителя
Администрации Президента Российской Федерации А.Безлов*

Сердечно поздравляю вас с Новым годом и Рождеством Христовым! Новогодние праздники дарят всем нам драгоценные минуты общения с друзьями и близкими, приносят мир и согласие в наши дома. Несмотря на трудности уходящего года, Россия встречает Новый год в атмосфере стабильности и общественного согласия. Страна сумела достойно ответить на вызовы времени, добилась положительных сдвигов в социальной сфере, заложила основы устойчивого посткризисного развития.

Пусть 2010 год принесет счастье и удачу, а успех неизменно сопутствует всем вашим делам и начинаниям!

Желаю вам мира и благополучия, добра и оптимизма!

Губернатор Санкт-Петербурга В.И.Матвиенко

...Пусть наступающий Новый год — год Учителя — принесет Вам множество интересных событий, новые планы, свежие силы, достойных и успешных учеников...

Пусть удача и праздничное настроение сопутствуют Вашему коллективу весь 2010 год!

*Директор департамента науки,
образования и кадровой политики Л.А.Андреева*



21 декабря в Академии прошел День донора



Очередной День донора прошел в Академии 21 декабря. В нем приняли участие 29 сотрудников Академии. Почти 12 литров крови были отправлены в этот день на городскую станцию переливания крови. А всего за 2009 год доноры-добровольцы из числа сотрудников СПбМАПО сдали 46 литров крови! А это десятки спасенных жизней!

По мнению организаторов Дня донора, и следующий год будет не менее активным, так как с каждым разом все больше новичков пополняет ряды доноров Академии.



23 января 2010 года исполнилось
90 лет со дня рождения профессора



Владимира Львовича Ваневского
(1920—2005)

одного из создателей отечественной анестезиологии и реаниматологии, ветерана Великой Отечественной войны, основателя кафедры анестезиологии и реаниматологии ЛенГИДУВа—СПбМАПО, Почетного доктора СПбМАПО, заслуженного врача России.

Продолжение темы на с. 5.

VIVAT!

За многолетнюю безупречную работу и активное участие в деятельности Российского Научного Медицинского Общества терапевтов почетной медалью награждены:



и.о проректора по клинической работе СПбМАПО
член-корреспондент РАМН
з.д.н. РФ профессор
Вадим Иванович Мазуров;



Почетный доктор СПбМАПО
з.д.н. РФ профессор
Анатолий Александрович Крылов.

Поздравляем!



Государственная программа развития добровольного донорства —
Служба крови — www.yadonor.ru

Качество, которое легко УВИДЕТЬ

Окончание. Начало на с. 1.

биометрия глаза. Наше новейшее хирургическое оборудование позволяет оперировать катаракту, глаукому, различные нарушения рефракции. Хирургическое вмешательство может проводиться как в амбулаторных условиях, так и в условиях хирургического офтальмологического стационара.

В результате внедрения ВМП в большинстве случаев отпадает необходимость в длительной госпитализации пациента и лечение осуществляется по принципу «хирургии одного дня».

Кроме того, несомненным плюсом является то, что каждый пациент обследуется, оперируется и наблюдается у своего хирурга и вместе с медицинской помощью всегда получает и человеческую поддержку и внимание.

Стоимость операций у нас заметно ниже, чем в коммерческих клиниках города, что позволяет сделать офтальмологические услуги еще более доступными для населения. При этом сохраняется возможность оказания хирургической помощи населению за счет федеральных квот на оказание ВМП гражданам России, т.е. бесплатно для пациента.

Сегодня в СМИ достаточно интенсивно рекламируются услуги частных офтальмологических клиник, и это создает у потенциального пациента иллюзию, что качественную медицинскую помощь можно получить только в коммерческих медицинских центрах и клиниках. Между тем, в рамках оказания хозрасчетной помощи в государственных лечебных учреждениях, в т.ч. и у нас, пациенты имеют возможность получить высококачественное лечение, хотя и не «бесплатно», но за гораздо меньшие деньги. А благодаря наличию офтальмологического хирургического стационара сведена к минимуму даже теоретическая возможность возникновения послеоперационных осложнений.

Касаясь вопроса, чем же наша клиника отличается от других медицинских учреждений города, можно отметить, что, опираясь на многолетний опыт своих специалистов, клиника позиционирует себя как клиника низкоабберационной хирургии как в отношении рефракционной, так и катарактальной хирургии.

Внимание аберрациям глаза и аберрационным последствиям проводимых операций – визитная карточка клиники. Именно поэтому офтальмологическая клиника СПбМАПО – единственная в городе, имеющая в своем диагностическом комплексе целых два сканирующих абберметра. Активное управление уровнем послеоперационных сферических аберраций осуществляется путем применения асферических технологий во всем их многообразии.

Одним из новых направлений работы офтальмологической клиники является лечение кератоконуса методом роговичного кроссликинга. Кератоконус – это хроническое прогрессирующее дегенеративное заболевание роговицы, которое приводит к резкому сни-

жению остроты зрения. В недавнем прошлом основным радикальным способом лечения кератоконуса являлась сквозная пересадка роговицы. Метод роговичного кроссликинга позволяет остановить прогрессирующее кератоконуса, избежать тяжелой операции по кератопластике, а в начальной стадии заболевания, в большинстве случаев, и существенно повысить остроту зрения.

Поскольку данный метод был официально зарегистрирован и сертифицирован в России только в феврале 2009 г., то проводящееся его внедрение позволит клинике быть лидером в этом направлении среди государственных офтальмологических учреждений города. При этом важно отметить, что появление возможности высокотехнологичного малоинвазивного лазерного лечения кератоконуса в арсенале государственной клиники имеет важное социальное значение, поскольку кератоконус является серьезным инвалидизирующим заболеванием с достаточно высокой распространенностью в условиях мегаполиса (особенно среди пациентов трудоспособного возраста и молодежи). В борьбе со столь серьезным заболеванием клиника консолидирует свои усилия с крупнейшим государственным офтальмологическим учреждением города ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова, поскольку при запущенных формах данного заболевания эффективной может оказаться только кератопластика с использованием донорской роговицы.

Другим важнейшим направлением деятельности специалистов клиники является внедрение в клиническую практику новой оригинальной технологии коррекции зрения – рефракционной терапии на основе использования ортокератологических контактных линз ночного ношения. Ортокератологические линзы имеют конфигурацию, обратную обычным контактным линзам. Надеваются они на ночь, изменяя форму центральной оптической зоны роговицы. Утром эти линзы снимаются, и в течение всего дня человек видит хорошо. Принципиальное отличие ортокератологической коррекции зрения – его реверсивность. Так, если полностью отказаться от ношения этих линз, то исходная рефракция полностью восстановится уже через одну-две недели.

Данная технология может использоваться не только для оригинального решения рефракционных проблем у взрослых, но и способна затормозить прогрессирование миопии у детей школьного возраста, таким образом можно говорить о проводящемся внедрении в клинику еще одной новой технологии лечения рефракционных проблем пациентов.

Являясь одной из технологий коррекции зрения, данный оригинальный метод временного устранения близорукости, дальновидности и астигматизма отлично зарекомендовал себя в решении рефракционных проблем детей и подростков, т.е. в том

возрасте, когда еще продолжается рост глазного яблока и рефракционные операции выполняются рано.

В этом смысле можно говорить о том, что рефракционная терапия является временной альтернативой рефракционной хирургии.

Важной особенностью клиники является ее размещение на базе многопрофильного медико-профилактического центра. Это дает возможность проведения диагностики и лечения с использованием широкого диапазона общих исследований и лечебно-профилактических мероприятий. За счет подобной интеграции обеспечивается комплексный подход к лечению заболеваний глаз различной этиологии, достижение лучших функциональных результатов и наиболее полная реабилитация пациентов с офтальмопатологией.

Стоимость хирургической операции зависит от множества факторов. В частности, при катарактальной хирургии на цену операции влияют как стоимость оборудования, импортных расходных материалов, так и стоимость интраокулярной линзы (искусственного хрусталика), которая может колебаться от нескольких тысяч до нескольких десятков тысяч рублей в зависимости от качества, функциональных возможностей интраокулярной линзы и фирмы производителя.

В настоящее время можно уверенно прогнозировать изменения в медицинском обслуживании населения – от предоставления массовых недорогих медицинских услуг в сторону высококачественного, эффективного, индивидуализированного лечения с частичным привлечением финансовых средств пациентов, т.к. все большее число пациентов самостоятельно оплачивает как непосредственно сами операции, так и ключевые расходные материалы, прежде всего новейшие интраокулярные линзы. Ключевая роль в софинансировании подобной высококачественной офтальмохирургической помощи населению должна принадлежать системе добровольного медицинского страхования. В результате в выигрыше будут, безусловно, как сами пациенты, так и хирурги-офтальмологи, которые получат возможность реализовать свой потенциал полностью, работая на самом современном оборудовании, используя новейшие технологии и расходные материалы.

В целом, подводя итоги прошедшего года, можно отметить, что в стенах клиники было проведено свыше 500 микрохирургических вмешательств. Но показатель первого года работы операционной офтальмологической клиники СПбМАПО – не только скучные цифры, а счастливые глаза и качество зрения наших пациентов».

Беседа вела НАЕрстова

Подробности на сайте:
oko.spbmapo.ru

Адрес клиники: 195196, Санкт-Петербург, Заневский пр., 1/82
Регистратура:
(812) 303-51-11, 444-95-70
Справочная служба:
(812) 303-50-00

Официальная информация

На основании решения ученого совета от 30.10.2009 г. (приказ ректора № 1524 от 24.11.2009 г.) произведено объединение кафедр. **Кафедра педиатрии № 2 с курсом гастроэнтерологии и кафедра педиатрии № 3 с курсом неонатологии объединены в кафедру педиатрии и неонатологии.** Вновь образованная кафедра введена в состав педиатрического факультета.

Кафедра педиатрии № 1 и кафедра подростковой медицины и валеологии объединены в кафедру педиатрии и детской кардиологии. Вновь образованная кафедра введена в состав педиатрического факультета.

Кафедра физиотерапии и курортологии объединена с курсом гомеопатии в кафедру физиотерапии и восстановительной медицины. Вновь образованная кафедра введена в состав терапевтического факультета.

Решением ученого совета от 27.11.2009 г. (приказ ректора № 1669 от 24.12.2009 г.) с целью приведения в соответствие с медицинскими специальностями изменены названия кафедр:

Прежнее название	Новое название
Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии	Кафедра анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского
Кафедра травматологии и ортопедии с курсом вертебрологии	Кафедра травматологии и ортопедии
Кафедра инфекционных болезней с курсом лабораторной диагностики СПИД	Кафедра инфекционных болезней
Кафедра терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда с курсом ревматологии	Кафедра терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда
Кафедра педагогики высшей школы и философии с курсом медицинского права	Кафедра педагогики, философии и права
Кафедра организации и экономики фармации с курсами фармацевтической химии и технологии лекарственных препаратов	Кафедра управления и экономики фармации, фармацевтической технологии, фармацевтической химии и фармакогнозии
Кафедра патологической анатомии с курсом цитологии	Кафедра патологической анатомии
Кафедра судебной медицины с курсом вещественных доказательств	Кафедра судебной медицины
Кафедра клинической физиологии и функциональной диагностики	Кафедра функциональной диагностики
Кафедра реабилитации и спортивной медицины с курсом остеопатии	Кафедра восстановительной и спортивной медицины с курсом остеопатии
Кафедра рентгенологии с курсом детской рентгенологии	Кафедра рентгенологии

Решением ученого совета от 25.12.2009 г. (приказ ректора № 1708 от 31.12.2009 г.) кафедре патологической анатомии присвоено имя О.К.Хмельницкого.

Олег Константинович Хмельницкий (1920-2004)

Д.м.н. (1963), з.д.н. РСФСР (1982), чл.-корр. РАМН (1986), лауреат премии Совета министров СССР (1990), отличник здравоохранения СССР, член Международного общества патологоанатомов, почетный член Общества им. Я.Э.Пуркинье и Товарищества польских патологов, член Консультативного совета Европейской ассоциации патологов, член (1943) и председатель Ленинградского научного общества патологоанатомов (1981–1994), президент Российского общества (ассоциации) патологоанатомов (1995–2004), Почетный доктор СПбМАПО (2000), профессор (1963), автор 360 научных работ. Являлся главным патологоанатомом Ленгорздравотдела (1965–1975), работал в ЛенГИДУВе-СПбМАПО с 1950 по 2004 гг., в период с 1963 по 1996 гг. заведовал кафедрой патологической анатомии СПбМАПО.

Награжден Орденом Отечественной войны 2-й степени, Орденом Почета, медалями «За оборону Ленинграда», Р.Вирхова «За особые заслуги и научные исследования в области развития патологии», Почетным дипломом и премией им. И.В.Давыдовского.



NOTA BENE!

Декабрь 2009 г. Начал свою работу интернет-портал о здоровом образе жизни — www.TakZdorovo.ru.

«Мы рассчитываем, что этот портал станет для многих пользователей первым шагом на пути к здоровому образу жизни», — прокомментировала открытие портала министр Т.А.Голикова. «Приступая к разработке портала мы понимали, что вопрос ведения здорового образа жизни — отказа от вредных привычек, правильного питания — для нашего населения стоит крайне остро. Поэтому, работая над сайтом мы старались сделать каждого будущего посетителя активным участником сохранения его собственного здоровья, сформировать у него ответственное отношение к своему здоровью», — добавила она.

Справка. По данным ВОЗ, в Российской Федерации лидирующие факторы риска смертности и заболеваемости — высокое артериальное давление, высокий уровень холестерина и алкоголь. Кроме того, выявлена следующая взаимосвязь смертности с основными факторами риска (вклад в общую смертность): табак — 17,1%, несбалансированное питание (недостаток фруктов и овощей) — 12,9%, избыточный вес — 12,5%, алкоголь — 11,9%.

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

Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

Профессора кафедр: анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского, хирургии им. В.А.Оппеля, медицинской психологии (0,5);

Доцента кафедр: анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского (1,0 и 0,25), хирургии им. В.А.Оппеля (0,5 и 0,25), общей хирургии (0,5), неотложной медицины (1,0 и 3 по 0,5), хирургии повреждений, геронтологии и гериатрии (0,25), физиотерапии и восстановительной медицины, медицины труда (0,5), лучевой диагностики, рентгенологии, терапевтической стоматологии (0,25);

Ассистента кафедр: неотложной медицины (0,25), эндокринологии им. акад. В.Г.Баранова, семейной медицины (0,25), клинической радиологии (0,5), рентгенологии (0,5), ортопедической стоматологии (0,5), детской стоматологии (0,25), терапевтической стоматологии (0,25), детской офтальмологии;

Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления (с 25 января 2010 г. по 25 февраля 2010 г.).

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41.
Телефон: (812) 275-18-46, 303-50-00, доб. 1220 (отдел ученого и диссертационных советов).

Приказом ректора от 17.12.2009 г. № 1631 на 26 февраля 2010 г. объявлены выборы заведующего кафедрой семейной медицины.

Срок выдвижения кандидатов — по 5 февраля 2010 г.

Приказом ректора от 15.01.2010 г. № 36 на 26 марта 2010 г. объявлены выборы заведующих кафедрами: сестринского дела и социальной работы, эндокринологии им. акад. В.Г.Баранова, детской хирургии, фтизиатрии.

Срок выдвижения кандидатов — по 5 марта 2010 г.

Приказом ректора от 11.01.2010 г. № 20 на 12 марта 2010 г. объявлены выборы декана факультета общественного здравоохранения.

Срок выдвижения кандидатов — по 26 февраля 2010 г.

В январе 2010 г. кафедра нефрологии и эфферентной терапии отмечает 10-летие. Поздравляем!

Об истории создания, развития и сегодняшнем дне кафедры рассказывают ее заведующий проф. К.Я.Гуревич и завуч к.м.н. доц. Н.Н.Кулаева:



Нижний ряд (слева направо): доц. С.Г.Боровой, доц. Н.Н.Кулаева, зав. кафедрой проф. К.Я.Гуревич, проф. Н.В.Леонтьева, асс. Ж.В.Бестаева. Верхний ряд (слева направо): доц. В.Ф.Серков, асс. О.М.Соловьева, проф. А.А.Соколов, лаб. Т.В.Щербакова, доц. А.К.Гуревич, асс. Е.В.Семенова, проф. В.Е.Марусанов, доц. Г.В.Васильева

«Предпосылкой к созданию кафедры явилась большая и разнообразная работа двух самостоятельных курсов: эфферентной терапии и нефрологии.

Курс нефрологии был создан в 1986 г. на кафедре терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда заведующим кафедрой проф. А.А.Крыловым и доц. С.Г.Боровым. С этого времени С.Г.Боровой заведовал этим курсом. Преподавание клинической нефрологии велось на базе нефрологического отделения Областной клинической больницы.

Курс эфферентной терапии начал свою работу в 1994 г. на кафедре клинической физиологии и функциональной диагностики. Инициаторами создания курса были проф. Н.А.Беляков и проф. К.Я.Гуревич. Создание было обусловлено объективной необходимостью преподавания эфферентных методов лечения врачам различных специальностей (терапевты, анестезиологи-реаниматологи, хирурги, токсикологи, нефрологи), повышающим свою квалификацию в СПбМАПО. В конце 1995 г. сотрудниками кафедры был внедрен новый для отечественной медицины метод перитонеального диализа. Программу курировал Ю.В.Константинов после предварительной стажировки в Швеции (г. Лунд). Вопросы перитонеального диализа были постепенно внедрены в программу обучения как отдельные темы лекций и практических занятий, а затем составили отдельный цикл тематического усовершенствования. Заведовал курсом эфферентной терапии проф. К.Я.Гуревич.

С 1997 г. началось сотрудничество курса нефрологии и курса эфферентной терапии в виде регулярных межкафедральных клинических разборов, ежегодно проводимого нефрологического семинара, позже — чтения лекций сотрудниками курсов, а также вы-

ездных курсов лекций в различные регионы России. По мере нарастания опыта учебной, учебно-методической и лечебной работы возникла необходимость объединения этих курсов в рамках единой кафедры нефрологии и эфферентной терапии, которая и была создана в 2000 г. Заведовать кафедрой стал проф. К.Я.Гуревич, завучем кафедры назначена доц. Н.Н.Кулаева.

Первыми сотрудниками вновь созданной кафедры стали доценты С.Г.Боровой, Н.Н.Кулаева, Ю.В.Константинов, О.Н.Мартов, В.Ф.Серков, ст. лаборант В.В.Семова, лаборанты Е.В.Уварова, Т.В.Щербакова, аспирантка Н.В.Кученко. Кафедра продолжила обучение молодых врачей в клинической ординатуре. Первые клинические ординаторы — А.В.Янковская, С.Н.Губанова, М.Н.Третьякова, А.Л.Шавкин, Абу Эльказ Дарвиш Мухаммед.

Важным фактором, обеспечивающим успех и качество преподавания, является наличие хорошей клинической базы. В декабре 1998 г. проф. К.Я.Гуревич создал и возглавил городской центр гемокоррекции, оснащенный современным оборудованием для проведения гемодиализа и перитонеального диализа, плазмафереза, фотомодификации крови, а также учебными классами. Заведовать отделением стали доценты вновь созданной кафедры. Ю.В.Константинов — отделением хронического гемодиализа, В.Р.Шумилкин — отделением перитонеального диализа, они же курировали циклы по диализу. В.Ф.Серков заведовал отделением гравитационной хирургии крови и курировал циклы эфферентной терапии, Н.Н.Кулаева заведовала терапевтическим отделением и вместе с С.Г.Боровым курировала нефрологические циклы.

С созданием кафедры появились большие возможности в подготовке

врача-нефролога и врача эфферентной терапии в соответствии с международными стандартами. Были разработаны новые программы обучения специалистов-нефрологов, врачей эфферентной терапии, токсикологов, реаниматологов, хирургов, терапевтов, а также врачей других специальностей, желающих расширить свои знания в области нефрологии и эфферентной терапии. Увеличилось число тематических циклов усовершенствования. Новые программы обучения сделали необходимым привлечение преподавателей других кафедр СПбМАПО: проф. И.Г.Дуткевича (кафедра трансфузиологии и гематологии), проф. М.Я.Малаховой (кафедра клинической лабораторной диагностики), проф. А.Г.Ливанова (кафедра клинической токсикологии), проф. В.Е.Марусанова (кафедра неотложной медицины), проф. С.В.Оболенского (кафедра анестезиологии и реаниматологии), проф. А.Л.Костюченко (ВМА), проф. В.А.Войнова (ГНЦ пульмонологии).

Работа кафедры постоянно совершенствуется. Так, анализ учебной работы предшествовавшего курса эфферентной терапии в первые же годы выявил интересную динамику: если в начале работы слушатели в основном были из Санкт-Петербурга, то по мере приобретения известности курса, а затем кафедры, акцент сместился, и теперь 80% слушателей приезжают на тематическое усовершенствование из различных регионов России. На кафедре ежегодно проводится по 13–14 циклов усовершенствования. С первого года существования кафедры появилась программа профессиональной переподготовки по нефрологии (504 часа). В начале получили эту подготовку 4 человека. С годами растет число слушателей на цикле профессиональной переподготовки, что требует увеличения числа циклов в году и увеличения приема слушателей на эти циклы.

В 2002 г. было организовано профессиональное обучение медицинских сестер на цикле усовершенствования «Диализная терапия», и это впервые на высоком профессиональном уровне дало возможность медицинским сестрам познать тонкости диализной терапии при почечной недостаточности. На первом таком цикле было 8 диализных медсестер из различных городов России, в 2003 г. цикл расширился, в него включено обучение медицинских сестер по эфферентной терапии, что также явилось новым в профес-

сиональном медицинском образовании (название цикла — «Диализная и эфферентная терапия», цикл впервые стал сертификационным).

С приходом на кафедру в 2002 г. проф. А.Л.Костюченко и проф. А.Б.Кабачкова увеличилось число лекций по курсу эфферентной терапии по проблемам патогенеза, диагностики и коррекции различных состояний, требующих применения эфферентной терапии, а также вопросам трансплантации почек и ведению посттрансплантационных больных. С 2006 г. сотрудницей кафедры стала проф. Н.В.Леонтьева, которая акцентировала внимание на преподавании вопросов патофизиологии и фотомодификации крови. С 2008 г. проф. А.А.Соколов стал читать каскадный плазмаферез на циклах усовершенствования по эфферентной терапии. С этого же года трудится на кафедре проф. В.Е.Марусанов, читающий лекции на циклах «Эфферентная терапия» и «Интенсивная терапия и диализ».

Кафедра организует выездные циклы усовершенствования в города Ленинградской области и различные регионы страны (Оренбург, Великий Новгород, Омск, Томск, Волжский Волгоградской обл., Ярославль, Краснодар, Самара и др.).

За 10 лет усовершенствование по нефрологии и эфферентной терапии прошли почти 3000 слушателей, проведено более 150 циклов усовершенствования, из них более половины — сертификационные и профессиональные переподготовки. Разработана программа обучения клинических ординаторов по специальности «Нефрология», которая включает вопросы диагностики и лечения различных нефрологических заболеваний, патофизиологии, лечения почечной недостаточности методами заместительной терапии, ведения посттрансплантационных больных, применения эфферентных методов в лечении нефрологических больных. В рамках реализации этой программы в 2002 г. два сотрудника кафедры (доц. В.Р.Шумилкин, асс. Е.В.Семенова) по грантам ISN прошли 4-месячную стажировку в США и Канаде. В этом же году кафедра нефрологии и эфферентной терапии стала побратимом Медицинского Центра Университета Колорадо (Денвер, США). Закончили обучение 13 интернов и 42 клинических ординатора.

На кафедре имеются аспирантура и докторантура. Три аспиранта и два

соискателя успешно защитили кандидатские диссертации, продолжают обучение два аспиранта. Защищены две докторские диссертации (докторант С.М.Абдурахимов и доцент кафедры А.А.Соколов).

На кафедре издаются учебно-методическая литература, курсы лекций, читаемых опытными сотрудниками кафедры. За 10 лет издано 35 учебных пособий. Ежегодно выходит информационный кафедральный буклет, рассылаемый и слушателям, прошедшим обучение на кафедре, и руководителям ЛПУ страны. Имеется сайт в интернете, знакомящий с учебной и лечебной работой кафедры, программой и материалами нефрологического семинара.

Доброй традицией стало проведение нефрологических семинаров. Первый такой семинар, организованный доц. С.Г.Боровым, был проведен еще в 1993 г. Нефрологический семинар — это собрание профессионалов-единомышленников, ученых и практических врачей разных специальностей: нефрологов, терапевтов, врачей отделения диализа, эфферентной терапии, преподавателей медицинских вузов. Семинар собирает участников из разных регионов России, стран СНГ и дальнего зарубежья.

Сотрудники кафедры участвуют в работе отечественных и международных конференций, являются членами нефрологической ассоциации Санкт-Петербурга, ассоциации специалистов по эфферентной и физико-химическим методам лечения в медицине, ISN, EDTA.

В течение всего этого времени проф. К.Я.Гуревич — консультант по эфферентной терапии Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, доц. С.Г.Боровой — главный специалист-нефролог Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Сегодня кафедра располагает тремя клиническими базами: СПбМАПО, нефрологическое отделение ЛОКБ, отделение хронического диализа и перитонеального диализа Елизаветинской больницы. Проведено более 20000 консультаций, хирургических операций — 150, экстракорпоральных операций — более 200000. Сотрудники кафедры не останавливаются на достигнутом. В планах кафедры — внедрение новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, методов перитонеального диализа, каскадного и селективного плазмаферезов, проведение новых циклов тематического усовершенствования, дистанционного обучения».

Конференция собрала полный актов зал Академии. Среди участников — более двух десятков потомков юбиляра во главе с его старшим внуком Константином Саввичем Самофалом, его супругой, историком Раисой Борисовной, и внучкой Татьяной Ильиничной Френкель-Харитоновой. Они заняли место в президиуме вместе с и.о. проректора Академии по научной работе д.м.н. А.В.Силиным, главным докладчиком — директором Российского Геронтологического научно-клинического центра Росздрава акад. РАМН В.Н.Шабалиным и зав. кафедрой медицинской экологии и эпидемиологии им. Г.В.Хлопина СПбМАПО чл.-корр. РАМН проф. А.П.Щербо.

Открывая конференцию, председатель ее Оргкомитета А.В.Силин подробно охарактеризовал главные этапы столетнего жизненного пути З.Г.Френкеля, одной из самых ярких вех которого была его деятельность депутата Первой Государственной Думы (1906). Под звуки гимна, созданного в начале XX в. А.Глазуновым в честь открытия Думы, была снята шелковая ткань с портрета З.Г.Френкеля, написанного к юбилею худ. Е.А.Беловой-Романовой, а также представлена присутствующим мраморная мемориальная доска.

После яркого приветственного слова декана факультета общественного здравоохранения д.м.н. С.Л.Плавинского и вступительного слова чл.-корр. РАМН проф. А.П.Щербо последовала научная программа конференции, которая открывалась докладами наших московских гостей: акад. РАМН В.Н.Шабалина «Старение как фундаментальный процесс развития человека» и одного из руководителей Института народнохозяйственного прогнозирования РАН эксперта ВОЗ проф. Б.А.Ревича «Социальное неравенство и загрязнение окружающей среды — риски для здоровья».

Затем участникам конференции были представлены содержательные и разноплановые доклады лидеров социальной гигиены нашего города: зав. кафедрой социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением СПбМАПО проф. В.Н.Филатова «Социальная гигиена: взгляды З.Г.Френкеля и современность», зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения СПбГМА им. И.И.Мечникова

Жизнь длиною в век

140 лет со дня рождения академика З.Г.Френкеля (1869–1970)

18 декабря в Академии прошла Мемориальная конференция, посвященная 140-летию З.Г.Френкеля — депутата Первой Государственной Думы, выдающегося ученого и педагога, академика АМН СССР, заслуженного деятеля науки РСФСР, основателя и руководителя двух кафедр ЛенГИДУВА — социальной и коммунальной гигиены.



з.д.н. РФ проф. В.С.Лучкевича «Использование показателей качества жизни в оценке экологического и гигиенического благополучия населения» и зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения СПбГПМА з.д.н. РФ В.К.Юрьева «О некоторых современных проблемах преподавания общественного здоровья и здравоохранения».

Завершили научную часть конференции доклады исследовательницы из НИИ истории медицины (Москва) М.П.Кузыбаевой «Государственный музей социальной гигиены Наркомздрава РСФСР», проф. В.Б.Антонова (СПбМАПО) «Биодеструкция зданий и болезни человека» и председателя правления Всемирного клуба петербуржцев В.Т.Орловой «Мы этим городом хранимы...».

В завершение конференции была проведена презентация двух новых книг: Первая — работа А.П.Щербо, отрывки из которой печатала наша газета, «Захарий Григорьевич Френкель. Жизнь длиною в век» — большой 584-страничный труд, переданный Академией в дар каждому

участнику конференции. Кроме автора, книга была представлена и высоко оценена чл.-корр. РАМН проф. С.А.Симбирцевым.

Вторая — долгожданное издание мемуаров З.Г.Френкеля «Записки и воспоминания о пройденном жизненном пути», долгие десятилетия хранившихся в Отделе рукописей Государственной Публичной библиотеки. Захар Григорьевич мечтал увидеть их изданными, но записки бывшего кадета, даже неоднократно набранные, с купюрами, в прежние годы имели очень мало шансов увидеть свет. И вот теперь, усилиями Р.Б.Самофал, высокого профессионала-историка, твердого и последовательного человека, работа выдающегося ученого и общественного деятеля «о времени и о себе» наконец увидела свет. Книгу по праву и представила Р.Б.Самофал.

Из выступивших в прениях выделим проф. Л.И.Шляхтенко, многие годы успешно руководившую кафедрой эпидемиологии СПбМАПО. Лидия Ивановна рассказала о личных впечатлениях о лекциях З.Г.Френкеля, которые она, тогда еще студентка ЛСГМИ, слушала много десятилетий назад, и в заключение преподнесла букет внуку юбиляра К.С.Самофалу. Это был тот нестандартный случай, когда женщина, имея на то всеские основания, преподносит цветы мужчине.

Наша корр.

С материалами докладчиков, как и других участников конференции, можно познакомиться в Юбилейном сборнике, вышедшем в издательстве СПбМАПО



Он прожил долгую, нелегкую и плодотворную жизнь, в которой нашли отражение и история нашей страны, и путь становления нашей специальности. Владимир Львович родился в Ростовской области. Детство и школьные годы его прошли в Воронеже, где после окончания школы он поступил в медицинский институт. Окончив четыре курса «ускоренным выпуском», в сентябре 1941 г. Владимир Львович ушел на фронт Великой Отечественной войны. Не прошло и двух месяцев, как в районе Демянска Новгородской области врач стрелкового полка В.Л.Ваневский был тяжело ранен и попал во вражеский плен. В лагерях для военнопленных Владимир Львович работал врачом, делая все возможное для лечения наших раненых и больных. В 1943 г. ему удалось бежать в расположение 5-й партизанской бригады Ленинградского фронта. Поначалу В.Л.Ваневский занимался совсем не медицинскими делами: с оружием в руках он ходил с партизанами в разведку, участвовал в боевых столкновениях. Вскоре он был назначен старшим врачом бригады, а затем — Эстонского штаба партизанского движения. И вновь, будучи врачом, Владимир Львович участвовал в боевых операциях за линией фронта. Его необычный и славный боевой путь отмечен многочисленными боевыми наградами — орденами Отечественной войны 2 степени и Красной Звезды, медалями «За отвагу», «Партизану Отечественной войны» 1 степени, «За оборону Ленинграда», «За победу над Германией» и многочисленными юбилейными медалями. Демобилизовавшись в 1946 г., Ваневский непродолжительное время работал в Воронеже врачом-экспертом городского бюро судебно-медицинской экспертизы, а затем переехал с семьей в Ленинград. С 1947 г. жизнь В.Л.Ваневского неразрывно связана с ЛенГИДУВом — СПбМАПО, где он проработал все последующие 58 лет своей жизни.

Он становится клиническим ординатором, а затем ассистентом 1-ой кафедры хирургии, возглавлявшейся акад. Н.Н.Петровым. Под руководством этого чрезвычайно разнопланового ученого и замечательного хирурга Владимир Львович проработал одиннадцать лет. Он справедливо считал его своим учителем и сумел воплотить в жизнь многие его идеи. Одним из направлений деятельности Н.Н.Петрова было хирургическое обезболивание. Именно это и привлекло внимание молодого Ваневского — он самостоятельно осваивал основы зарождающейся специальности, в чем помогал добросовестности, пунктуальности и хорошее знание немецкого.

В 1956 г. министром здравоохранения СССР М.Д.Ковригиной были изданы два приказа, касавшиеся организации в нашей стране анестезиологии как самостоятельной отрасли медицинской науки и практики. Согласно одному из них, в мае 1957 г. при 1-ой кафедре хирургии ЛенГИДУВа был проведен первый цикл усовершенствования по анестезиологии для врачей-хирургов. Ведущим преподавателем этого цикла был В.Л.Ваневский, а одним из слушателей — молодой врач из Петрозаводска А.П.Зильбер. Так началась подготовка анестезиологов в ЛенГИДУВе: сначала в рамках отдельных циклов специализации, с 1959 г. — доцент-

ского курса по анестезиологии при кафедре грудной хирургии, а с 1964 г. — самостоятельной доцентуры по анестезиологии и реаниматологии. Наконец, в 1966 г. усилиями В.Л.Ваневского была создана кафедра анестезиологии и реаниматологии, которой он успешно руководил в течение 22 лет.

Одновременно с преподаванием основ новой специальности оформлялась и росла служба анестезиологии как в стенах ЛенГИДУВа, так и во всей стране. С самого начала деятельности В.Л.Ваневского как руководителя нового направления волновали две неразрывно связанные проблемы — организация практической анестезиологической работы и обучение ее основам практических врачей. Заботами и стараниями Владимира Львовича и его ближайших сотрудников В.А.Михайловича, Т.Г.Ершовой и С.В.Оболенского анестезиологическая служба ЛенГИДУВа была преобразована в самостоятельное анестезиологическое отделение. Это отделение развивалось и работало в течение многих лет в самом тесном контакте, сотрудничестве и содружестве с кафедрой.

По инициативе В.Л.Ваневского при Институте был создан своеобразный анестезиологический центр Ленинграда, в котором под его руководством постоянно проводилась большая консультативно-методическая работа. Более 40 лет проф. Ваневский был главным анестезиологом-реаниматологом Ленинграда—Санкт-Петербурга, отдавая много сил и времени становлению и организации службы в нашем городе.

Будучи одним из основоположников анестезиологии и реаниматологии, он неустанно отстаивал единство, самостоятельность и самобытность нашей специальности. Три направления деятельности Владимира Львовича — учебная, научная и лечебная работа — шли в тесном взаимодействии друг с другом.

В 1963 г. он защитил кандидатскую диссертацию «Анестезия и реанимация при удалении вилочковой железы у больных миастенией», а в 1973 г. — докторскую на тему «Внутривенный небарбитуровый наркоз в системе анестезиологического пособия при хирургических операциях», в 1976 г. его утвердили в звании профессора. Научные интересы В.Л.Ваневского охватывали огромный круг проблем. Это и лечение больных миастенией, изучение новых миорелаксантов, искусственной вентиляции легких, разработка наркотико-дыхательной аппаратуры, вопросы педиатрической анестезиологии и организации службы, юридические проблемы специальности. Эти научные интересы, как правило, реализовывались в учебной и лечебной работе. Так, внимание к проблемам детской анестезиологии послужило стимулом к организации в 1983 г. доцентского курса по анестезиологии и реаниматологии в педиатрии. Несомненной заслугой Владимира Львовича является создание им целой научной школы

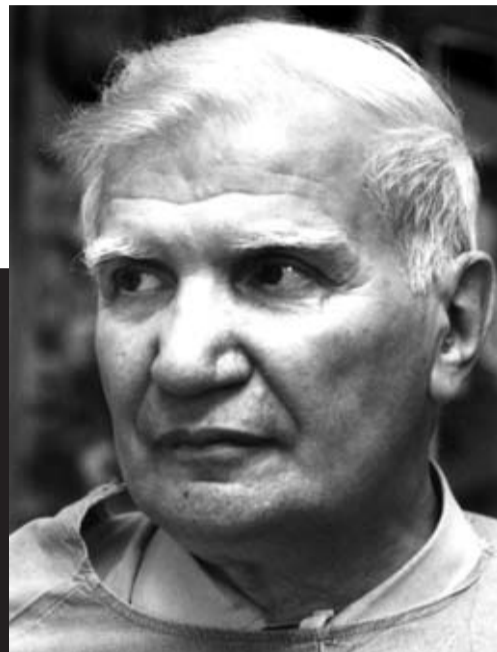
в нашей специальности. Под его руководством выполнено тридцать кандидатских и три докторских диссертации, его перу принадлежит более трехсот научных работ.

Однако главным делом всей жизни Владимира Львовича была учебная работа, подготовка врачей-анестезиологов для практического здравоохранения как на циклах, так и в клинической ординатуре. Большое значение в послепломной подготовке анестезиологов-реаниматологов проф. Ваневский придавал лекционному курсу. Он был непревзойденным лектором, его лекции отличались прочной связью с практикой, четкостью построения, академизмом и неизменно получали высокую оценку слушателей. За время руководства кафедрой В.Л.Ваневским было подготовлено более восьми тысяч специалистов. Многочисленная армия его учеников включает целый ряд видных ученых и организаторов службы, руководителей крупных научных коллективов (А.П.Зильбер, В.А.Михайлович, S.Gelman, С.В.Оболенский, О.Ю.Кузнецова), десятки заведующих отделениями, сотнями врачей в нашей стране и за рубежом.

ПАМЯТИ УЧИТЕЛЯ

К 90-летию со дня рождения профессора
В.Л.Ваневского (1920–2005)

23 января 2010 года исполнилось 90 лет со дня рождения профессора В.Л.Ваневского — одного из создателей отечественной анестезиологии и реаниматологии, ветерана Великой Отечественной войны, основателя кафедры анестезиологии и реаниматологии ЛенГИДУВа-СПбМАПО, Почетного доктора СПбМАПО, заслуженного врача России.



Значительную роль в работе В.Л.Ваневского всегда играли его широкие международные контакты. Кафедру анестезиологии ЛенГИДУВа посещали многие известные зарубежные специалисты: Анри Лабори и Пьер Югенар, Уильям Машин и Сесил Грэй, Рудольф Фрей и Отто Майрхофер, Генри Бичер и Питер Сафар.

Одной из значимых сторон многогранной деятельности Владимира Львовича была его работа в Ленинградском обществе анестезиологов-реаниматологов, одним из создателей и многолетним главой которого он являлся. Владимир Львович был членом правления Всесоюзного и Всероссийского научных обществ анестезиологов и реаниматологов, почетным членом Всероссийского и Московского обществ, Федерации анестезиологов и реаниматологов России. В течение многих лет он был членом проблемной комиссии «Анестезиология и реаниматология» межведомственного научного совета по хирургии АМН СССР, а впоследствии РАМН, членом редакционного совета журнала «Анестезиология и реаниматология» и редколлегии журнала «Скорая помощь» и некоторых других научных журналов.

Являясь бесспорным в прямом смысле этого слова, Владимир Львович по существу был очень богатым человеком. Он создал кафедру, специальность и научную школу, взрастил целое поколение специалистов, имел множество учеников и последователей. Прямым преемником и продолжателем его вра-

Поддерживаются ставшие еще более тесными и обширными международные связи.

Владимир Львович был широко образованным человеком. Чрезвычайно ценным качеством его была постоянная информированность о научной проблематике, основополагающих направлениях исследований по нашей и смежным специальностям в стране и за рубежом. Во многих отношениях Владимир Львович был удивительным человеком, сочетая в себе черты представителя «старой» российской интеллигенции и верного приверженца лучших устремлений и идеалов советского времени, широту европейски образованного человека с глубоким патриотизмом. До конца дней сохраняя чувство юмора и самоиронию, здравый смысл и веру в свою страну, он тяжело переживал наши неудачи и радовался нашим успехам.

Владимир Львович умер 3 июня 2005 г., в тот самый день и час, когда Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования торжественно отмечала свое 120-летие.

Кафедра, созданная им, долгие годы была известна не только в нашей стране, но и за ее пределами под неофициальным названием «кафедра Ваневского». К 90-летию Владимира Львовича мы получили давно ожидаемый подарок — 27 ноября 2009 г. ученый совет Академии присвоил кафедре анестезиологии и реаниматологии имя ее создателя.

Г.Л.Котомина, И.А.Доманская,
С.В.Оболенский, К.М.Лебединский

Щербо А.П. Захарий Григорьевич Френкель. Жизнь длиною в век. — СПб., Изд-во СПбМАПО, 2009. 584 с., ил.



Выход в свет книги проф. А.П.Щербо «Захарий Григорьевич Френкель. Жизнь длиною в век» был приурочен к 140-летию со дня рождения выдающегося гигиениста и общественного деятеля XX века.

Юбилейной дате была посвящена великолепно организованная научная конференция. Газета «Вестник МАПО» опубликовала ряд статей, посвященных его памяти. Поэтому в этой заметке я позволю себе остановиться только на краткой оценке вышедшей книги.

Следует отметить, написана она с глубоким знанием материала, с глубоким проникновением в характер, особенности личности З.Г.Френкеля. Книга изобилует яркими примерами его замечательной жизни, научной и общественной деятельности. Чувствуются самые добрые, теплые, я бы сказал, сыновние отношения, которые автор испытывает к предмету своего изложения.

Сочный, яркий язык, точные комментарии автора, объективная оценка описываемых событий делают эту объемистую, насыщенную фактическим материалом книгу, читающейся легко и с увлечением. Без преувеличения можно сказать, что оторваться от чтения порой бывает очень трудно.

Хочется поздравить автора и отметить, что эта книга интересна не только гигиенистам (и историкам гигиены) и не только врачам вообще, но и всем, кто интересуется нашим ближайшим прошлым, рассмотренным через призму жизни этого интересного во всех отношениях замечательного человека.

Почетный доктор СПбМАПО з.д.н. РФ проф. В.А.Михайлович

Добряков И.В. Перинатальная психология. — СПб.: Питер, 2010. 272 с., ил. — (Серия «Мастера психологии»)



Книга посвящена новому разделу психологической науки — перинатальной психологии. Автор касается вопросов истории ее формирования, рассматривает психологические особенности всего репродуктивного процесса. Особое внимание уделяет организации перинатальной психологической помощи женщинам и членам их семей, в т.ч. при перинатальных утратах. Издание адресовано клиническим психологам, психотерапевтам, психиатрам, акушерам-гинекологам, неонатологам, представителям смежных специальностей, а также студентам вузовских факультетов психологического и медицинского профилей.



Гурин Н.Н., Логунов К.В. Первая медицинская помощь при повреждениях и угрожающих жизни состояниях. Учебное пособие. — СПб., 2009. 128 с.

Пособие по оказанию первой медицинской помощи — выполнению несложных действий непосредственно на месте происшествия или несчастного случая — подготовлено сотрудниками кафедры морской и подводной медицины СПбМАПО и рассчитано на лиц без специального профессионального медицинского образования, которые вынуждены жить и работать в условиях, когда квалифицированная медицинская помощь недоступна. Книга будет интересна плавсоставу судов дальнего плавания, а также охотникам, рыбакам, путешественникам, любителям экстремальных видов спорта и др.

Вышли книги

Рябуха Н.П., Берснев В.П. Многоочаговая эпилепсия. Этиопатогенез, клиника, диагностика и хирургическое лечение. — СПб., 2009. 216 с.

В монографии приведены сведения о многоочаговой эпилепсии, впервые представлена ее классификация, освещены вопросы этиопатогенеза, клиники, диагностики с использованием современных нейробиологических и нейровизуализационных методов исследования, дифференцированного хирургического лечения.

Книга предназначена для широкого круга специалистов-нейрохирургов, неврологов, нейробиологов, психиатров.





1768-1854

Яков Васильевич Виллие — знакомый и неизвестный

ВИЛЛИЕ Яков Васильевич (James Willie). Первый президент ИМХА (1808–1838). Действительный тайный советник, баронет, лейб-медик, доктор медицины и хирургии, почетный член Императорской АН и ИМХА, действительный и почетный член ряда государственных и общественных организаций, занимал крупные государственные должности («главный по армии медицинский инспектор» (1806–1854), управляющий медицинской экспедицией Военного министерства, директор Медицинского департамента военного министерства (1812–1836), управляющий придворной медицинской частью и председатель Военно-медицинского ученого комитета (с 1843 г.).

Участовал почти во всех войнах, которые вела Россия в первой половине XIX в. Много оперировал, совершенствовал лечебную работу в армии: разработал положение о лазаретах и госпиталях в мирное время, увеличил их число, отменил удержание с больных за лечение части их жалования, обновил каталог медицинского имущества, заложил основы медицинской отчетности в русской армии, активно содействовал выдвижению на руководящие должности русских врачей. С 1811 по 1816 гг. издавал первый в России периодический научный медицинский журнал «Всеобщий журнал врачебной науки». В 1823 г. основал «Военно-медицинский журнал».

Во время руководства Я.В. Виллие ИМХА к ней присоединили Калининский медико-хирургический институт, а затем Московскую медико-хирургическую академию, что увеличило численность профессорского состава и учащихся. По его указанию составлены и переведены несколько учебников, создан ботанический сад, стали практиковаться заграничные командировки способных выпускников. Я.В. Виллие учредил за свой счет несколько стипендий для начинающих ученых.

В 1838 г. Я.В. Виллие отстранен от должности президента ИМХА в связи с делом студента Я.П. Сочинского, который в зале заседаний конференции нанес пожевое ранение начальнику кафедры химии. Умер Я.В. Виллие 11 февраля 1854 г. в Санкт-Петербурге, похоронен на Волковом лютеранском кладбище.

Виллие родился в 1768 г. в Шотландии в г. Конкордин. Его родители были простые, небогатые люди, страстно желавшие дать своим детям образование. И хотя юноша Джеймс Уэйли пытался стать моряком и даже бежал на корабль и был в плавании, но по настоянию матери он в 1786 г. поступает в Эдинбургский университет и заканчивает его в 1790 г. со званием магистра медицины. В тот же год он заключает контракт на службу лекарем в России. Успешно сдает экзамен в Медицинской коллегии и уже под именем Якова Вейли, позднее трансформировавшись в Якова Васильевича Виллие, назначается в Елецкий пехотный полк с жалованием 400 руб. (штатное жалование отечественных полковых лекарей в то время не превышало 180 руб.).

Природный ум и широкая образованность наряду с искусным проведением хирургических операций сделали его известным, и он был произведен в штаб-лекари, но с оставлением в прежней должности в полку, без перевода в дивизию. Такое решение Медицинской коллегии Виллие посчитал несправедливым, что и послужило причиной его отставки в сентябре 1795 г., когда Виллие по предложению графа Б.В. Строганова переехал в Москву и стал его семейным врачом. Через два года, сопровождая графа, Виллие оказался в Петербурге.

К тому времени в столице была целая колония шотландских врачей. Это были предприимчивые люди, искатели счастья, славы и денег: Роберт Симпсон — главный хирург Военно-морского госпиталя в Кронштадте, Чарльз Браун, вступивший на русскую службу в 1784 г., лейб-медик Роджерсон, проживший в Петербурге 50 лет и пользовавшийся большим влиянием при дворе.

Случай сыграл в судьбе Виллие важную роль. В то время в Петербурге находился барон Блом — посланник Датского двора. Это был пожилой человек, страдавший, вероятно, заболеванием предстательной железы с периодической задержкой мочи и образованием мочевых свищей после пункций мочевого пузыря. При очередной задержке, продолжавшейся более 2 суток, лейб-медик Роджерсон и доктор Бек, лечившие больного, безуспешно пытались ввести ему мочевой катетер. Тогда Роджерсон рекомендовал родственникам пригласить к больному Виллие.

Осмотрев больного, Виллие изготовил и применил специальный инструмент. Отпилил кончик металлического катетера и введя в него заостренную проволоку, он сумел провести катетер через сужение. Оставив катетер на некоторое время в пузыре, Виллие добился формирования мочеиспускательного канала и полного заживления мочевых свищей. Все это соответствующим образом доложили императору Павлу, с которым барон Блом был знаком уже давно: еще будучи наследником, император Павел инкогнито путешествовал по странам Европы и в Дании останавливался именно в доме барона Блома. 25 февраля 1798 г. Виллие назначен придворным оператором и одновременно производит в надворные советники.

Через год Виллие удалось спасти жизнь другому влиятельному вельможе — графу А.П. Кутайсову. Титул графа Кутайсов получил от императора за то, что хорошо его брил. На этот раз графу грозила смерть от асфиксии вследствие заглоченного абсцесса. Виллие удачно вскрыл абсцесс и 20 июня 1799 г. получил звание лейб-хирурга с назначением «состоять при особе императора», у которого стал пользоваться уважением и полным доверием. Виллие продолжал оставаться «при особе императора» даже тогда, когда император сменился. Участвуя в начинаниях Александра I, неотлучно находясь подле него и повседневно проявляя незаурядное личное мужество, Виллие сумел приобрести безграничное доверие нового императора.

В «Истории Императорской Медико-хирургической академии за сто лет» сказано: «К 1805 г. Виллие не имел соперников при дворе и в администрации. Одни из высших медицинских чиновников были стары и сходили со сцены, другие не пользовались влиянием. Каково же было его огорчение, когда он узнал, что ко двору в качестве лейб-медика приглашен знаменитый профессор Петр Франк и назначен ректором Академии».

Действительно, когда Виллие вернулся в Петербург (он был в то время с государем при армии), Франк находился на вершине славы, пользовался благоволением вдовствующей императрицы, имел большую практику в аристократическом кругу и готовился быть преобразователем медицинского образования в России. Виллие казалось необходимым освободиться от опасного соперника, и критика академического устава, составленного по плану Франка, явилась весьма удобным к тому способом. Как указывается в «Истории Императорской Медико-хирургической академии за сто лет»: «Со своими критическими замечаниями на устав Виллие впервые выступил в качестве вершителя академических судеб, которыми он почти самовластно распоряжался в течение тридцати лет. Несмотря на неожиданность для себя из неизвестного врача он превращается в лейб-хирурга, делается приближенным лицом к императору Павлу и потом Александру I; на него сыплются чины и отличия; ему открывается дорога к высшим медицинским должностям; у него заискивает весь врачебный мир России. Положение высокое и завидное. Оно давало полный простор врожденной его наклонности к кипучей деятельности; но оно же внушало ему вполне понятную заботу о том, чтобы не упасть с такой высоты. Подобные опасения давали возможность проявиться отрицательным сторонам характера, последние и должны были обнаружиться. Что они действительно сказывались, в этом не оставляют сомнения имеющиеся в печати заявления современников. Из этих заявлений усматривается его чрезмерное самолюбие, стремление выдвинуться на первый план и выдвигаться — прибавим с сожалением — за счет других. Таков, например, случай с довольно известным в то время хирургом профессором Сополовичем, которого Виллие обвинил в маловероятном для специалиста упущении при ампутации, последствием которого была смерть больного, донес об этом государю; в результате — предоставление Виллие производства всех больших операций в военных госпиталях».

К этому времени Виллие стал не только президентом академии, но и «главным по армии медицинским инспектором». В силу многообразия своих обязанностей и частого отсутствия

в Санкт-Петербурге, он, вероятно, не мог уделять достаточного внимания делам Академии. «Виллие в должности президента поставил себя совсем своеобразно; редко посещал ее и знакомился с нею через посредство своего секретаря, который подносил ему для подписи протоколы и другие документы». Поэтому историки охотно упоминают о том, что протоколы конференции путешествовали за президентом, т.к. заседания конференции считались несостоявшимися, если протоколы не были утверждены Виллие. Кроме того, «президент являлся посредствующей инстанцией между академией и министром, инстанцией капризной, вносящей иногда смущение и беспорядок в простые по существу дела». Беспорядок усиливался еще тем, что место настоящего президента часто занимал его заместитель; он мог соглашаться с конференцией, а президент мог действовать по-своему.

Всю Отечественную войну 1812 г. Виллие провел в действующей армии под командованием Кутузова. Он руководил медицинской службой в боях под Витебском, Смоленском, Бородиным, Тарутиным и Малоярославцем, Вязьмой и Красным. Затем Виллие был с армией в Дрездене, Кульме, Лейпциге и под Парижем. Всего он принял участие более чем в пятидесяти сражениях. Когда союзные войска вошли в Лейпциг, где находились до 40 тысяч раненых, организация оказания им помощи была возложена на Виллие. Кроме того, к его помощи прибегали многие раненые военачальники. Так, он лично оперировал под Кульмом маркиза Лондондерри и маршала Вандома, под Лейпцигом — фельдмаршала Радецкого, под Танау — фельдмаршала Вреде, под Дрезденом — генерала Моро.

Деятельность Виллие во время Отечественной войны не осталась незамеченной: он был награжден многими орденами, назначен лейб-медиком, и 2 июля 1814 г. ему было пожаловано звание и титул баронета, т.е. он был возведен в дворянство. Несмотря на редкое самообладание и сдержанность, Виллие временами был вспыльчив. Именно в это время он мог принимать необдуманные решения, в частности, историки относят сюда выговоры конференции академии и ходатайство (1818 г.) перед министром внутренних дел С.С.Ланским о разрешении наказывать студентов академии розгами (министр ответил отказом на эту просьбу, считая, что такое наказание «вообще не прилично ни степени их (студентов) образования, ни достоинству самой академии»).

Подходило к концу время правления Александра I. События, связанные с вступлением на престол Николая I, хорошо известны. Виллие к этому времени было уже 57 лет, однако он сумел приобрести расположение нового императора и сохранил все свои посты и должности. Во время русско-турецкой войны 1828–1830 гг. военные врачи под руководством Виллие в сражениях у Браилова, Шумлы и Варны показали хорошую подготовку. За эту войну Виллие был награжден орденом Александра Невского, а в представлении к этой награде было сказано: «...такие успехи возможны только при отличном устройстве военно-медицинской части, при необыкновенной деятельности, усердии и искусстве врачей...»

В 1838 г. в возрасте 70 лет Виллие оставил пост президента академии, но оставался на посту главного медицинского инспектора армии. В 1840 г. был торжественно отпразднован 50-летний юбилей служения Виллие России. В честь Виллие была выбита золотая медаль. Ему была подарена специально изготовленная серебряная ваза. В 1841 г. Виллие получил наивысший для военного врача чин — действительного тайного советника, а в 1843 г. — назначен управляющим придворной медицинской частью и председателем вновь учрежденного Военно-медицинского ученого комитета. Физические и умственные силы он сохранил до последних лет жизни. В день своей смерти 10 февраля 1854 г. (на 85-м году жизни) он еще читал и подписывал бумаги.

Между тем, за годы службы Виллие скопил значительное состояние. Оно оценивалось в 1,5 миллиона рублей (к примеру, пенсия великого хирурга Н.И.Пирогова составляла 2 тыс. рублей в год). Все эти деньги Виллие неожиданно для многих завещал на строительство больницы для бедных (9/10) и памятника для себя (1/10). Однако душеприказчики не торопились исполнять волю усопшего, поскольку в деле с завещанием были достаточно специфические детали.

Во-первых, в завещание не были включены родственники Я.В. Виллие, в частности, семья его племянника действительного статского советника Я.В. Виллие-второго, жившая в Петербурге, а также родственники, жившие в Шотландии, которые теперь обратились в суд по делу о наследстве. Сам Я.В. Виллие-второй скончался в 1850 г., но с 1824 по 1849 гг. он был врачом великого князя Михаила Павловича и его супруги Елены Павловны. Во-вторых, Я.В. Виллие завещал деньги на строительство не просто больницы в Санкт-Петербурге, а больницы для бедных, которая должна была носить название «Михайловская клиническая больница имени баронета Виллие».

Название не случайное: Виллие хотел, чтобы больница была так названа в память о Великом князе Михаиле Павловиче, с которым баронет находился в особых отношениях, а их имена навсегда оставались вместе. Разница в общественном положении и возрасте Виллие и Михаила Павловича (30 лет) позволяет считать такую привязанность не совсем обычной. Существуют различные версии, ее объясняющие, но известно, что до конца жизни Виллие сохранял ясный ум, а при дворе появился через месяц после рождения Михаила Павловича. К тому же Виллие был холост. Официально упоминаются две его попытки жениться. Первый раз на англичанке, которая высказала пожелание, чтобы Виллие вернулся на родину, но получила отказ, второй — в Новомиргороде (на юге России), когда во время сватовства Виллие якобы сломал бедро при аварии экипажа и надолго был прикован к постели. Оба раза свадьбы не состоялись.

Ситуация с завещанием разрешилась благодаря усилиям президента Императорской Медико-хирургической академии П.А. Дубовицкого. Для совершенствования клинической подготовки будущих военных врачей он намеревался построить клиническое здание и на это нужны были деньги. Именно П.А. Дубовицкий предложил старшему из душеприказчиков баронета лейб-медику И.В. Енохину устроить на завещанный капитал не больницу для бедных, а клиническую (ориентированную на учебный процесс) больницу в составе Императорской Медико-хирургической академии и расположить ее на земле, принадлежавшей 2-му Военно-сухопутному госпиталю, а памятник Виллие поставить перед зданием Академии.

Душеприказчики согласились с предложением П.А. Дубовицкого, т.к. оно решало весьма трудную проблему отвода земли под строительство здания и установку памятника. Однако изменить завещание Виллие мог только лично Александр II. Надо полагать, что предложенный П.А. Дубовицкий вариант завещания устраивал императорскую фамилию, тем более, что тетя императора, Великая княгиня Елена Павловна и вдова Великого князя Михаила Павловича, по определенным причинам, вероятно, не могла положительно отнестись к включению в состав медицинских учреждений, находящихся под ее попечительством, новой больницы для бедных с таким оригинальным названием.

Сначала в 1859 г. перед зданием академии установили памятник Виллие (арх. Л.И. Штакеншнейдер, скульптор Д.И. Иенсен). Президент академии изображен сидящим с пером и свитком в руках. У его ног лежит изданная им фармакопея. Скульптура покоится на массивном ступенчатом пьедестале из гранитного монолита, по краям которого установлены четыре одинаковые фигуры богини здоровья Гигиены. На гранях постамента укреплены герб Я.В. Виллие и бронзовые горельефы. На одном из них — заседание ученого совета академии под его председательством, на другом — Я.В. Виллие и другие врачи оказывают помощь раненым на поле боя.

Памятник Я.В. Виллие простоял перед зданием академии 90 лет. Но в 1948 г. против Я.В. Виллие была развернута кампания по обвинению в шпионаже в пользу Англии во время Отечественной войны 1812 г. Мнения профессоров академии о необоснованности и абсурдности обвинений в расчет не принимались. Памятнику грозила вполне реальная опасность уничтожения. Однако его спасли тем, что демонтировали и в течение почти 16 лет хранили в деревянных ящиках. Работами по спасению памятника руководил Л.О. Орбели.

Существует предположение, что, учитывая предстоявшее празднование 150-летия академии, планировалось убрать памятник Я.В. Виллие, чтобы поставить на его месте памятник С.М. Кирову, имя которого академия носит с 1934 г. Но в связи с «ленинградским делом» празднование 150-летнего юбилея академии не состоялось (председателем комиссии по организации торжеств оказался первый секретарь Ленинградского обкома и горкома А.А. Кузнецов, впоследствии расстрелянный).

Только в 1964 г. обвинения с Я.В. Виллие сняли, но памятник поставили уже в другом месте, во дворе бывшей Михайловской больницы, где и сейчас фигура Я.В. Виллие обращена лицом к зданию, построенному на завещанные им деньги. В конце XX в. вандалы не пощадили памятник и похитили бронзовые горельефы. Такова судьба одной из лучших работ архитектора А.И. Штакеншнейдера, скульптора Д.И. Иенсена и каменных дел мастера Г.А. Балущкина.

NOTA BENE!

**В первом полугодии 2010 г. в СПбМАПО
будут проходить научные мероприятия:**

16-18 февраля. Круглый стол «Патология тазобедренного сустава» ФГУ НИДОИ им. Г.И.Турнера Росмедтехнологий. Кафедра детской травматологии и ортопедии, проф. Баиндурашвили Алексей Георгиевич.

Тел./факс: (812) 465-56-84; e-mail: omoturner@mail.ru

23-25 марта. Круглый стол «Врожденные и посттравматические деформации кисти» ФГУ НИДОИ им. Г.И.Турнера Росмедтехнологий. Кафедра детской травматологии и ортопедии, проф. Баиндурашвили Алексей Георгиевич. Тел./факс: (812) 465-56-84; e-mail: omoturner@mail.ru

31 марта. Региональная Городская конференция по актуальным вопросам диагностики и лечения остеопороза. Кафедра терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда, проф. Мазуров Вадим Иванович.

Тел./факс (812) 275-18-56, 273-93-98; e-mail: ter1@mapsspb.ru

2 апреля. Всероссийская научно-практическая конференция «Интегративная патогенетическая психотерапия». Кафедра психотерапии, к.м.н. Еричев Александр Николаевич. Тел.: (812) 321-47-06, тел./факс: (812) 327-35-93

22 апреля. Конференция «Новые технологии физиотерапии в акушерстве и гинекологии». Кафедра физиотерапии и курортологии, проф. Кириянова Вера Васильевна. Тел. (812) 555-08-48, тел./факс: (812) 555-08-48; e-mail: kiryanova_vv@mail.ru

27 апреля. Научно-практическая конференция «Персистирующие инфекции у детей». Кафедра педиатрии и неонатологии, к.м.н. Братова Екатерина Анатольевна. Тел./факс: (812) 301-44-07; e-mail: ped-2mapo@mail.ru

29 апреля. Конференция молодых ученых «Актуальные вопросы клинической и экспериментальной медицины-2010». Отдел клинических испытаний и интеллектуальной собственности, к.б.н. Стюф Ирина Юрьевна. Тел./факс: (812) 579-29-60; e-mail: irinastuf@spbmapo.ru

15 мая. Международный симпозиум «Актуальные вопросы дентальной имплантологии». Выставочный комплекс в Гавани. Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, д.м.н. Васильев Алексей Викторович. Тел./факс: (812) 303-50-92

17-19 мая. XV Международная конференция челюстно-лицевых хирургов и стоматологов. Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, проф. Козлов Владимир Александрович.

Тел./факс: (812) 273-88-69, тел.: (812) 736-82-83

12-15 июня. Международный симпозиум «Osteopathy 2010». Курс остеопатии, к.м.н. Мохов Дмитрий Евгеньевич. E-mail: osteo-mapo@mail.ru

13-18 июня. Нефрологическая конференция «Белые ночи» (XVIII Ежегодный нефрологический семинар) ГБ № 3, ЛОКБ. Кафедра нефрологии и эфферентной терапии, проф. Гуревич Константин Яковлевич. Тел.: (812) 555-14-84, доц. Боровой Сергей Григорьевич — тел.: (812) 559-03-71

16-17 июня. Всероссийская научно-практическая конференция по медицинской микологии (XIII Кашкинские чтения) «Микозы и микоаллергозы. Нозокомиальные грибковые инфекции». НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина, д.м.н. Васильева Наталья Всеволодовна. Тел. (812) 510-62-40, факс: (812) 510-62-77; e-mail: mycosoconference@spbmapo.ru

25 июня. Всероссийская научно-практическая конференция «Турнерские чтения» ФГУ НИДОИ им. Г.И.Турнера Росмедтехнологий. Кафедра детской травматологии и ортопедии, проф. Баиндурашвили Алексей Георгиевич. Тел./факс: (812) 465-56-84; e-mail: omoturner@mail.ru

Отдел аспирантуры, докторантуры и науки Академии обращается с просьбой к заведующим кафедрами:
— за 3 месяца оповещать обо всех конференциях, проводимых кафедрой, с целью более эффективного распространения информации;
— в связи с необходимостью предоставления ежегодного отчета в Минздравсоцразвития России о проведенных научно-практических мероприятиях подавать краткий отчет с указанием даты проведения, количества участников (в т.ч. иногородних), выставок, основных тем, публикаций и принятых решений.

М.А.Данилова, тел.: (812) 275-19-29

VIVAT!

Юбилейный день рождения отметила в конце 2009 г. ведущий документовед отдела клинической интернатуры и ординатуры Елена Борисовна Даминова. Поздравляем!

Елена Борисовна работает в СПбМАПО с 2002 г. Высокопрофессиональный и компетентный специалист, она относится к тому редкому типу людей, которые могут решить самые сложные проблемы. Она всегда доброжелательна, приветлива и с ней легко работать.

Сотрудники Академии уважают Елену Борисовну за преданность делу и сердечное отношение к людям.



*Дорогая наша Елена Борисовна!
Поздравляем Вас с юбилеем и от души желаем здоровья, удачи в делах, благополучия в семье и чтобы еще долго-долго Вы радовали нас своей лучистой улыбкой...*

Сотрудники Учебного управления Академии

Сотрудники редакционно-издательского отдела СПбМАПО сердечно поздравляют с юбилейным днем рождения технического редактора Галину Юрьевну Селонину!



Галина Юрьевна пришла на работу в Академию в 1978 г., сразу после окончания политехнического техникума. На протяжении всей трудовой деятельности ее отличает высокий профессионализм, чувство ответственности за порученное дело, доброжелательное отношение к людям.

За эти качества ее искренне уважают сотрудники Академии.

*Дорогая Галина Юрьевна!
Примите наши поздравления в честь Вашего Юбилея! Желаем Вам крепкого здоровья, счастья, благополучия, уюта и тепла в семье. Радуйте нас всегда своим спокойным оптимизмом!*

В 1859 г. был объявлен конкурс на составление плана и сметы будущей больницы. Из 16 представленных проектов ни один не был одобрен полностью, но академику Соколову и архитектору Штрому было поручено составить проекты в соответствии с новыми достижениями медицинской науки и архитектуры. В 1865 г. план и смета Михайловской больницы были высочайше утверждены. Больница должна была состоять из пяти трехэтажных корпусов, сообщающихся между собой, с прудом-оттенной системой изоляции каж-

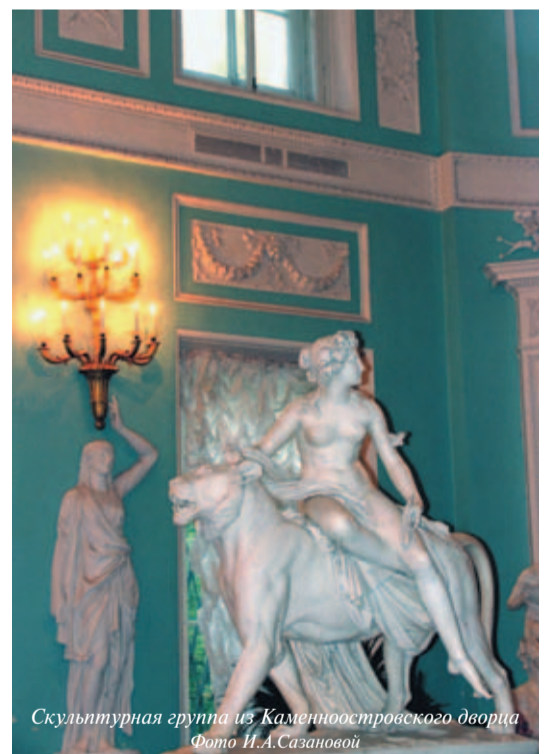
дого корпуса и в плане напоминала латинскую букву «W». В этих пяти корпусах разместились академическая терапевтическая клиника (проф. С.П.Боткина), академическая хирургическая клиника (проф. С.И.Корженевского), глазная клиника (проф. Э.А.Юнге), акушерская клиника (проф. А.Я.Красовского) и детская клиника (проф. В.М.Флоринского). При каждой из клиник имелась амбулатория с профессорским кабинетом для приема и обследования больных.

Работами по строительству здания руководил лично П.А.Дубовицкий, но достроено оно было лишь после его смерти и в 1874 г. торжественно открыто, оставаясь в течение долгого времени образцовым и единственным в России специальным зданием для академических клиник.

Одной из архитектурных деталей новой больницы стал памятник-фонтан «Гигиена», установленный в 1872 г. в сквере перед фасадом здания (арх. Л.И.Штакеншнейдер, скульптор Д.И.Иенсен). История создания этого памятника полна

загадок. Ясно, что проект памятника был создан при составлении плана и сметы больницы в период с 1859 по 1865 гг., т.к. в 1865 г. архитектор Штакеншнейдер скончался. Конечно, внучка бога Аполлона заслуживает быть символом медицины, а ее скульптура может быть установлена, в т.ч., и перед клиникой Императорской Медико-хирургической академии. Но Россия не Греция и не Италия, а Выборгская сторона — не загородная резиденция принца крови или нувориша. Публичная демонстрация в рабочем районе столицы скульптуры женщины с обнаженной грудью явно не для святой Руси. Создатели памятника понимали это и не случайно скульптуре придали вид фонтана. Но достаточно ли этого для установки памятника символу в облике полуобнаженной женщины?

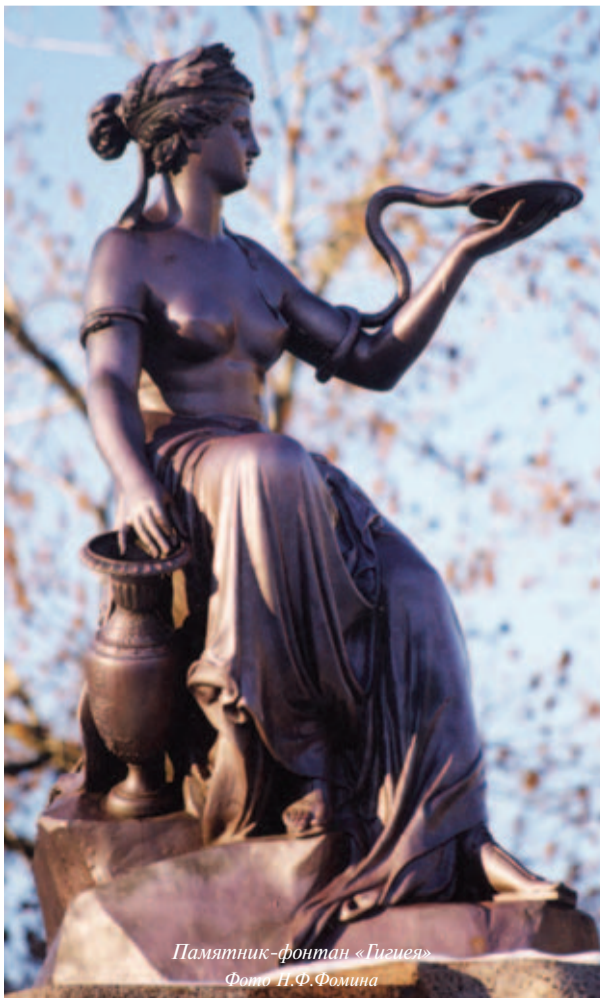
Есть основания полагать, что прообразом женщины, сидящей на шкуре льва и держащей в руках змею, могла быть сама Великая княгиня Елена Павловна, не пожелавшая оставить имя мужа в компании с именем Виллие. Памятники полны аллегорий. Вполне возможно, что покорение львов было одним из желаний Елены Павловны, недаром в центральном зале дворца на Каменном острове, принадлежавшем в свое время Михаилу Павловичу и Елене Павловне, есть скульптура, изображающая полуобнаженную женщину, сидящую на льве. Шло время. С годами из названия больницы имя Виллие постепенно исчезло. Может быть, скоро ее перестанут называть и Ми-



Скульптурная группа из Каменноостровского дворца
Фото И.А.Сазановой

хайловской — будет просто здание клиники военно-полевой хирургии. Но противостояние Виллие и Гигиены продолжается. Можно считать мистикой, но через 45 лет после того, как памятник Виллие перед зданием академии был убран, на этом месте была установлена скульптура Гигиены.

В.И.Буравцов

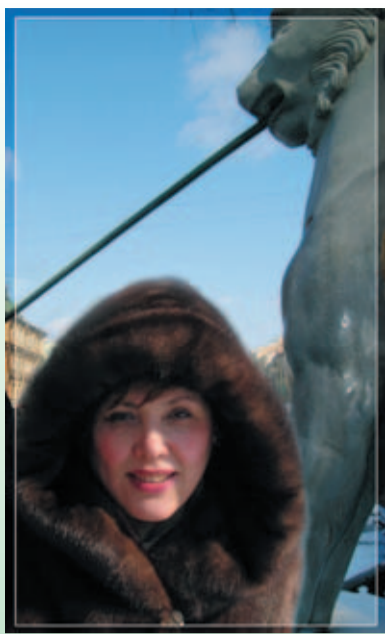


Памятник-фонтан «Гигиена»
Фото П.Ф.Фомина



Памятник Я.В.Виллие перед зданием ВМедА.
Фото В.В.Левандовского

Об авторе
Вячеслав Иванович Буравцов
Профессор. Начальник Учебного управления СПбМАПО. Работал в Военно-Медицинской академии им. С.М.Кирова с 1972 по 2001 г.



стоянно расширяется (стало поступать все больше писем в редакцию, еще интенсивнее «пухнут» редакционный портфель и все чаще при макетировании номера возникает сожаление, что «Вестник» — увы! — не «резиновый»). И все это — радует! Мы горды тем, что у нас, кроме двух штатных сотрудников, сложился надежный соавторский коллектив, который помогает «объять необъятность» деятельности нашей Академии.

Мы благодарны, в первую очередь, нашим глубокоуважаемым авторам интереснейших публикаций: В.И.Буравцову, В.А.Винокуру, С.В.Гребенькову, Е.Г.Зот-

Е.Ю.Лавровой, О.Ю.Пустарнаковой — за понимание, помощь и поддержку. Словом, мы благодарны всем: помогающим выходу газеты словом и делом, присылающим нам свои материалы и предложения, высказывающим добрые пожелания и конструктивные замечания. И рассчитываем на дальнейшее расширение сотрудничества.

Год 2010 для всех нас особый: Академия будет праздновать свой 125-й День рождения, а «Вестнику» в грядущем декабре исполняется 10 лет. Поэтому наш редакционный портфель открыт для подарков — статей, стихов, рисунков, фотогра-

Слово редактора

«Слово редактора» является традиционным атрибутом декабрьского номера газеты. Но Вы, наш уважаемый и внимательный читатель, держите в руках уже январский выпуск, недоумевая: забыли? Проголовотыпствовали? Отнюдь нет! Все идет по редакционному плану.

В декабре «Вестнику» стукнуло 9 лет. Перелистаем толстенную — в 96 номеров, из которых 55 вышли при моем участии, — подшивку газеты: и вся многогранная жизнь Академии как на ладони. Мы хотим — и работаем для этого! — чтобы Вы с интересом открывали каждый новый номер. И, думается, отчасти нам это удалось: круг читателей и «сотворцов» газеты по-

кину, В.В.Кирияновой, А.М.Куликову, К.М.Лебединскому, И.Ю.Мельниковой, Ю.А.Молину, О.В.Пановой, Ф.П.Романюку, А.В.Силину, С.А.Симбирцеву, А.Б.Смолянинову, В.А.Ташлыкову, Е.М.Трунину, Н.М.Хмельницкой, А.П.Щербо и др.

Отдельное спасибо О.Г.Хурцилава и А.М.Лиле, окормляющим всю вестниковскую жизнь; нашим терпеливым консультантам — В.А.Михайловичу, В.И.Мазурову, А.М.Зайчику, А.А.Полянину; сотрудникам музея Академии — М.В.Шавруковой и В.Р.Муизенику — за поиск и подготовку для публикации интереснейших исторических материалов; фотографу О.П.Старцеву за увековечивание «прекрасных мгновений» жизни Академии;

И конечно же, сообщений о Ваших профессиональных достижениях, о которых мы расскажем на страницах нашего/вашего «Вестника».

Кстати, первый в этом году подарок мы уже получили. От... зимы. Поистине, «такого снегопада давно не знали здешние места». Каким-то таинственным и сказочно-зачарованным стал наш привычный и знакомый академический парк... И мы желаем нашим читателям увидеть вдруг прекрасное в самых обыденных вещах. И сохранить в себе это удивительное чувство предвосхищения чуда и радости. А если случается под рукой перо, кисть или фотокамера, поделитесь своими открытиями с нами.

С уважением и благодарностью,
И.А.Сазанова



А нынче взгляди в окно!

Фото И.А.Сазановой

Это был веселый праздник!!!



Необычный, яркий и жизнерадостный новогодний подарок получили дети сотрудников Академии: к ним на новогодний праздник приехал ЦИРК. И на несколько часов актовый зал превратился в... цирковую арену! Жонглеры, акробаты, танцоры «Упсала-Цирка», действующего в Санкт-Петербурге с 2000 г. в рамках детского социального циркового проекта, не только показали свои оригинальные номера, но и дали зрителям несколько уроков циркового искусства. Вместе с ними на сцене выступали зрители. Но самое интересное было во второй части праздника. Вместе с артистами дети раскрыли цветной парашют — символ радости, единства и многообразия мира. Не обошлось и без нескольких слезинок: уж очень не хотелось детям расставаться с праздником и его артистами. Будем надеяться, что цирк еще не раз приедет к нам в гости! Тем более, что устроители праздника ждут от ребят откликов и рисунков, которые будут размещены на страницах сайта нашей Академии (www.spbmapo.ru) и на сайте «Упсала-Цирка».

Пишите и звоните в отдел по связям с общественностью
СПБМАПО:

Тел./факс: (812) 303 50 00 (доб. 2280)

E-mail: olga.pustarnakova@spbmapo.ru

Тел.: +7 905 213 71 79

