



Вестник

№ 1 Октябрь `2011

СЗГМУ

им. И.И. Мечникова

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь



Только вместе. Другого не дано

Факт слияния двух старейших и известнейших медицинских учебных заведений вот уже четыре месяца находится в центре внимания общественности. Это интересно и студентам, и родителям будущих абитуриентов, и медиков всех рангов, и потенциальных пациентов, и сотрудников обеих Академий. За это время руководством была проделана значительная работа, в частности, разработаны и в целом сформированы структура и штатное расписание нового Университета.

12 октября 2011 г. в Петербурге официально появилось новое образовательное учреждение — Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова. Каким он будет?

Собеседник «Вестника» — и.о. ректора СЗГМУ им. И.И. Мечникова д.м.н. О.Г. Хурцилава.

Отари Гивиевич, думается, разговор следует начать с Вашей биографии.

— Биография моя проста. Начинал санитаром подстанции скорой помощи в Тбилиси, где родился и окончил школу. Русскую. Все время хотел быть врачом, поэтому поступил в Ленинградский санитарно-гигиенический институт. Потом — интернатура по хирургии в Госпитале для ветеранов войн, после нее — опять работа на скорой помощи, только уже врачом и в Ленинграде: сутки через двое, летом врачей не хватало — сутки через сутки.

Когда открылась больница Кировского завода, оснащенная на то время по последнему слову медицинской техники, стал работать там хирургом, несмотря на то, что она располагалась далеко от моего дома. А перед этим некоторое время, с октября 1979 г. по март 1980 г., потрудился в Военно-медицинской академии на кафедре факультетской хирургии. Эти полгода оказались очень важными — я «заболел» эндоскопией. Затем

опять учеба: поступил в клиническую ординатуру Института онкологии и уже спустя несколько лет параллельно с хирургической деятельностью работал эндоскопистом — тоже в больнице Кировского завода. В 1995 г. я получил приглашение на должность проректора по клинической работе СПбМАПО. В 1998 г. защитил диссертацию, а спустя год, 14 октября, был назначен главврачом Покровской больницы. Заметьте, 14 октября — это по церковному календарю Покров! Такое вот любопытное стечение обстоятельств. Восемь лет я работал главным врачом, а в 2007 г. мне поступило предложение стать ректором СПбМАПО. Признаюсь, согласился сразу. С тех пор прошло четыре года. За это время удалось сделать многое, но главное — изменить ментальность, общее настроение, и, как следствие этого, появилась стабильная динамика по всем направлениям нашей деятельности.

Следующее. Нам удалось четко структурировать Академию и соз-

дать единую информационно-аналитическую сеть, охватывающую все сферы жизнедеятельности СПбМАПО. То есть все структуры — учебное управление, клиника, бухгалтерия, ПФУ, администрация, кадры и т.д. — стали работать в условиях единого информационного пространства. И это позволило организовать функционирование Академии в современном формате. Я думаю, что это главное.

...Мой сын, Георгий, хотя и окончил мединститут, врачом не стал. Он — профессиональный фотограф. Он — мой друг и моя опора. А вот всем, чего достиг в жизни, я обязан маме, мы ее очень любили. У нас даже главным семейным праздником был ее день рождения — 9 марта. Помню, как она радовалась, когда я поступил в медицинский институт. Она не получила образования, ей, как и многим, помешала война. Хотя и считается, что Тбилиси война не затронула, это не так: на Курской дуге погиб мой дядя, другой был тяжело ранен.

Папа с мамой (им было 15 и 11 лет) работали на оборону, выпускали снаряды... В 1995 г. я смог их уговорить переехать в Петербург. Здесь они прожили более десяти лет: мама умерла в 2007 году, папа чуть позже.

А теперь об Университете. Каким он будет?

— Надеюсь, будет востребован. Потому что сама идея его создания, что называется, витала в воздухе: разрыв между вузовским медицинским образованием и последипломной подготовкой врачей стал настолько очевиден, что решение — объединить в один большой Университет две медицинские академии — стало жизненно необходимым. Объединение позволит создать единую программу образовательного процесса, включающую вузовскую и послевузовскую часть, по единому стандарту. Внедрив в практику компетентностный подход и кредитно-модульный принцип организации учебного процесса, мы будем обучать врачей с первой студенческой лекции до выпуска уже зрелого специалиста и далее: переподготовка, повышение квалификации, усовершенствование и т.д.

Окончание на стр. 3.

30 сентября состоялось совместное заседание ученых советов СПбМАПО и СПбГМА им. И.И. Мечникова, на котором обсуждались структура и принципы работы нового Университета.



Эти вопросы и стали главной темой первого номера нашей газеты.

Наши гости

Визит нобелевского лауреата в СПбМАПО

20 сентября 2011 года в рамках Санкт-Петербургского научного форума «Наука и общество. Физиология и медицина XXI века. VI Петербургская встреча лауреатов Нобелевской премии» в Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования состоялась встреча с нобелевским лауреатом Роджером Корнбергом.

Роджер Д. Корнберг (Roger D. Kornberg) родился 24 апреля 1947 г. в Сент-Луисе (штат Миссури, США). В 1967 г. окончил Гарвардский университет, в 1972-м получил докторскую степень в Стэнфордском университете (штат Калифорния). Сейчас — профессор медицины, руководитель отдела структурной биологии в медицинской школе того же университета.



«Мои исследования связаны с экспрессией генетической информации. Я шел к ним не один десяток лет. Они очень ценны для всей медицинской науки. Я очень доволен полученными результатами, они превзошли все мои ожидания», —

сказал Роджер Д. Корнберг в интервью «Вестнику».



Р. Корнберг — член Национальной академии наук Соединенных Штатов и американской Академии искусств и наук.

В 1997 г. Р. Корнберг стал лауреатом премии Харви. А в 2006 г. был удостоен Нобелевской премии по химии за исследование механизма копирования клетками генетической информации («за фундаментальные исследования молекулярных основ транскрипции у эукариот»). Является сопредседателем научно-технического совета Инновационного центра «Сколково». В 1959 г. Роджер Корнберг уже присутствовал в Стокгольме на церемонии вручения Нобелевской премии: тогда нобелевским лауреатом стал его отец, Артур Корнберг. Интересно, что отец и сын Корнберги в разное время исследовали практически один и тот же процесс: функционирование молекул ДНК и РНК. Но Артур Корнберг изучал механизмы синтеза носителей наследственной информации, а Роджер, вооруженный куда более совершенным инструментарием, смог сделать эту биохимию видимой.



Фото И.А. Сазановой и О.П. Старцева

XI Северо-Западная научно-практическая конференция по ревматологии



«Актуальные проблемы ревматологии»
состоялась в СПбМАПО 15–16 сентября 2011 г.

В течение двух дней участники конференции рассматривали и обсуждали актуальные вопросы ревматологии: диагностика и лечение ревматических заболеваний, в т.ч. ревматоидного артрита, у детей и взрослых; проблемы остеопороза в ревматологии; диагностика и лечение диффузных заболеваний соединительной ткани; эпидемиология ревматических заболеваний в Северо-Западном регионе РФ; новые методы диагностики ревматических заболеваний; современные подходы к терапии системных аутоиммунных заболеваний; достижения кардиологии, кардиохирургии и ортопедии в ревматологии и др.

В результате работы конференции было принято решение, в котором, в частности, отмечается:

«В структуре соматической патологии существенная роль принадлежит ревматологическим заболеваниям, распространенность которых в Российской Федерации за последние годы значительно возросла. Среди детского и взрослого населения ревматические заболевания занимают третье место после сердечно-сосудистой патологии и болезней органов дыхания.»

Причины увеличения заболеваемости заключаются в ухудшении экологической обстановки, нарастании социального неблагополучия, а также снижении качества оказания медицинской помощи в целом ряде регионов страны. Вместе с тем, на увеличение числа ревматических заболеваний оказывает влияние более ранняя диагностика данной патологии, что связано с расширением доступности лучевых методов исследования, включающих МРТ с контрастированием, ультразвуковое исследование, компьютерную томографию, а также — лабораторных маркеров ранних форм ревматических заболеваний.»

В последние годы отмечен существенный прогресс в лечении целого ряда ревматических заболеваний благодаря широкому использованию генно-инженерных биологических препаратов. Для их применения на территории РФ создано 90 центров антицитокиновой терапии, в которых проводится диагностика и лечение пациентов с аутоиммунной патологией. Начинают внедряться в практику индивидуальные принципы подбора различных генно-инженерных биологических препаратов по принципу Т2Т. Персонализированный подход лечения больных аутоиммунными заболеваниями должен прийти на смену традиционным схемам лечения таких больных.»

Продолжающееся сокращение ставок врачей-ревматологов приводит к существенному увеличению нагрузки на амбулаторном и стационарном этапах оказания специализированной помощи. В этой связи необходимо обратить внимание на улучшение подготовки врачей-терапевтов первичного звена по основным разделам клинической ревматологии.»



Выступает проф. В.И.Мазуров

Конференция постановила:

1. Главным ревматологам субъектов Российской Федерации продолжить взаимодействие с председателями региональных Комитетов по здравоохранению с целью контроля обеспечения генно-инженерными биологическими препаратами больных ревматическими заболеваниями.
2. Координировать работу единого регистра больных ревматическими заболеваниями Северо-Западного Федерального округа, получающих антицитокиновую терапию, с другими центрами РФ.
3. Продолжать обучение врачей-ревматологов по стандартам ведения ревматологических больных на амбулаторно-поликлиническом и стационарном этапах, разрабатываемых Институтом ревматологии РАМН.
4. Подготовить программу дополнительной подготовки терапевтов по основным разделам ревматической патологии.
5. Опубликовать наиболее значимые для практического здравоохранения материалы конференции в средствах массовой информации.
6. Провести следующую, 12-ю конференцию по ревматологии в Санкт-Петербурге в сентябре 2012 г.

К.В.Раймуев,
Е.А.Трофимов

26 сентября в Академии прошел очередной День донора,

в котором приняли участие 24 сотрудника Академии. В результате на Городскую станцию переливания крови отправлено около 10 литров донорской крови.

Фото О.П.Старцева



О совместном заседании ученых советов СПбМАПО и СПбГМА им. И.И.Мечникова, состоявшемся 30.09.2011 г.

Ученый секретарь ученого совета С.А.Сайганов



В преддверии начала работы Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И.Мечникова состоялось совместное заседание ученых советов двух образующих его учреждений.

На заседании освещались вопросы структуры создаваемого университета, принципов его работы и формирования временного состава ученого совета.

Председатель заседания и.о. ректора Университета д.м.н. О.Г.Хурцилава объявил временный состав ученого совета, в который вошли представители обеих академий. В работе ученого совета будут принимать участие представители всех направлений деятельности Университета и учащиеся. Полномочия временного ученого совета истекнут после избрания конференцией делегатов трудового коллектива и студентов постоянного состава совета сроком на 5 лет.

О штатном составе Университета рассказала и.о. проректора по экономике СЗГМУ им. И.И.Мечникова О.И.Усенко. В докладе была приведена численность штатных единиц Университета в различных структурах: персонал клиник, профессорско-преподавательский состав кафедр, научных подразделений и административно-хозяйственных служб. Было отмечено, что после слияния двух академий в Университете возрастет удельный вес клинических, учебных и научных работников, в то время как удельный вес

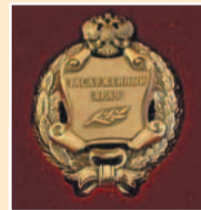
административно-управленческого персонала станет значительно меньше.

И.о. ректора СПбГМА им. И.И.Мечникова проф. А.М.Лила сделал сообщение о структуре учебных подразделений Университета. В начале выступления проф. А.М.Лила подвел итоги набора студентов первого курса обучения. Из 540 человек, поступивших на лечебный и медико-профилактический факультеты, 61% составили абитуриенты, поступившие по общему конкурсу, и 39% составили поступающие из целевого набора. Также была дана структура успеваемости и академической задолженности студентов различных курсов. Самой высокой академической задолженностью оказалась на первом курсе медико-профилактического факультета, а самой низкой — на том же факультете, только у студентов пятого курса.

А.М.Лила сообщил, что в структуру учебных подразделений, подчиняющихся проректору по учебной работе, войдут: учебное управление, 111 кафедр в составе 9 факультетов (медико-профилактический, лечебный, иностранных учащихся, сестринского образования и медико-социальной работы, хирургический, терапевтический, педиатрический, медико-биологический и стоматологический), отдел довузовской подготовки и работы с абитуриентами, а также редакци-

VIVAT!

Указом Президента Российской Федерации
№ 401 от 5.04.2011 г. за достигнутые трудовые успехи и многолетнюю добросовестную работу



директору клиники
им. Э.Э.Эйхвальда,
Почетному донору СССР
д.м.н. профессору
Альберту Альбертовичу
Полянину
присвоено
Почетное звание
«Заслуженный врач
Российской Федерации»
Поздравляем!

20 лет исполнилось кафедре детской невропатологии и нейрохирургии. Посвященная этой дате, 13 сентября в СПбМАПО прошла научно-практическая конференция «Актуальные вопросы детской неврологии и нейрохирургии».

Мнения:

Главный невролог Санкт-Петербурга, з.д.н. РФ акад. РАМН д.м.н. проф. А.А.Скоромец: «Роль деятельности кафедры детской невропатологии и нейрохирургии, ее вклад в развитие детской нейрохирургии города и страны неопределимы. Желаю коллективу кафедры дальнейшего процветания, благополучия и движения вперед в том направлении, которое видит зав. кафедрой проф. А.С.Иова!»



Главный детский невролог Санкт-Петербурга, председатель Общества детских неврологов Санкт-Петербурга к.м.н. Т.А.Лазебник: «Основная идея, которую развивает кафедра, посвящена вопросам ранней диагностики структурных нарушений головного мозга, а соответственно — профилактики и возможной реабилитации детей с данным поражением. Главное за эти 20 лет — внедрение УЗИ головного мозга в детские учреждения города, начиная от родильных домов. Кафедра активно развивает медико-педагогическое направление, активно сотрудничает с мюнхенским реабилитационным центром, который возглавляет Почетный доктор СПбМАПО Т.Хельбрюгге. О кафедре с уверенностью можно сказать, что она работает на международном уровне.



Все заслуги кафедры — несомненно заслуги всего коллектива, коллектива профессионалов высокого уровня! Желаю своим коллегам всегда быть перспективными и уверенно достигать намеченных целей!»

С докладом «История развития кафедры детской неврологии и нейрохирургии СПбМАПО» выступает основатель кафедры проф. Ю.А.Гармашов



Оперирует проф. А.С.Иова.
За разработку портативной
медицинской системы «Компас»
проф. Ю.А.Гармашов
и проф. А.С.Иова в 2001 г. стали
лауреатами Первой Национальной
премии «Лучшие врачи России»



онно-издательский отдел. Подразделение, обеспечивающее контроль за эффективностью обучения (отдел мониторинга образовательных процессов с единым центром тестирования знаний), будет подчиняться напрямую ректору.

В структуру учебного управления войдут отделы, курирующие работу додипломного и последипломного образования, тренинг-центр, библиотека и учебно-методический отдел. Координация деятельности учебного управления возложена на начальника учебного управления и его заместителей по додипломному и последипломному образованию.

И.о. проректора по лечебной работе СЗГМУ чл.-корр. РАМН проф. В.И.Мазуров информировал членов ученых советов о структуре клинических подразделений Университета. Самой большой клинической базой вуза будет больница им. Петра Великого, расположенная на Пискаревском проспекте. Общий коечный фонд стационара составляет 1230 коек. На 11 терапевтических и 14 хирургических отделениях будет оказываться как экстренная, так и плановая тематическая и высокотехнологичная медицинская помощь. В.И.Мазуров сообщил, что в планах развития многопрофильного стационара — открытие подстанции скорой помощи и амбулаторного консультативно-диагностического центра.

Кроме больницы им. Петра Великого, в структуру многопрофильных клинических подразделений войдут клиника им. Э.Э.Эйхвальда на 200 коек и медико-профилактический центр с коечным фондом 120 коек.

В этих клиниках будет оказываться плановая специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь в кардиохирургии, ревматологии, терапии, эндокринологии, стоматологии, неврологии и по другим направлениям. В структуру клиник, кроме стационаров, входят консультативно-диагностические центры на

440 000 посещений в год. С целью совершенствования оказания стоматологической помощи на Заневском проспекте планируется развитие Института стоматологии.

Также в состав клиники Университета войдут микологическая клиника с двумя стационарными и одним амбулаторным отделениями и центр семейной медицины, состоящий из поликлиники, дневного стационара, центра медицинской косметологии.

В своем выступлении В.И.Мазуров обратил особое внимание на взаимодействие клинических подразделений с кафедрами и научно-исследовательскими структурами Университета. Только тесное взаимодействие всех подразделений даст наилучшую результативность в лечебной, учебной и научной сферах деятельности.

Сообщение о научных подразделениях Университета и о реализации плана НИР сделал и.о. проректора по научной работе СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. А.В.Силин. В докладе прозвучало, что научную работу в Университете будут проводить не только научно-исследовательские институты и лаборатории, но и все кафедры на факультетах додипломного и последипломного образования. В Университете после слияния двух академий будет выполняться более 600 диссертационных исследований. Новый вуз будет учредителем шести научных журналов, входящих в список ВАК.

В структуру научного управления войдут отделы по координации и выполнению НИР, а также совещательные органы, представленные советами и проблемными комиссиями. К координационным структурам отнесены отделы организации и развития научно-исследовательской работы, ученого и диссертационных советов, докторантуры и аспирантуры, международных отношений и патентно-лицензионный отдел. Научные подразделения составят: НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина, НИИ эндокринологии, НИЛ клеточных технологий, НИЛ инновационных

технологий медицинской навигации, НИЛ высоких лазерных и магнитных технологий, НИЛ инновационных методов функциональной диагностики, НИЛ холтеровского мониторинга и центральная научно-исследовательская лаборатория. Совещательные органы составят научно-координационный совет, совет молодых ученых, совет студенческого научного общества, этический комитет и проблемные научные комиссии. Помимо научных подразделений в структуру управления науки войдет музей Университета.

К основной задаче научной деятельности Университета А.В.Силин отнес интеграцию фундаментальной и прикладной научной работы с клинической практикой и медицинским образованием.

О путях возобновления работы советов по защите докторских и кандидатских диссертаций в Университете рассказал ученый секретарь СПбМАПО С.А.Сайганов. Университет является вновь созданным учреждением. В связи с этим заканчиваются полномочия диссертационных советов обеих академий. Возобновление работы возможно после перерегистрации советов, в которых будут проводиться защиты по разным специальностям. Перерегистрация советов с двумя и более одинаковыми научными специальностями невозможна. Второй путь — это создание новых советов.

Изменения произошли и в структуре Министерства образования и науки РФ. Создан новый департамент научных и научно-педагогических кадров, который будет курировать деятельность ВАК и работу по присуждению ученых степеней и званий, изменяются нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность диссертационных советов, работу ВАК и порядок присуждения ученых степеней. Поэтому существует вероятность, что советы по защите докторских и кандидатских диссертаций предстоит создавать заново.

мозгового кровообращения, инновации в организации специализированной помощи больным церебральными инсультами, а также вопросы организации этапной помощи больным ОНМК, недифференцированной и дифференцированной неотложной помощи, тромболитической и нейропротективной терапии.

В рамках научной дискуссии заслушано 46 докладов по вопросам ангионеврологии, нейропротекции, нейрореабилитации.

27-28 сентября 2011 г. состоялись ежегодные «Давиденковские чтения»

В рамках Чтений прошла Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Сосудистые заболевания нервной системы», посвященная 100-летию со дня рождения профессора Николая Николаевича Аносова, руководившего кафедрой невропатологии ЛенГИДУВа в течение 16 лет (с 1966 по 1981 гг.).

Участники конференции обсуждали актуальные вопросы оказания специализированной неврологической помощи больным острыми нарушениями

Участники конференции почтили память основоположника отечественной неврогенетики зав. кафедрой невропатологии ЛенГИДУВа акад. АМН СССР проф. С.Н.Давиденкова и возложили цветы на его могилу



Почетный гость конференции Р.Ф.Аносова — вдова проф. Н.Н.Аносова — и проф. С.В.Лобзин

Первая Российско-Французская конференция «Актуальные вопросы урологии»,

организованная кафедрой урологии и андрологии СПбМАПО и Ассоциацией урологов Нормандии, состоялась в сентябре т.г. Для участия в конференции были приглашены 15 ведущих урологов из Франции, представляющие научные и клинические центры с мировой известностью: клиники Пастера, Сант-Доминик, Аленсон, госпитали Шарль-Николь, Берни, Эльбо и поликлиники Руана и Дювиля. С российской стороны участвовали ведущие урологи Петербурга, в т.ч. профессорско-преподавательский состав кафедры урологии и андрологии СПбМАПО.

Пленарные заседания были построены таким образом, чтобы по наиболее острым проблемам в урологии были представлены мнения как российских, так и французских участников.



Завершилась конференция разбором сложных клинических случаев, представленных российскими и французскими урологами, показавшим единый подход и полное взаимопонимание специалистов двух стран.

Следует отметить, что такое масштабное урологическое научное мероприятие, объединившее крупнейших экспертов в области высоких технологий в урологии двух стран, связанных давними узами дружбы, проходит в Петербурге впервые.

Только вместе. Другого не дано

Интервью с и.о. ректора СЗГМУ им. И.И.Мечникова
д.м.н. О.Г.Хурцилава

Окончание. Начало на с. 1.

Надеюсь, что Университет будет не просто большим, а будет передовым и войдет в число лучших Университетов страны. Но для этого, конечно же, нужно очень многое сделать.

Одна из первоочередных задач — приведение имеющихся помещений в соответствие с современными требованиями.

Что касается архитектурного ансамбля на Пискаревском пр., то он будет реконструирован с сохранением исторического облика. В этих зданиях будут располагаться теоретические кафедры. Клиник здесь не будет. Новая многопрофильная клиника будет построена в новом месте, на новой площадке. Она будет включать подразделения для оказания экстренной медицинской помощи, амбулаторной медицинской помощи, плановой медицинской помощи. Будет построен новый реабилитационный центр, новый тренинг-центр и Конгресс-холл с офисами.

Клиническая деятельность будет тесно сочетаться с образовательной и научной. Сейчас у нас создано 9 факультетов: к медико-профилактическому, лечебному добавились факультет сестринского образования и медико-социальной работы и факультет иностранных учащихся. В перспективе добавятся инженерно-технический факультет, факультет менеджмента для подготовки менеджеров здравоохранения и факультет социальных работников. И отдельно — Школа медицинских сестер. Такие вот планы.

Как относится руководство города к рождению нового Университета?

— Руководство города к рождению нового Университета относится положительно и во всех наших начинаниях нас поддерживает. Об этом я могу говорить смело, т.к. недавно у меня была встреча с новым губернатором Санкт-Петербурга Г.С.Полтавченко и мы нашли полное взаимопонимание.

Обычно новая структура отпочковывается от родителей, в нашем случае — наоборот: происходит слияние. Какую историческую ветвь унаследует Университет? Или его биография начнется с нуля?

— Нет, не с нуля. Основная задача интеграции двух старейших медицинских учебных заведений — сохранить традиции как вузовского, так и послевузовского образования. И мы их, сложившиеся за долгие десятилетия традиции, будем сохранять, продолжать и преумножать. Кстати, и на новом логотипе Университета будут обозначены три даты: 1885 — год основания Клинического института Великой княгини Елены Павловны-ЛенГИДУВа-СПбМАПО, 1907 — год основания Психоневрологического института, медицинский факультет которого в 1920 г. был преобразован в самостоятельный вуз — Государственный институт медицинских знаний, далее менявший названия: 2-й Ленинградский медицинский институт, Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт (ЛСГМИ), СПбГМА им. И.И.Мечникова, и 2011 — год основания СЗГМУ им. И.И.Мечникова.

А точкой отсчета у нас будет какая из этих дат?

— Самая ранняя — 1885 год, 3 июня будет Днем памяти основателей, а дата проведения актового дня — 12 октября.

Получается так, что в структуре нового Университета два домовых храма: святой равноапостольной царицы Елены на Кирочной и св. апостолов Петра и Павла на Пискаревском. Какой из них станет «главным» в Университете?

— Я бы не стал их делить на главный и неглавный: Храм есть Храм.

Главной у нас в Университете будет площадка Э.Э.Эйхвальда, или площадка Клинического института на Кирочной, 41, выделенная под Институт Императорским указом передняя часть плаца Преображенского полка. Эту историческую часть мы сохраним. Обязательно. Это будет наш юридический адрес. Здесь будет располагаться ректорат, а также Музей нового Университета, состоящий из экспозиции Музея СПбМАПО, экспозиции Музея СПбГМА им. И.И.Мечникова и экспозиции их продолжателя — нового Университета.

Ваша жизненная установка или девиз, которым Вы следуете?

— «Не верь. Не бойся. Не проси». А если серьезно, то в каждый определенный момент жизни был свой девиз. Главное, что когда я ставил перед собой цель — всегда ее добивался. Но не любыми путями.

Ваше обращение/напутствие/пожелание коллективу Университета?

— Новая жизнь начинается у всех, в том числе и у руководства. Задачи стоят перед нами большие. Планы — огромные. И осуществить их можно только, если, во-первых, в нашей деятельности все будет прозрачно и ясно, и, во-вторых, если мы будем вместе, т.е. если каждый из нас внесет свою лепту в создание и развитие Университета.

Другого не дано.

С ректором беседовала И.А.Сазанова

VIVAT!

За активное участие в проведении
Всероссийской переписи населения 2010 года
СПбГМА им. И.И.Мечникова награждена
Почетным дипломом.



Вручение Почетного диплома состоялось на совместном заседании ученых советов СПбМАПО и СПбГМА им. И.И.Мечникова 30 сентября 2011 г.

Продолжение темы на с. 4.

О структуре Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И.Мечникова

И.о. проректора по экономике СЗГМУ им. И.И.Мечникова О.И.Усенко

Досье

Ольга Ивановна Усенко окончила юридический факультет СПбГУ, второе высшее образование по специальности «менеджмент организации» получила в Северо-Западной академии государственной службы. Имеет действующий квалификационный аттестат аудитора. Трудовая деятельность с 1994 г., в 2005–2011 гг. — на федеральной государственной гражданской службе в Территориальном управлении Федеральной службы финансово-бюджетного надзора в Санкт-Петербурге, занималась контролем за использованием федеральных бюджетных средств, федерального имущества, аудитом эффективности бюджетных расходов. Преполагает на кафедре финансов Санкт-Петербургского государственного университета экономики и финансов дисциплину «Государственный и муниципальный финансовый контроль».



VIVAT!

**За активное участие
в проведении
Всероссийской переписи
населения 2010 г.
Почетными дипломами
награждены студенты:**

Лечебный факультет:

Антонова М.А., гр. 537
Арькова Е.А., гр. 533
Балунов В.Н., гр. 537
Богатых А.С., гр. 535
Верхова М.А., гр. 541
Гараханян А.А., гр. 543
Гришечкина А.А., гр. 532
Гусейнова А.Э., гр. 545
Гутева Т.И., гр. 540
Домнин Э.В., гр. 533
Дрон Ю.Д., гр. 535
Жежулова М.В., гр. 543
Зайка (Туркина) В.Е., гр. 534
Закирова М.И., гр. 532
Зотова И.С., гр. 536
Елисеева А.В., гр. 539
Карныш А.С., гр. 532
Колобова О.С., гр. 537
Кручинина М.А., гр. 539
Кучинская Е.С., гр. 540
Лисица Л.К., гр. 543
Мальцева А.Ю., гр. 540
Минакова М.А., гр. 532
Набожинская М.С., гр. 531
Набиуллина А.Р., гр. 539
Паскарь С.С., гр. 537
Самотесова Е.Ю., гр. 539
Сарычева А.Б., гр. 537
Сирбиладзе Г.К., гр. 540
Спиридонова О.С., гр. 540
Сурменков А.А., гр. 533
Тюльпарова Ф.М., гр. 538
Шатских А.А., гр. 534
Шипилин К.М., гр. 532
Юнусова В.С., гр. 540

Медико-профилактический факультет:

Антофеева А.О., гр. 510
Буйко Ю.Н., гр. 501
Волченкова Н.Г., гр. 510
Городнов Г.В., гр. 521
Евдокименко Р.А., гр. 513
Евдокимова О.И., гр. 505
Ермолаева А.В., гр. 510
Зубрий О.Н., гр. 501
Карпова Н.А., гр. 508
Кольцов Д.С., гр. 524
Котомина Н.А., гр. 502
Нестерова Л.Н., гр. 510
Пестов Е.И., гр. 522
Романов Э.Д., гр. 517
Семенова И.С., гр. 504
Слинкина Е.Н., гр. 520
Собашикова Т.И., гр. 513
Шакова К.З., гр. 502
Шестаков А.М., гр. 516
Шовканова А.А., гр. 504.
Шогенова М.М., гр. 502
Щербина М.С., гр. 503

Поздравляем!

В настоящее время закончено формирование организационной структуры Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И.Мечникова: штатное расписание в целом сформировано и будет введено в действие после регистрации нового юридического лица.

Штатное расписание Университета формировалось:

— путем слияния штатной численности двух академий;

— с учетом направленных на оптимизацию организационных изменений в структурных подразделениях;

— с учетом величины сметных назначений, выделяемых на оплату труда работников двух академий на 2011 г., т.е. в пределах суммарного фонда оплаты труда двух учреждений на 2011 г.

Формирование штатного расписания структурных подразделе-

ний, осуществляющих образовательную деятельность, производилось исходя из нормативов почасовой нагрузки преподавателей.

Планируемая общая штатная численность работников Университета составит 7 170 шт. ед., в реорганизуемых академиях суммарная штатная численность работников составляла порядка 7 328 шт. ед. Таким образом, произошло снижение общей штатной численности работников примерно на 160 шт. ед., что составило порядка 2,2%.

Планируемая общая штатная численность работников Университета, финансируемых за счет федерального бюджета, составит порядка 6 188 шт. ед., в реорганизуемых академиях суммарная штатная численность работников составляла 6 410 шт. ед. Таким образом, штатная численность работников, финансируемых за счет федерального бюджета, снизилась на 3,5% и не превышает предельную

численность работников, указанную в приказе Минздравсоцразвития России № 609 от 23.06.2011 г. (рис. 1).

Общая штатная численность работников Университета, финансируемых за счет внебюджетных источников, составит порядка 980 шт. ед., в реорганизуемых академиях суммарная штатная численность работников, финансируемых за счет внебюджетных источников, составляла порядка 918 шт. ед. Таким образом, штатная численность работников, финансируемых за счет внебюджетных источников, увеличилась на 62 шт. ед., что составило порядка 6,7% (рис. 1).

Структура Университета в разрезе категорий персонала представлена на рис. 2.

Анализ изменений организационно-штатной структуры в разрезе категорий персонала может быть представлен следующим образом:

Удельный вес увеличился:

— профессорско-преподавательского и учебно-вспомогательного персонала на 2,4%;

— медицинского персонала на 0,3%;

— научных сотрудников и лаборантов-исследователей на 13,8%.

Удельный вес административно-хозяйственного персонала снизился на 12,5%, а планируемая

штатная численность ректората снизится на 33%.

Таким образом, при подготовке штатного расписания произведена оптимизация его структуры, направленная на увеличение количества штатных единиц, задействованных в образовательной, медицинской и научной деятельности Университета, и снижение штатных единиц, обеспечивающих выполнение административно-хозяйственных и управленческих функций.

Снижение количества штатных единиц произошло в целом за счет ликвидации вакантных ставок СПбГМА им. И.И.Мечникова, не обеспеченных бюджетным финансированием, причем, как показывает анализ изменений организационно-штатной структуры в разрезе категорий персонала, данное снижение произошло за счет работников, выполняющих административно-хозяйственные и управленческие функции.

Хочу пожелать нам всем успехов в создании и развитии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И.Мечникова — нового учреждения, создаваемого в целях повышения эффективности государственного управления в сфере образовательной, медицинской и научной деятельности нашего региона.

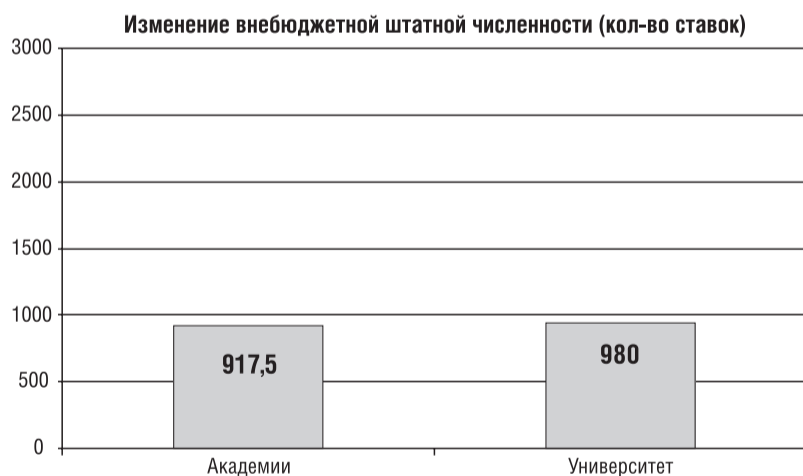
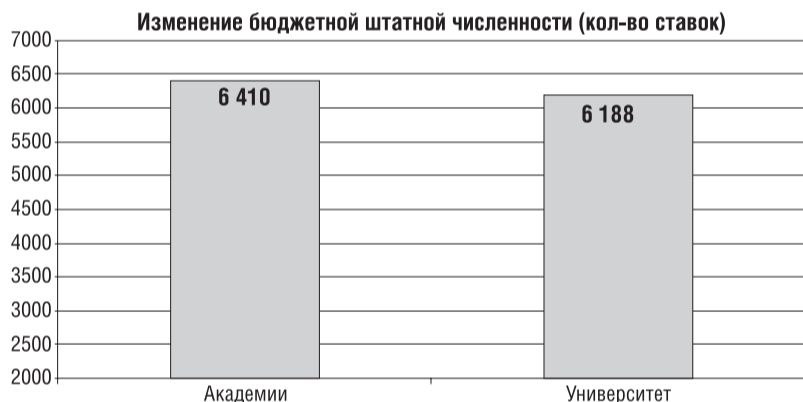


Рис. 1. Изменения штатной численности в разрезе источников финансирования

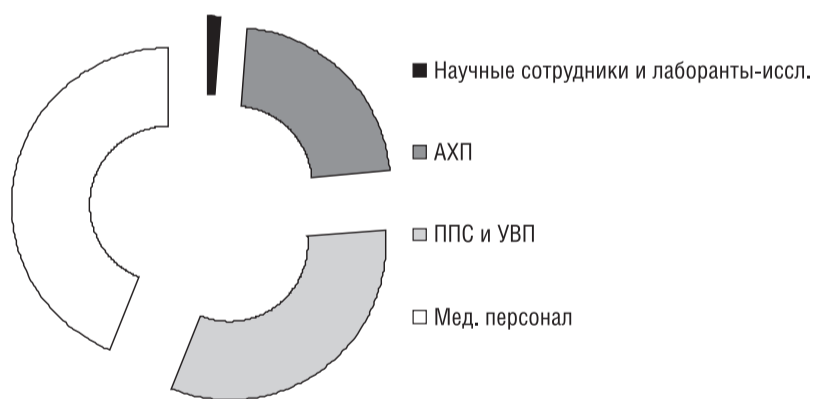


Рис. 2. Структура Университета по категориям персонала

**Доцент кафедры анатомии человека
Татьяна Николаевна Чуносова 50 лет на кафедре —
от препаратора до доцента! Поздравляем!**



29 августа 1961 г. Т.Н.Чуносова пришла на кафедру анатомии человека. Через два года поступила на первый курс Ленинградского санитарно-гигиенического института, затем — аспирантура на кафедре, в 1974 г. — защита кандидатской диссертации, с 1980 г. работает в должности доцента этой же кафедры.

20 лет Татьяна Николаевна являлась бессменным руководителем факультета общественных профессий. Завидное постоянство!

Уважаемая Татьяна Николаевна!

**Руководство Университета, коллеги и Ваши любимые
и любящие Вас студенты поздравляют Вас
с этой «золотой» датой!**

Поздравляем

**профессора д.м.н.
Юрия Михайловича Губачева
с 80-летием!**



Руководство Академии, сотрудники кафедры психотерапии и Ваши пациенты желают Вам,

глубокоуважаемый Юрий Михайлович, крепкого здоровья, радости, благополучия, гармонии, благосостояния, плодотворной научной и писательской деятельности и успешного развития психосоматической медицины, основанной Вами в Санкт-Петербурге.

Письмо в номер

В настоящее время занимаюсь на курсе усовершенствования врачей-цитологов на кафедре патологической анатомии им. О.К.Хмельницкого. Хотела бы через Вашу газету выразить благодарность и восхищение преподавателям кафедры! На это меня вдохновило сегодняшнее практическое занятие с доцентом к.м.н. В.А.Котовым. На занятии впервые была опробована система для совместного просмотра микропрепаратов на 18 человек, которая базируется на модульном микроскопе OLYMPUS BX53. Преподаватель, смотря в свой микроскоп, показывал характерные для данного заболевания клетки, которые 17 врачей-слушателей наблюдали одновременно в своих окулярах. Мы надеемся, что для удобной работы предлагаемой системы будут приобретены соответствующие столы и стулья, удовлетворяющие параметрам установки. Радуется то, что люди, работающие на кафедре, искренне желают научить, передать свои знания и опыт, умело используя достижения современных технологий! В современном мире, направленном только на зарабатывание денег, это редкость. Хотелось бы пожелать им творческих успехов, понимающего руководства и достойного финансирования их идей и начинаний!

С уважением,

С.Ш.Голуб, врач ЦКДЛ СПб ГУЗ поликлиника № 34. Санкт-Петербург

Структура учебных подразделений Университета

И.о. проректора по учебной работе СЗГМУ им. И.И.Мечникова профессор А.М.Лила

Создание организационной структуры учебных подразделений Университета в целом завершено.

Как видно из рисунка, в Университете будет 9 факультетов, в составе которых организовано 111 кафедр.

Самым большим становится **медико-профилактический факультет**: в его составе 29 кафедр, в т.ч. и кафедры последипломного образования, которые были на факультете общественного здравоохранения СПбМАПО:

Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии	Кафедра общей и военной гигиены
Кафедра биологической и общей химии	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Кафедра внутренних болезней и нефрологии	Кафедра организации здравоохранения и управления качеством медицинской помощи
Кафедра гигиенического воспитания, обучения и организации медицинской профилактики	Кафедра общественного здоровья и управления здравоохранением
Кафедра гигиены детей и подростков	Кафедра организации госсанэпидслужбы, гигиены и эпидемиологии (г. Вологда)
Кафедра гигиены питания	Кафедра профилактической медицины и охраны здоровья
Кафедра гигиены труда и профзаболеваний	Кафедра радиационной гигиены
Кафедра гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (г. Липецк)	Кафедра социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением
Кафедра гистологии, эмбриологии и цитологии	Кафедра социально-гуманитарных наук, экономики и права
Кафедра инфекционных болезней	Кафедра социальной гигиены, охраны прав потребителей, благополучия человека
Кафедра клинической лабораторной диагностики	Кафедра токсикологии и экстремальной медицины
Кафедра коммунальной гигиены	Кафедра факультетской хирургии
Кафедра медицинской информатики и физики	Кафедра эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии
Кафедра медицины труда	
Кафедра медицинской микробиологии	
Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	

Лечебный факультет — 24 кафедры:

Кафедра акушерства и гинекологии № 1	Кафедра патологической физиологии
Кафедра анатомии человека	Кафедра педиатрии
Кафедра анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии	Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Кафедра госпитальной хирургии	Кафедра психиатрии
Кафедра иностранных языков	Кафедра русского языка
Кафедра латинского языка	Кафедра судебной медицины
Кафедра медицинской биологии	Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ
Кафедра нормальной физиологии	Кафедра факультетской и госпитальной терапии
Кафедра общей хирургии	Кафедра фармакологии
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии	Кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии
Кафедра оториноларингологии	Кафедра физического воспитания и лечебной физкультуры
Кафедра офтальмологии № 1	
Кафедра патологической анатомии	

Факультет сестринского образования и медико-социальной работы — 5 кафедр:

Кафедра сестринского дела и социальной работы	Кафедра сестринского дела и общего ухода
Кафедра геронтологии и гериатрии	Кафедра амбулаторной медицины и экспертизы временной нетрудоспособности
Кафедра психологии и педагогики	

Хирургический факультет — 13 кафедр:

Кафедра анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского	Кафедра онкологии
Кафедра неотложной медицины	Кафедра сердечно-сосудистой хирургии
Кафедра пластической и реконструктивной хирургии	Кафедра травматологии и ортопедии
Кафедра офтальмологии № 2	Кафедра урологии и андрологии
Кафедра трансфузиологии	Кафедра хирургии повреждений; (в перспективе на факультете планируется создание новой кафедры рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения).
Кафедра хирургии им. Н.Д.Монастырского	
Кафедра эндоскопии	
Кафедра нейрохирургии	

Терапевтический факультет — 14 кафедр:

Кафедра гастроэнтерологии и диетологии	Кафедра лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии
Кафедра невропатологии	Кафедра психиатрии и наркологии
Кафедра психотерапии	Кафедра пульмонологии
Кафедра сексологии	Кафедра семейной медицины
Кафедра кардиологии	Кафедра терапии и клинической фармакологии
Кафедра терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда	Кафедра физиотерапии и медицинской реабилитации
Кафедра эндокринологии	
Кафедра дерматовенерологии и косметологии	

Стоматологический факультет — 6 кафедр:

Кафедра ортопедической стоматологии	Кафедра детской стоматологии
Кафедра ортодонтии	Кафедра стоматологии общей практики
Кафедра терапевтической стоматологии	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

Досье

Александр Михайлович Лила, главный ревматолог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, д.м.н. профессор, родился на Украине. Окончив с отличием Военно-медицинскую академию им. С.М.Кирова (в 1984 г.), проходил службу в Вооруженных Силах в должности врача поликлиники и ординатора терапевтического отделения военного госпиталя Ракетных войск стратегического назначения. В 1989 г. поступил в адъюнктуру ВМедА, которую окончил в 1992 г., досрочно защитив диссертацию на соискание ученой степени к.м.н. В течение 8 лет работал на различных должностях на кафедре гематологии и клинической иммунологии ВМедА, продолжая заниматься научными исследованиями по проблемам ревматологии и гематологии. Итогом этой работы явилась докторская диссертация на тему «Клинико-иммунологические особенности течения анемии и некоторых гемобластозов у больных ревматоидным артритом и системной красной волчанкой», которую защитил в 1999 г.

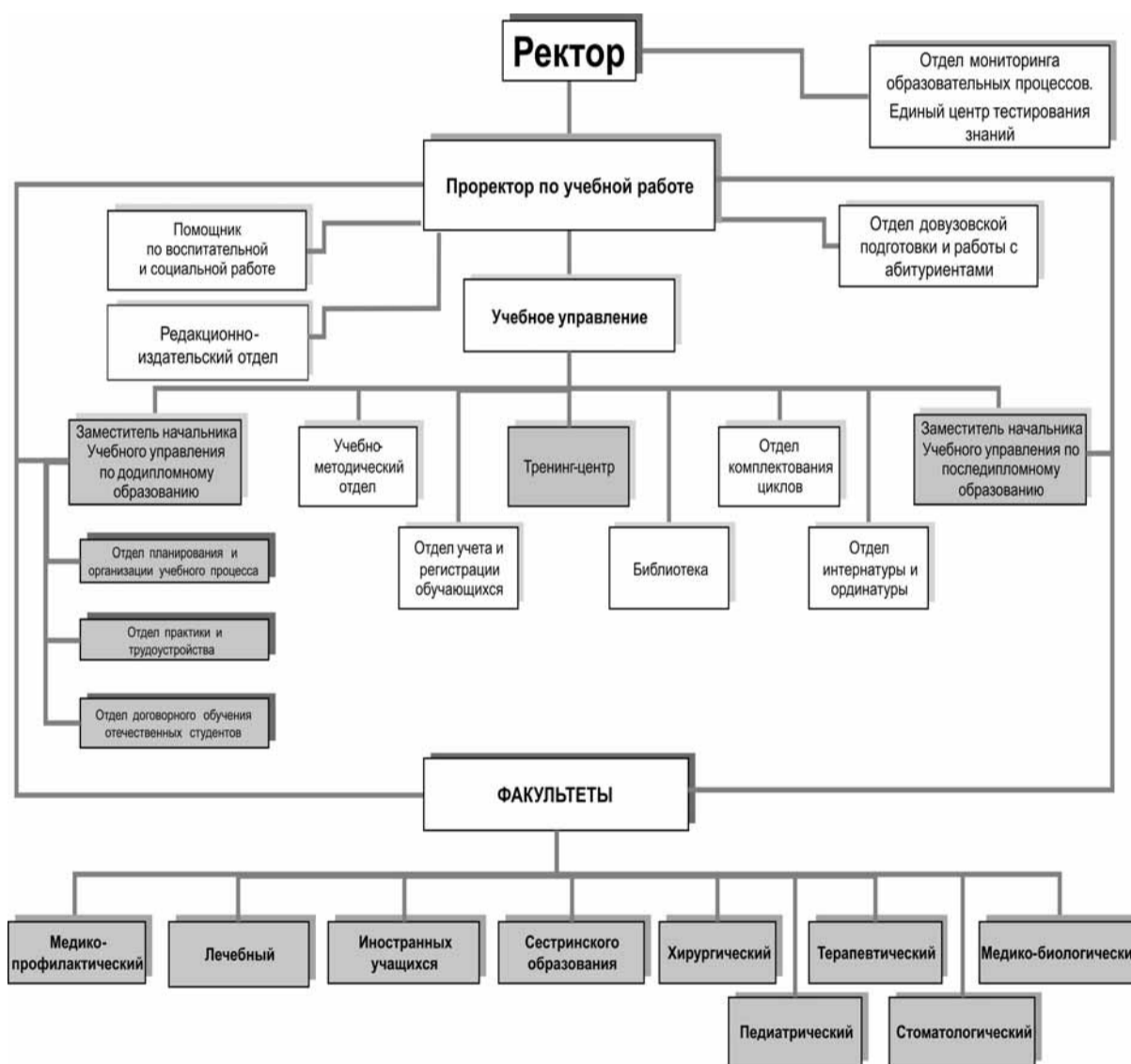
С 2000 г. работал в СПбМАПО в должности профессора кафедры терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда, в 2001 г. получил звание «профессор», в 2004 г. был назначен на должность ученого секретаря ученого совета, в 2009 г. — проректора по научной, а затем — по учебной работе Академии. С июля 2011 г. — и.о. ректора СПбГМА им. И.И.Мечникова.

С 2001 г. проф. А.М.Лила является ученым секретарем специализированного диссертационного совета по внутренним болезням, кардиологии и эндокринологии в СПбМАПО, зам. председателя проблемной комиссии по внутренним болезням, членом Экспертного совета по ревматологии Минздравсоцразвития России, а также Президиума Российской ассоциации ревматологов. А.М.Лила — профессор-консультант Клинической ревматологической больницы № 25 Санкт-Петербурга и Ленинградской областной клинической больницы, на протяжении многих лет принимает активное участие в работе научных конгрессов, съездов, симпозиумов, научно-практических конференций, является постоянным участником конгрессов по ревматологии — EULAR, ACR и APLAR, членом редсовета журнала «Научно-практическая ревматология» и «Клиницист». Он — автор более 200 научных работ.

За образцовое выполнение должностных обязанностей и многолетнюю безупречную работу в июне 2010 г. А.М.Лила награжден Нагрудным знаком «Отличник здравоохранения» Минздравсоцразвития РФ.



Организационная структура образовательной деятельности Университета



Педиатрический факультет — 10 кафедр:

Кафедра акушерства и гинекологии № 2	Кафедра акушерства и гинекологии № 3
Кафедра детской офтальмологии	Кафедра детской невропатологии и нейрохирургии
Кафедра детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии	Кафедра детской травматологии и ортопедии
Кафедра детской хирургии	Кафедра педиатрии и детской кардиологии
Кафедра педиатрии и неонатологии	Кафедра репродуктивного здоровья женщин

Медико-биологический факультет — 10 кафедр:

Кафедра клинической микологии, аллергологии и иммунологии	Кафедра педагогики высшей школы
Кафедра клинической радиологии	Кафедра педагогики, философии и права
Кафедра лучевой диагностики	Кафедра морской и подводной медицины
Кафедра медицинской генетики	Кафедра рентгенологии
Кафедра управления и экономики фармации, фармацевтической технологии, фармацевтической химии и фармакогнозии	Кафедра функциональной диагностики

Факультет иностранных учащихся.

При объединении СПбГМА им. И.И.Мечникова и СПбМАПО количество клинических подразделений, безусловно, значительно увеличивается, что является основой для эффективного обучения студентов и врачей-слушателей. Лечебно-диагностическая работа в СЗГМУ им. И.И.Мечникова будет осуществляться на 1645 койках, возрастет объем оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) больным по всем 14 профилям. Клиническую

Структура клинических подразделений Университета

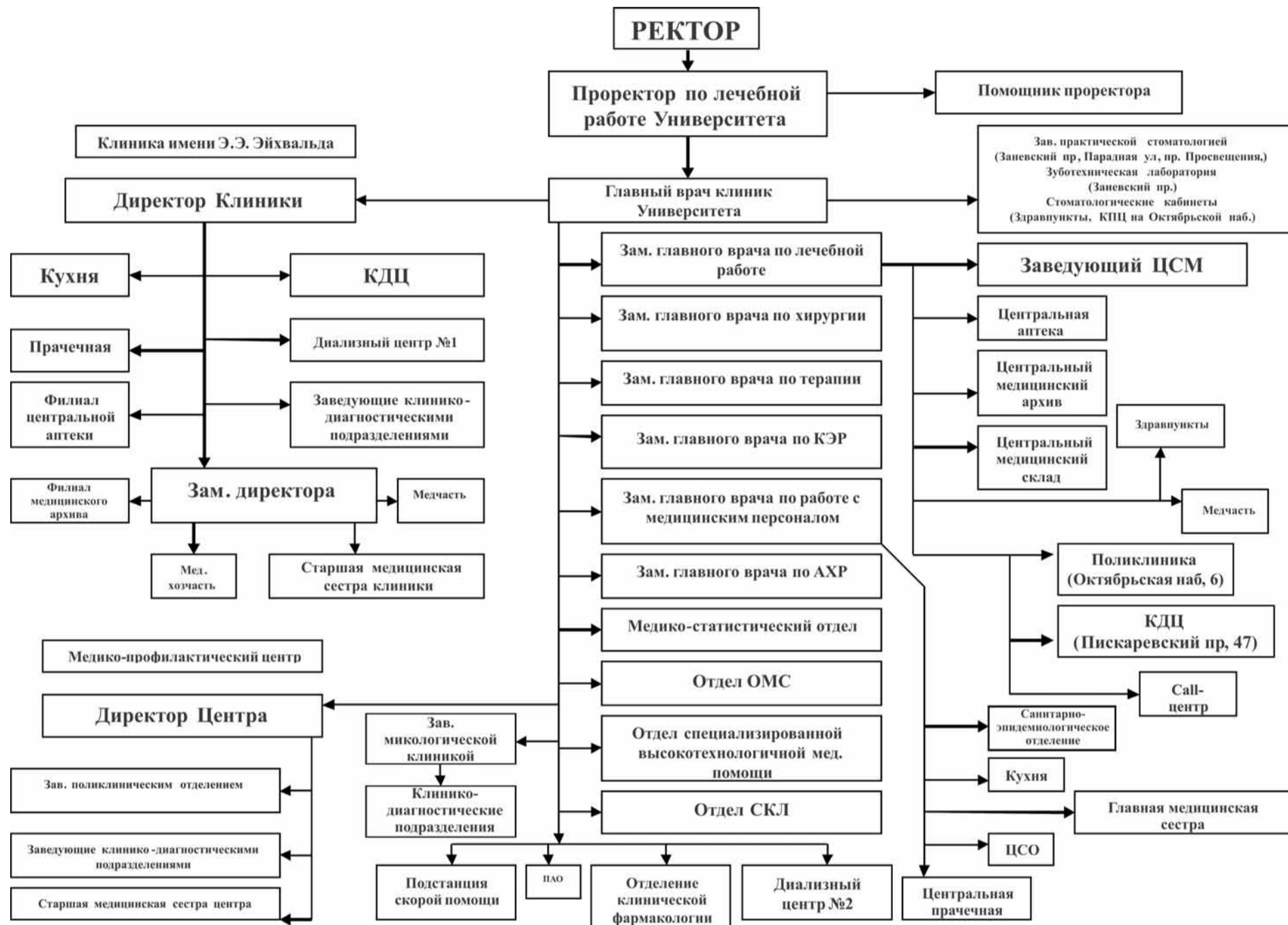
И.о. проректора по лечебной работе СЗГМУ им. И.И.Мечникова
чл.-корр. РАМН профессор В.И.Мазуров

Досье

Вадим Иванович Мазуров родился в 1945 г. Терапевт, ревматолог, ученый с мировым именем, талантливый педагог, д.м.н. (1984), профессор (1986), заслуженный деятель науки РФ (1994), член-корреспондент РАМН (2000), Главный ученый секретарь Президиума СЗО РАМН, вице-президент Российской ассоциации ревматологов, член Правления Санкт-Петербургского общества терапевтов им. С.П.Боткина, главный редактор журнала «Вестник Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования», заведующий кафедрой терапии и ревматологии им Э.Э.Эйхвальда (с 1996), главный терапевт Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, главный ревматолог Ленинградской области. Автор более 650 научных трудов. Награжден Орденом Почета (1990), медалью ордена «За заслуги перед Отечеством II степени» (2011), золотой медалью им. С.П. Боткина (2005).



Схема управления клиниками Университета



работу планируется проводить на всех базах.

Больница им. Петра Великого (Пискаревский пр., 47) — 1230оек, предусмотренные штатом, из них: 575оек терапевтического профиля (11отделений), 655оек хирургического профиля (14отделений), 60оек неврологического профиля на ремонте.

Клиника им. Э.Э.Эйхвальда (Кирочная ул., 41) — 200оек: кардиохирургические отделения № 1 и 2 (70оек), ревматологическое отделение (30оек), терапевтический мини-госпиталь (терапия, неврология, эндокринология) (50оек), хирургический мини-госпиталь (общая хирургия, урология, гинекология) (50оек), оперблок с 4-мя операционными залами, рентгеноперационная, реанимационное отделение на 18оек, диализный центр, КДЦ на 180000 посещений в год, отделение лучевой диагностики (Rg, КТ, МРТ), клиничко-диагностическая лаборатория, а также — стоматологиче-

ская поликлиника с центром острой боли и создаваемая лаборатория прижизненной морфодиагностики.

Медико-профилактический центр (Заневский пр., 1/82):

Клиника на 120оек: терапевтические отделения № 1 и 3 (60оек), неврологическое отделение (35оек), офтальмологическая клиника (поликлиника и отделение на 25оек), поликлиническое отделение на 100000 посещений в год, стоматологическая поликлиника. Планируется создание НИИ стоматологии.

Микологическая клиника (в НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина): поликлиника на 50000 посещений в год, отделение дерматовенерологии (45оек), отделение микологии (25оек).

Центр семейной медицины (пр. Просвещения, 45): поликлиника на 50000 посещений в год, отделение дневного стационара на 20оек, центр медицинской косметологии.

Следует отметить, что подразделения, которые сегодня уча-

ствуют в оказании медицинской помощи, прежде всего на базе СПбГМА им. И.И.Мечникова, сконцентрированы на оказании медицинской помощи в системе ОМС. Поэтому сегодня нам предстоит решить ряд проблем. Во-первых, с объемами оказания медицинской помощи в рамках ОМС, во-вторых, организовать работу по расширению внебюджетной деятельности. Отдельно следует решать вопрос с тематическими больными, т.к. он касается практически каждого заведующего кафедрой клинического профиля. Прежде всего, в условиях новых образовательных стандартов мы должны заботиться о самом высоком уровне подготовки наших студентов и врачей-слушателей, которая неразрывно связана с работой у постели больного. А это значит, что кафедры должны иметь возможность отбора пациентов, необходимых для учебного процесса.

На схеме управления клиниками Университета отражены не только структура, но и подчинен-

ность административного состава клинического управления.

Как показывает практика, необходимых подразделений для отбора пациентов для оказания ВМП, консультативной помощи в системе ОМС и для учебного процесса пока остается явно недостаточно на базе больницы им. Петра Великого. В связи с этим буквально в ближайшее время вводится в эксплуатацию Клиничко-диагностический центр (24 павильон). Именно это подразделение позволит существенно расширить возможность проведения отбора пациентов для оказания ВМП, СМП и обеспечения учебного процесса.

Следует отметить, что КДЦ совместно с поликлиникой, расположенной на Октябрьской наб., 6, оснащенные необходимым оборудованием и аппаратурой, помогут решить несколько текущих задач.

Одна из них связана с работой комиссии по отбору больных для оказания помощи в системе ОМС, вторая — с внебюджетом. Так, консультативная помощь для больных по ОМС и внебюджету

должна быть сконцентрирована на базе поликлиники (Октябрьская наб., 6), а отбор пациентов для оказания ВМП и внебюджетной деятельности — на базе Консультативно-диагностического центра. В ведении зав. поликлиникой будут находиться как собственно поликлиника, так и здравпункт.

Все направления клинической деятельности Университета будут курироваться заместителями главного врача: по лечебной работе, по хирургии, по терапии, по КЭР, по работе с медперсоналом, по АХР.

В заключение хочу сказать, что основой деятельности клинических подразделений Университета является не только оказание высокопрофессиональной медицинской помощи, но и самое плодотворное слияние с кафедральными коллективами, чтобы совместными усилиями обеспечивать оказание медпомощи амбулаторным и стационарным больным, а также в полной мере поддерживать высокий уровень учебного процесса.

Реализация НИР Университета должна проводиться в соответствии с актуальными направлениями исследований в биомедицинских науках и современными тенденциями высшего образования. Объединение годовых прогнозов каждой из академий на ближайшие годы показывает, что обучаться в аспирантуре и докторантуре, а также являться соискателями в 2011–2012 гг. будут более 600 человек. Если говорить о результатах НИР, то можно ожидать до 100 монографий, авторами которых будут наши ученые, более 1000 статей в ведущих журналах. Конечно, будет продолжен выпуск собственных журналов, их шесть: «Скорая медицинская помощь», «Эфферентная терапия», «Российский семейный врач», «Вестник Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования», «Медицинская микология», «Профилактическая и клиническая медицина». Все эти журналы входят в перечень ведущих изданий, рекомендуемых ВАК. Обладая таким потенциалом, создаваемый Университет имеет все шансы стать ключевым звеном Северо-Западного региона по созданию современных медицинских знаний и их интеграции с образованием и клиникой.

Для выполнения поставленных задач предлагается следующая организационная структура. Отделы: отдел организации и развития научно-исследовательской работы, отдел ученого и диссертационных советов, отдел докторантуры и аспирантуры, отдел международных отношений, отдел патентно-лицензионной работы, музей. Научные подразделения: НИИ эндокринологии, НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина, НИЛ клеточных технологий, НИЛ инновационных технологий медицинской навигации, НИЛ высоких лазерных и магнитных технологий,

О структуре научных подразделений Университета

И.о. проректора по научной и международной работе СЗГМУ им. И.И.Мечникова
д.м.н. А.В.Силин

Досье

Алексей Викторович Силин, д.м.н., вице-президент ассоциации ортодонт России, эксперт клинично-экспертной комиссии Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, клиницист и преподаватель с большим опытом работы. С 2008 г. заведует кафедрой стоматологии общей практики, с 2009 г. — проректор по научной работе СПбМАПО. Основная тема научных исследований — «Комплексная стоматологическая реабилитация пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями». Автор более 70 научных работ, председатель и член оргкомитетов многочисленных научных конференций.



Структура научных подразделений Университета



НИЛ инновационных методов функциональной диагностики, НИЛ холтеровского мониторирования, Центральная научно-исследовательская лаборатория.

Также будут совещательные органы: Научно-координационный совет, Совет молодых ученых, Совет студенческого научного общества, Этический комитет, Проблемные научные комиссии по основным направлениям работы.

Если говорить о практических путях качественного улучшения результативности научной деятельности в Университете, то в первую очередь — это ориентация на скорейшее внедрение результатов фундаментальной и прикладной научной деятельности в клиническую практику и медицинское образование; планирование исследований с учетом их востребованности практической медициной; интеграция Университета во всемирное научное и образовательное пространство; улучшение материальной составляющей исследовательской базы, в первую очередь за счет создания центров коллективного пользования научным оборудованием; широкое привлечение и стимулирование к выполнению научных исследований молодых специалистов.

14–15 октября 2011 г. состоялась Всероссийская конференция с международным участием «Актуальные вопросы патологической анатомии» — IV научные чтения, посвященные памяти чл.-корр. РАМН з.д.н. РФ профессора Олега Константиновича Хмельницкого, ученого, чье имя носит кафедра патологической анатомии СПбМАПО. О конференции рассказывает председатель оргкомитета — зав. кафедрой патологической анатомии СПбМАПО заслуженный врач РФ проф. Н.М.Хмельницкая:

«За последние годы чрезвычайно возросла роль морфологических исследований на различных структурных уровнях организма. Прижизненные морфологические исследования как цитологические, так и гистологические, составляют более 80% объема работы клинического патолога, который участвует совместно с клиницистами в постановке клинического диагноза, давая оценку морфологическим изменениям при том или ином патологическом процессе. Прошедшая конференция показала необходимость совместных встреч клиницистов и патологов для определения оптимальных диагностических алгоритмов для целого ряда заболеваний, при которых прижизненное морфологическое исследование играет ведущую роль, определяет выбор лечения, как операционного, так и медикаментозного, позволяет в динамике оценить качество проведенного лечения. В работе конференции приняли участие ведущие клиницисты, среди них ведущие гастроэнтерологи Санкт-Петербурга проф. А.Ю.Барановский, проф. Л.И.Назаренко, проф. В.Ю.Голофеевский, проф. В.П.Новикова.

Для выполнения современных высокотехнологических методов морфологического исследования возникает необходи-

мость в модернизации патологоанатомических отделений на современном уровне в рамках программы модернизации здравоохранения и в соответствии со стандартом по патологоанатомической службе. Участвующие в работе конференции фирмы наглядно показали современные возможности оснащения учреждений ПАС, позволяющие получить гистологическое заключение за один день с гарантией качества препарата. Место и значение патологоанатомической службы в науке и здравоохранении были определены в более 40 программных докладах конференции, представленных как ведущими специалистами России (М.Г.Рыбакова, А.В.Кононов, Н.М.Хмельницкая, Д.Е.Мацко, В.С.Чирский, Л.М.Гринберг, С.В.Петров, Е.М.Непомнящая, О.А.Воробьева, В.Г.Сиповский), так и практикующими врачами-патологами. Роль патологов несомненно не только в диагностике заболеваний и выборе метода лечения, но при осмыслении и изучении патогенеза и патоморфоза важнейших заболеваний человечества в современных условиях, а также в оценке качества лечения при изучении аутопсийного материала».

Фото И.А.Сазановой и О.П.Старцева



В президиуме конференции проректор по научной работе д.м.н. А.В.Силин, проф. Н.М.Хмельницкая и проф. Н.М.Аничков



По традиции участники конференции, многие из которых являются учениками проф. О.К.Хмельницкого, почтили память Учителя и возложили цветы на его могилу

У заслуженного врача РФ д.м.н. профессора Оксаны Всеволодовны Коровиной юбилей!



Ее заслугам в медицине и науке можно посвятить не одну страницу газеты, но еще больше места займут теплые слова благодарности людей, которым она помогла восстановить здоровье, облегчить жизнь в борьбе с недугами. Профессиональный багаж проф. О.В.Коровиной огромен!

Проф. О.В.Коровина — основатель первой в стране кафедры клинической пульмонологии, автор последипломной программы усовершенствования по пульмонологии врачей-терапевтов, пульмонологов и фтизиатров. Авторитетнейший пульмонолог России, Оксана Всеволодовна руководила первыми в стране эпидемиологическими исследованиями по выявлению хронических неспецифических заболеваний легких в Петербурге и других районах страны.

Глубокоуважаемая Оксана Всеволодовна!

Руководство Академии, Ваши коллеги, друзья и многочисленные пациенты желают Вам крепкого здоровья, долгой творческой жизни и, конечно же, новых достижений и свершений в науке и практике.

Поздравляем!

VIVAT!

Даты

19 октября — 150 лет со дня рождения Почетного профессора поликлиники и кафедры терапии Клинического института Великой княгини Елены Павловны проф. Дмитрия Леонидовича Романовского (1861–1921)



На 1-м Международном конгрессе паразитологов в Риме в 1964 г. его президент проф. Э.Биокка сказал: «...велика роль русского ученого Романовского, который в 1891 г. предложил новый метод окраски крови и паразитов крови, которым мы пользуемся до сего времени. Что бы мы делали при изучении паразитов крови, если бы у нас не было этого прекрасного метода».

Это открытие вошло в сокровищницу мировой науки как «принцип окраски Романовского», который с незначительными изменениями используется во всех клинических лабораториях мира до сих пор.

Продолжение темы в следующем номере.

«В случае чуть болны — сейчас же зови Шенка», — так писал Федор Михайлович Достоевский жене в июне 1873 г. А в записи, сделанной год спустя, еще категоричнее: «Немедленно посоветуйся с Шенком».

В 70-е гг. семья Достоевских частенько живет на даче в Старой Руссе. Здесь семейным врачом становится выпускник Военно-медицинской академии известный военный врач Константин Александрович Шенк. Достоевский высоко ценил его врачебный авторитет, но Шенк был не единственным врачом, которого знал Достоевский.

Великому русскому писателю приходилось встречаться и со многими другими докторами. А первым из них, оказавшимся рядом с будущим писателем, был... его отец — Михаил Андреевич.

М.А.Достоевский окончил Московскую Медико-хирургическую академию. Во время Отечественной войны 1812 г. работал в Головинском госпитале, затем в Бородинском пехотном полку. После войны отец писателя служил лекарем в Москве в Марининской больнице для бедных, где в одном из флигелей жила вся семья Достоевских.

Среди медицинских книг, которыми пользовался Михаил Андреевич, был «Медико-физический журнал», выходивший тогда в России. Одним из его издателей являлся профессор Московского университета Василий Котельницкий — дед Федора Михайловича по матери.

манов очки и табакерку, нюхает звучно, с храпом, табак и, надев очки, раскрывает книгу, ставит свечку прямо перед собою и начинает читать слово в слово и притом с ошибками. Вас. Мих., с помощью очков, читает в фармакологии Шпренгеля, перевод Иовского: «Клещевинное масло, *oleum ricini*, — китайцы придают ему горький вкус». Засим кладет книгу, нюхает с всхрапыванием табак и объясняет нам, смиренным его слушателям: «Вот, видишь ли, китайцы придают клещевинному маслу горький вкус». Мы, между тем, смиренные слушатели, читаем в той же книге: вместо китайцев — «кожицы придают ему горький вкус». У Вас. Михайловича на лекции что ни день, то репетиция*. «Нуте-ка, ты там, Пеше, — обращается он к одному студенту (сыну немецкого шляпного мастера), — ты приходи; — подойди, я тебя вот из Тенара жигану. А? что? небось, замаялся, а еще немец. Нуте-ка, ты, Пирогов, скажи-ка мне, как французская водка по-латыни? — *Spiritus gallicus*. — Молодец!»

Михаил Андреевич Достоевский не желал врачебной карьеры своим детям. В 1837 г. со своими сыновьями — 16-летним Михаилом и 15-летним Федором — отправляется в Петербург для устройства их в Главное инженерное училище. Перед поступлением всех кандидатов осматривал главный врач училища Волькенуа, признавший Михаила негодным к военной службе. ...Учась в инженерном училище,

Федор Достоевский снял небольшую квартиру на углу Владимирской и Графского переулков в доме почт-директора Пряничникова. Здесь Достоевского часто навещал студент Медико-хирургической академии Алексей Ризенкамф: их объединяла любовь к музыке и литературе. Поселившись в 1842 г. в одной квартире с Достоевским, молодой врач для практики бесплатно лечил «бедных, униженных и оскорбленных» людей. Достоевский часто видел приходящих к Ризенкамфу пациентов, иногда беседовал с ними. Вероятно, некоторые из них стали прообразами его литературных героев.

Ризенкамф и Достоевский не пропустили почти ни одного концерта гениального Ф.Листа, несмотря на неслыханную в ту пору цену билетов. Увлекались Шекспиром, Пюго, лирикой Державина и особенно Шиллером, кстати, врачом по образованию. Шиллер окончил медицинский факультет Штутгартской военной академии и был назначен полковым врачом в штутгартский батальон, но через два года оставил лекарскую деятельность и полностью переключился на литературу.

...В 1846 г., когда здоровье Достоевского ухудшилось, он, обратив

2011 — знаковый год для поклонников Ф.М.Достоевского: исполнилось 190 лет со дня рождения и 130 лет — со дня его смерти

Рядом с Достоевским

Творчество Достоевского давно и прочно завоевало огромную аудиторию читателей во всем мире. И чем больше проникаем мы в его грандиозный художественный космос, тем чаще задумываемся о самом создателе гениальных произведений. Образ гениальной творческой личности всегда обладает огромной притягательной силой и для современников, и для потомков. Каким был этот человек в жизни? Как связаны характер великого человека и его жизнь с его произведениями? Кто был рядом с ним? Эти вопросы занимали и будут занимать самых разных людей.

О медицинском окружении писателя рассказывает заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф полковник медицинской службы запаса доц. Ш.Л.Меарго.



шись за медицинской помощью, познакомился с врачом Степаном Дмитриевичем Яновским, завзятым любителем литературы. Врач и пациент быстро подружились. Яновский часто помогал Достоевскому деньгами, он питал к нему самые искренние и теплые чувства.

С 1847 г. Достоевский начинает посещать кружок М.В.Петрашевского. В связи с этим его впоследствии заключают в Петропавловскую крепость и отправляют на каторгу в Сибирь.

Перед отправкой на каторгу арестантов осматривает доктор медицины Ф.П.Окель, который в рапорте коменданту Петропавловской крепости И.А.Набокову указывает: «осмотрев арестантов сего числа, я нашел, что отставной инженер-поручик Достоевский имеет золотушные раны во рту, которые с давнего времени мною пользуются».

Доктор Ф.П.Окель — один из первых отечественных отиатров — в 1858–1861 гг. вместе с доктором Н.Л.Глама впервые в России начал проводить в Максимилиановской лечебнице отиатрический прием. Интересно, что Николай Леонтьевич Глама в 1872 г. ассистировал доктору И.М.Барчу во время операции трехлетней дочери Достоевского Любови, у которой в результате перелома неправильно срослась рука.

Достоевский оставил потомкам блестящее описание своего окружения в каторжной тюрьме — «Записки из Мертвого дома». У писателя были сложные и многообразные контакты с различными людьми за стенами острога, о которых Федор Михайлович или вообще не мог писать, или упоминал очень кратко. «Брат, на свете очень много благородных людей», — писал Федор Михайлович Достоевский брату Михаилу из Омска в 1854 г., через неделю после освобождения из острога. — «Если бы не нашел здесь их, то был погиб совершенно».

Одним из таких людей был главный врач Омского военного госпиталя Иван Иванович Троицкий. По свидетельству современников, он отличался гуманным отношением «ко всем больным без исключения, начиная с высшего начальства и кончая последним арестантом-преступником». Врачебную деятельность Троицкий начал в 1829 г. ординатором госпиталя при военном поселении в Новгородской губернии. В 1831 г. был там свидетелем восстания доведенных до отчаяния поселенцев и избежал смерти по любви подчиненных к нему солдат: он переделал в солдатское платье и три дня исполнял, вместе с нижними чинами,

обязанности госпитального служителя». С 1840 г. Троицкий — врач военных госпиталей в Сибири, а затем — врач Омского военного госпиталя. Он задавал тот стиль обращения с арестантами, о котором Достоевский впоследствии напишет в «Записках из Мертвого дома»: «Повторяю: арестанты не нахвалились своими лекарями; считали их за отцов, уважали их. Доктора же — истинное прибежище арестантов во многих случаях, особенно для подсудимых...»

В 1859 г. Достоевский приехал в Тверь из сибирской ссылки. Яновский первым посетил его в Твери «единственно с целью увидеть и обнять дорогого мне Федора Михайловича». Уже позднее, после смерти Достоевского, Яновский в «Русском вестнике» опубликовал «Воспоминания о Достоевском».

...Идут годы, Федор Михайлович становится маститым писателем. В 1866 г. он собирается писать новый роман «Игрок» и ищет стенографа. Посредством Павла Матвеевича Ольхина — одного из первых преподавателей стенографии в России, медика, закончившего Медико-хирургическую академию в Петербурге, переводчика, автора ряда книг по фотографии, стенографии и медицине, он знакомится со слушательницей курсов стенографии Анной Григорьевной Сниткиной, ставшей впоследствии его женой (первая жена Достоевского умерла в 1864 г.).

«Винючник» семейного счастья писателя П.М.Ольхин и автор первой отечественной монографии по суицидологии (1859 г.), написанной на основании обзора сочинений известных суицидологов своего времени (Ф.Винслоу, Б.де Буамона, Л.Бертрана), ставил утомление жизнью (*taedium vitae*) на третье место после таких причин самоубийства, как бедность и лишения, болезни (физические и психические).

По «иронии литературной судьбы» проблемы суицидологии занимали значительное место и в творчестве Достоевского (Свидригайлов, Раскольников, Ставрогин).

В Петербурге здоровье Достоевского не улучшалось, припадки стали происходить чаще (Достоевский страдал эпилепсией). В этот период писатель лечился у знаменитого Сергея Петровича Боткина и полностью доверял ему.

Боткин упоминается в «Преступлении и наказании», когда Порфирий Петрович говорит: «...Я, знаете, труслив-с, поехал наемник к Б-ну, — каждого больного *tin*тит по полчаса осматривает; так

даже рассмеялся, на меня глядя: и стучал, и слушал, — вам, говорит, между прочим, табак не годится; легкие расширены...» Три раза упоминается Боткин в «Идиоте», например, первый раз, когда Ипполит говорит: «Мне на прошлой неделе сам Б-н объявил...» Наконец, о Боткине идет речь и в «Бобке»:

— А я, знаете, всё собирался к Боткину... и вдруг...

— Ну, Боткин кусается, — заметил генерал.

— Ах, нет, он совсем не кусается; я слышал, он такой внимательный и всё предскажет вперед».

Уместно отметить, что не только сам Боткин лечил Достоевского, но и два его ученика-профессора — П.И.Успенский и Д.И.Кошляков. А третий его ученик, проф. В.А.Манассеин, был женат на племяннице писателя. Если к этому добавить, что благодаря участию и помощи Боткина высшее медицинское образование получила Н.П.Суслова, с которой дружил Достоевский, то становится понятным, какую роль в жизни писателя сыграл Боткин. С Боткиным Достоевский встречался и на «литературных пятницах» в 70-х гг. у юриста и общественного деятеля А.М.Унковского, жившего в доме Чебышева на Надеждинской улице (ныне ул. Маяковского).

В 1870 г. писатель заканчивает роман «Вечный муж». Роман имеет автобиографическое значение. Это отголосок пребывания Достоевского на даче в Подмоскowie, где он жил рядом с семьей своей сестры Веры Михайловны. Муж Веры Михайловны — Александр Павлович Иванов — врач Константиновского межевого института, являлся прообразом главы семейства Захлебниных — главных героев романа «Вечный муж».

Среди хороших друзей Достоевского — главный врач Максимилиановской больницы Иван Мартынович Барч, оперировавший в 1872 г. дочь писателя. В то время Барч был одним из лучших хирургов в столице, поэтому Достоевский обратился именно к нему. Барч любезно согласился и предложил Достоевскому и его жене на время лечения поселиться во флигеле Максимилиановской больницы. Вскоре их дочь поправилась, и родители были бесконечно признательны Барчу.

С 1874 г. постоянным лечащим врачом Федора Михайловича становится профессором МХА Дмитрий Иванович Кошляков. Благодаря консультациям и советам проф. Кошлякова Достоевский проходит курс лечения сжатым воздухом в лечебнице доктора Сиимонова. Лечение сжатым воздухом состояло в том, что под большой колокол усаживали группу больных и накачивали воздух, создавая определенное давление. Процедура продолжалась 2 часа и проводилась 3 раза в неделю. На этих сеансах Достоевский читал «под колоколом» роман Л.Н.Толстого «Анна Каренина» и сетовал: «Роман довольно скучный и уж слишком не Бог знает что. Чем они восхищаются, понять не могу».

Позднее, убедившись в безрезультатности этого лечения, Д.И.Кошляков рекомендовал Достоевскому лечение минеральными водами в Эмсе, в Германии (ныне Баден-Эмс). Достоевский едет в Эмс, где ему выписывают курортную карту, и начинает вести «Дневник лечения в Эмсе». Вот как описывал писатель свое лечение на курорте: «Весь Эмс просыпается в 6 часов утра (я тоже), и тысячи две пьющих уже толпятся в половине



Фото Н.А.Сазановой

Дом Грушеньки — памятник архитектуры XIX в. (Старая Русса, ул. Глебова, 25). Название получил по имени проживавшей в нем Агриппины Меньшовой, которая стала прототипом «Грушеньки Светловой» в романе Ф.М.Достоевского «Братья Карамазовы». На противоположном берегу р. Перерытцы находился летний дом Достоевских (ныне Дом-музей Ф.М.Достоевского).

Н.И.Пирогов, учившийся у Котельницкого, вспоминал: «И теперь без смеха нельзя себе представить В.М.Котельницкого, идущего в нанковых, бланжевых штанах в сапоги (а сапоги с кисточками), с кульком в одной руке и с фармакологией Шпренгеля, перевод Иовского, под мышкой. Это он, Вас. Мих. Котельницкий (проживавший в университете), идет утром с провизией из Охотного ряда на лекцию. Он отдает кулек сторожу, а сам ранехонько утром отправляется на лекцию, садится, вынимает из кар-

седьмого у двух источников. Каждый должен купить здесь себе стакан на весь сезон, на котором черточками обозначено число унций... Я пью 6 унций, по два стакана, и гуляю между двумя стаканами час».

После нескольких поездок в Эмс здоровье Достоевского несколько улучшилось. Кошляков внимательно относится к своему пациенту, укрепляя в нем веру в скорейшее выздоровление. Однако болезнь берет свое. Кошляков среди врачей, постоянно находящихся у постели писателя. А последним, кто уловил предсмертное биение сердца Достоевского, был доктор Н.П.Черепнин, который многие годы хранил свой стетоскоп как реликвию.

На протяжении всей своей жизни Достоевский имел возможность постоянного общения с представителями медицины. Среди его родственников было немало врачей. К уже вышеназванным, следует добавить племянника писателя Александра Андреевича Достоевского (сына младшего брата) — доктора медицины, который окончил Медико-хирургическую академию и был приват-доцентом кафедры гистологии и эмбриологии.

Врачом-окулистом стала дочь сестры писателя Веры Михайловны — Наталья Александровна Иванова, с которой Достоевский встречался в 1870-е гг., когда приезжал в Москву и навещал семейство своей сестры.

Морским врачом стал сын сестры Достоевского, Александры Михайловны, Николай Николаевич Голеновский.

С врачами Достоевский сталкивался при лечении собственных заболеваний и в случае болезни родных. К перечисленным нельзя не добавить имя знаменитого французского терапевта, одного из основоположников учения об инфекционных болезнях Армана Труссо. У Труссо Достоевский был в августе 1863 г. в Париже по поводу своей эпилепсии.

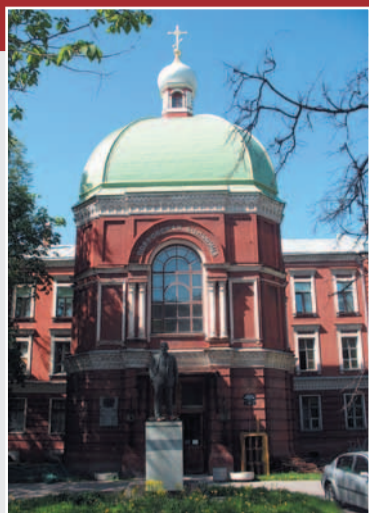
Петербургский детский врач Г.А.Чошин, служивший в больнице принца Ольденбургского, лечил детей Достоевского...

Профессор Военно-медицинской академии по кафедре патологии, диагностики и терапии В.В.Бессер лечил Достоевского и его братьев М.М. и Н.М. Достоевских. 12 апреля 1863 г. Бессер выдал Достоевскому следующее медицинское заключение: «Свидетельство это дано отставному подпоручику Федору Михайловичу Достоевскому в том, что он страдает надучею болезнью <...> и что полезно будет для излечения этой болезни употребление морских купаний...» А позже Достоевский пишет сыну П.А.Исаеву: «...Вчера приехал в Москву, порядочно изломанный, и, приехав, опять почувствовал те же боли, как и в Петербурге, когда к Бессеру ездил...»

Достоевский присутствует вместе с Бессером в начале июля 1864 г. у постели своего умирающего брата М.М.Достоевского.

В течение всей своей жизни Достоевский постоянно общался с медиками. Все они помогали ему: одни духовно и материально, верной дружбой, другие — исполняя свой профессиональный долг, с третьими — он поддерживал просто приятельские отношения.

Эти знакомства и родственные связи давали возможность писателю черпать сведения о медицине «из первых рук». В то же время вольно или невольно эти медики становились прототипами его литературных героев.



Храм Покрова Пресвятой Богородицы вновь начал свою работу при Городской Покровской больнице

14 октября 2011 г. в Храме состоялась праздничная служба. Церковь всех скорбящих радости при Покровской больнице была построена вместе с главным корпусом больницы в 1897–1899 гг. (арх. В.В.Виндельбрандт). Храм молчал с 1923 г. Последние 30 лет в нем располагалась аудитория, в которой проходили подготовку будущие кардиологи и хирурги. Восстановление Храма длилось 5 лет. Оно было начато по инициативе и при поддержке ректора СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. О.Г.Хурцилава, который, в свою бытность главным врачом Городской Покровской больницы, поставил цель возродить Храм.

Службу проводил иерей о. Георгий (Тарасов). На первой службе присутствовали ректор О.Г.Хурцилава, проректор по лечебной работе СЗГМУ им. И.И.Мечникова чл.-корр. РАМН проф. В.И.Мазуров, депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга К.Н.Серов, актриса А.Мельникова, генеральный директор Покровского банка стволовых клеток д.м.н. А.Б.Смолянинов, главный врач Городской Покровской больницы М.Н.Бахалдина, врачи, сотрудники, ученые Университета и Городской Покровской больницы.

А.Б.Смолянинов

Наши гости

Визит профессора J.R. Gonzales

9 сентября 2011 г. в СПбМАПО состоялся семинар по пародонтологии для преподавателей и ординаторов стоматологического факультета. Семинар проводил г-н Jose Roberto Gonzales, главный врач стоматологической клиники Университета г. Гиссена (Германия).

Проф. Gonzales занимается исследованиями в области иммунологии и генетических факторов риска развития заболеваний пародонта, проводя совместные исследования с университетами Германии, Японии, Швеции и Республики Эль-Сальвадора.



Доклады были посвящены взаимосвязи заболеваний пародонта с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, сахарного диабета, регенеративной терапии пародонтита и генетическим факторам риска развития агрессивных форм пародонтита. Особый интерес аудитории вызвал доклад о методах регенеративной терапии пародонтита, что привело к живой дискуссии между участниками семинара. В заключение было принято решение о создании проекта сотрудничества с Университетом г. Гиссена, проведении совместных научных исследований. Также планируются продолжение курса лекций, организация мастер-классов по хирургическим методам лечения пародонтита и учебного обмена молодыми специалистами.

Т.Т.Нацлишвили, Н.В.Цинзерлинг



Фото И.А.Базановой из цикла «Старо-русская тишина...»

Вернисаж «Вестника»



Взгляд на дом...



...и взгляд из дома

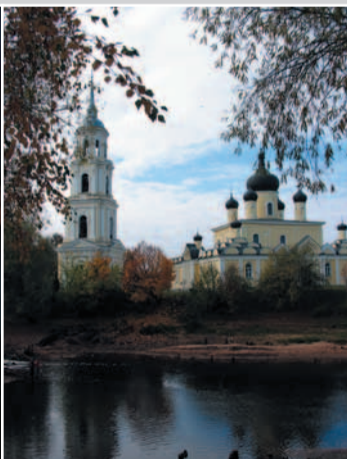


Георгиевская церковь



Ирина Алексеевна Сазанова,

главный редактор газеты «Вестник СЗГМУ им. И.И.Мечникова». С фотоаппаратом и журналистским блокнотом «с молодых ногтей».



Река Перерывица у дома Ф.М.Достоевского

На фоне классика...
Москва, 2011 г.



«Нет в мире непонятного, многое не понято»



75 лет назад, в Санкт-Петербурге (тогда — Ленинграде), 30 июня 1936 г. на территории Центральной клинической больницы им. Петра Великого, в 1919–1994 гг. носившей имя ученого, был открыт памятник лауреату Нобелевской премии Илье Ильичу Мечникову (скульптор Л.В.Шервуд (1871–1954). Высота скульптуры — 1,4 м, постамента — 1,9 м).

На основании скульптуры с лицевой стороны слева надпись литыми знаками: «Нет в мире непонятного, многое не понято».

103 года назад, в 1908 г., проф. И.И.Мечников, Почетный член Петербургской АН, и проф. Пауль Эрлих (Германия) стали лауреатами Нобелевской премии, как указано в формулировке Нобелевского комитета, «в знак признания их работ по иммунитету».



Даты

Юбилейная, 110-я, Нобелевская премия по физиологии и медицине за 2011 год присуждена за работы в области иммунологии.

Лауреатами стали американский иммунолог и цитолог Брюс Алан Бойтлер, люксембургский биолог Жюль Альфонс Хоффман и канадский ученый Ральф Штайнман.

Кстати, это не первая совместная премия Б.Бойтлера и Ж.Хоффмана: в 2007 г. эти ученые за исследования врожденного иммунитета были удостоены итальянской Премии Бальцана, а в 2011 г. стали лауреатами Премии Шоу, учрежденной в 2002 г. как азиатский аналог Нобелевской премии китайским медиа-магнатом и меценатом Ран Ран Шоу.

Согласно официальной формулировке Нобелевского комитета, Б.Бойтлер и Ж.Хоффман поделят половину премии за открытия, касающиеся активации врожденного иммунитета. Вторая половина премии присуждена (посмертно) Р.Штайнману за открытия дендритных клеток и их роли в адаптивном иммунитете.

О том, что 68-летний канадский ученый скончался, стало известно буквально через пару часов после оглашения имен лауреатов. Нобелевский комитет оказался перед трудным выбором. С одной стороны, по существующим правилам нельзя награждать человека, который умер до объявления лауреатов премии (Штайнман скончался 30 сентября). С другой, известие о его уходе пришло с опозданием, а сама смерть наступила буквально за несколько ча-



Брюс Бойтлер



Жюль Хоффман



Ральф Штайнман

сов до принятия решения Нобелевским комитетом. Исходя из этого, члены комитета решили, что Штайнман, а вернее, его наследники получат премию по справедливости. Сын ученого, Адам Штайнман, принял

это известие с большим волнением: «Невозможно описать словами, что переживает наша семья. Мы проводили Ральфа в субботу. Это огромная утрата для нас. А сегодня мы узнали о премии, и у нас появился повод гордиться папой».

Сумма каждой из Нобелевских премий этого года, как и все предыдущие, составляет 10 млн шведских крон (1 млн евро). Церемония вручения премий традиционно проходит 10 декабря, в день кончины ее основателя — Альфреда Нобеля (1833–1896).

Нобелевский фонд приглашает лауреатов и членов их семей в Стокгольм (в Осло — Премия мира) 10 декабря на церемонию чествования, которая проходит в Концертном зале Стокгольма в присутствии около 1200 человек. Премии в области физики, химии, физиологии и медицины, литературы и экономики вручаются королем Швеции после краткого изложения достижений лауреата представителями присуждающих награды ассамблей.



Празднование завершается организуемым Нобелевским фондом банкетом в зале городской Ратуши



Памятная доска на стене городской Ратуши, посвященная Альфреду Нобелю и его вкладу в поощрение развития науки, медицины, литературы и дело укрепления мира

VIVAT!

15 июня в Национальном медико-хирургическом центре им. Н.И.Пирогова прошла X церемония «Лучший врач года». Центральная конкурсная комиссия Минздравсоцразвития РФ назвала имена лучших врачей России, представляющих славу и гордость отечественного здравоохранения.

Победители были определены в 33 номинациях.

В номинации «Лучший врач скорой медицинской помощи» первое место занял к.м.н. доцент кафедры неотложной медицины СЗГМУ Юрий Михайлович Михайлов. Поздравляем!



Юрий Михайлович Михайлов родился 12 февраля 1947 г. в Ленинграде. В 1973 г. окончил Ленинградский педиатрический институт. С января 1975 г. работает выездным врачом Городской станции скорой медицинской помощи Санкт-Петербурга, прошел путь от врача линейной подстанции до врача анестезиолога-реаниматолога реанимационно-хирургической бригады специализированной 12-й подстанции. В течение 20 лет (1988–2008 гг.) — старший врач реанимационно-хирургической бригады, с 1992 по 2008 гг. — главный внештатный анестезиолог-реаниматолог городской станции скорой медицинской помощи. С 2006 по 2008 гг. — заведующий 12-й специализированной подстанцией, имеет высшую квалификационную категорию по специальности «скорая медицинская помощь». Обладает опытом работы в очагах ЧС с большим количеством пострадавших. В августе 1988 г. возглавлял группу врачей и фельдшеров городской станции СМП для оказания помощи и эвакуации пострадавших при железнодорожной аварии поезда «Аврора» у ст. Бологое. В декабре 1988 г. был руководителем отряда врачей и средних медработников в Ленинск-Армянской ССР для оказания помощи пострадавшим при землетрясении.

С 1992 г. продолжается педагогическая деятельность Ю.М.Михайлова на кафедре неотложной медицины СЗГМУ. С 1999 г. он является сотрудником научно-методического отдела организации скорой помощи НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе. В 2007 г. защитил кандидатскую диссертацию, в 2009 г. ему присвоено ученое звание доцента. Ю.М.Михайлов является автором и соавтором 86 публикаций по проблемам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе, в т.ч. 6 монографий.

Награжден медалью к ордену «За заслуги перед Отечеством» II степени, имеет многочисленные благодарности за активное участие в развитии и совершенствовании службы скорой медицинской помощи.



В числе победителей конкурса названы еще несколько наших земляков.

В номинации «Лучший врач восстановительной медицины» 2 место занял В.Л.Разоренов, ФГУ «Российский орден Трудового Красного Знамени НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р.Вредена» Минздравсоцразвития России.

В номинации «Лучший врач психиатр-нарколог» 1 место присуждено А.В.Анищенко, СПб ГУЗ «Городская наркологическая больница».

В номинации «Лучший врач онколог» 1 место присуждено Э.Г.Бойченко, Детская городская больница № 1.

В номинации «Лучший врач невролог» 1 место занял В.В.Ковальчук, ГУЗ «Городская больница № 38 им. Н.А.Семашко».

Всем победителям конкурса «Лучший врач года» вручены хрустальные статуэтки богини здоровья Гигиены и денежные премии.

Поздравляем коллег и желаем им новых успехов на профессиональном поприще!

Осенний аккорд в честь Учителей...

Студенческая жизнь

В честь Дня учителя в 40-м павильоне СЗГМУ им. И.И.Мечникова 7 октября состоялся вечер песни и поэзии «Музыкальная гостиная», подготовленный артистами и активистами Alma Mater.

После приветственных слов ведущих вечера и Татьяны Николаевны Чуносовой, много лет возглавлявшей факультет общественных профессий, выступил хор СЗГМУ. Его руководитель Александра Решетникова уверенно ведёт ребят по аз-

буке нот, поэтому они и занимают ведущие позиции среди хоровых коллективов города.

Вечер прошел на одном дыхании. Преподаватели и студенты создали душевную атмосферу и домашний уют «Музыкальной гостиной».

Степан Бажин, 621 группа
Фото А.Н.Протянова

Спасибо Вам, Учитель Верный —
Свеча, горящая для нас!
Дай Бог, чтоб этот
Свет Священный
Для поколений не погас!



Выступает хор Академии.
Руководитель — Александра Решетникова



Ведущие вечера Степан Бажин
и Татьяна Панова



Дебют студента 1 курса
Равеля Смакаева



Впервые на сцене Академии студент 2 курса
Илья Мельниченко



И.о. ректора СЗГМУ проф. А.М.Лила поблагодарил организаторов и участников за отличный вечер