Вестник МАПО

№ 10 (70) Октябрь `2007

Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

Официальная информация

Приказом Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию № 136-кр от 17.09.2007 г. и.о. ректора ГОУ ДПО «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования» Росздрава



назначен

Отари Гивиевич Хурцилава

Интервью с О.Г.Хурцилава читайте на с. 3.

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

Аграчева Л.П., санитарка
Александрова В.А., зав. кафедрой
Дьячкова И.Г., лаборант
Козлова Н.В., доцент
Кочерга Е.М., специалист по кадрам
Лопаткина Т.А., операционная медсестра
Назаренко Л.И., профессор
Петраш В.И., ст. инженер
Тресс А.С., доцент
Шатравка Л.Г., лаборант

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 1010-н от 13.06.2007 г.

Международный конгресс по вопросам терапии и ревматологии проходил в Санкт-Петербурге 13–14 октября

Организаторами этого крупного научного форума, ставшего уже традиционным, выступили СПбМАПО и французский журнал «Доводы и практика». Ориентированный на семейных врачей и врачей общей практики, Конгресс проходил под эгидой IFDA.

Первый такой Конгресс в России проходил также в нашей Академии 31 января 2005 г.



С докладом «Тактика ведения больных РА врачом общей практики (семейным врачом)» выступает проф. Ж.-П.Вала

Подробнее о Конгрессе в следующем номере «Вестника»

Новый учебный год: задачи и проблемы



Начало нового 2007/2008 уч. года в Академии отмечено сложным и противоречивым событием — произошла смена ее руководителя. Скажу сразу: как человек, многие годы с неизменным доверием коллег координирующий учебную работу Академии, изменения эти оцениваю позитивно.

Детальный анализ предпосылок произошедшему еще впереди, обращу внимание лишь на один характерный эпизод. В годовом отчете об учебной работе в 2006 г., традиционно предназначенном для январского номера нашей газеты, автор этих строк отмечал: некоторые сотрудники стали забывать, что Академия не является предприятием по производству отдельных услуг населению: учебных, клинических, научных, издательских, гостиничных, туристических, арендных и т.д. Что СПбМАПО — это учебное, образовательное учреждение и поэтому все виды ее деятельности всегда были направлены (и должны быть направлены впредь) на укрепление и совершенствование, прежде всего, учебной и учебно-методической работы. Были приведены и другие неоднозначные факторы, сопровождавшие нас в ушедшем году, несмотря на которые учебный сектор Академии со своими задачами в 2006 г. успешно справился. За нестандартное введение в годовой отчет автор навлек на себя невиданный гнев руководства и чудом не лишился работы. А готовый тираж газеты с первоначальным текстом был изъят и уничтожен. В свет вышел откорректированный в этой части номер газеты.

Хочу быть правильно понятым: дело, конечно, не в судьбе конкретного проректора — это в конце концов просто эпизод в биографии МАПО (принято считать: чиновник должен быть готов к отставке уже в день назначения), а в неблагоприятной тенденции в развитии Академии, не сразу заметной «невооруженным» глазом, ставшей очевидной в последние годы.

Несмотря на потрясение (а смену первого руководителя в образовательном учреждении иначе не расценишь), Академия, с не меньшим успехом чем прежде, будет выполнять в новом учебном году свои, прежде всего, учебные задачи, разрешать старые и новые проблемы.

Одной из стратегических задач, поставленных новым ректором, является оперативное формирование программы дальнейшего развития Академии как мощного образовательного учреждения, сохраняющего традиции и все лучшее, что создано предшественниками, обладающего всем комплексом средств современной медицины, обеспечивающим как традиционную, так и инновационную составляющие учебного процесса. Роль учебного сектора в формировании этой программы невозможно переоценить.

Серьезную работу нам предстоит провести по адаптации к учебному процессу требований новой Номенклатуры врачебных специальностей, некоторые ограничения которой потребуют от нас определенной перестройки (Текст приказа опубликован в «Вестнике МАПО» № 8–9 за 2007 г., с.3). В частности, например, это касается проблем выполнения календарного плана в связи с ограничением приема врачей на профессиональную переподготовку из-за введения 3-летнего стажа работы по основной специальности как обязательной нормы для продолжения образования в направлении специальности, требующей дополнительной подготовки (Примечание 2 к Номенклатуре). Есть и другие моменты, которые вызовут корректировку принятых в Академии образовательных маршрутов; мы к этому готовы, тем более, что новая Номенклатура характерна не только определенными ограничениями, но и большей свободой для врачей в продолжении образования. А следовательно, более широкими возможностями для организации последовательного и логичного образовательного процесса.

Эти и другие вопросы нашей учебной жизни, как всегда, будут обсуждаться и «приземляться» на еженедельных проректорских совещаниях с деканами факультетов, а также на регулярных ректорских совещаниях (ректоратах), которые будут, наконец, возобновлены.

Среди других проблем, которые нам предстоит разрешить — одна из самых болезненных: приведение числа преподавательских ставок в соответствие с контрольными цифрами обучающихся. Эту работу мы проведем в максимально щадящем режиме — за счет вакантных ставок, преподавательских должностей, не вполне обеспеченных плановой учебной нагрузкой (у нас это есть), за счет перевода ряда «благополучных» в экономическом отношении кафедр на внебюджет. Финансовый анализ нашей бюджетной учебной деятельности со стороны учредителя становится все более взыскательным, что проистекает из современного законодательства, и мы должны быть готовы, что некоторая вольница в этой сфере далее будет невозможна.

В 2008 г. мы начнем новый тур подготовки к государственной аккредитации и лицензированию, которые предстоят нам в начале 2010 г. Впрочем, эта работа и не останавливалась: мы постоянно готовим и направляем в Рособрнадзор новые учебные программы, которые «легитимизируются» в межаккредитационный период и идут в копилку нашей учебной работы к 2010 г., продолжаем работу по подготовке учебных пособий (ряд кафедр, увы, в этой работе отстают) и представлению лучших из них на грифы, что является важным аккредитационным критерием, вводим электронный документооборот, готовим общеакадемическое руководство по организации учебной и методической работы.

Мы активно продолжим работу по внедрению в учебный процесс технологий дистанционного образования (ТДО), накопительной системы (кредитов) в соответствии с принятой в 2007 г. в Академии схемой, возобновим работу над тестовыми программами нового поколения. К сожалению, остается пока неясность с образовательной компонентой приоритетного Национального проекта «Здоровье» на 2008 г., если потенциал СПбМАПО будет востребован на новом (и, очевидно, откорректированном после кадровых перестановок в Минздравсоцразвития РФ) витке его развития, мы сможем, как это было в течение двух последних лет, выполнить задачи, поставленные перед нами Национальным проектом.

Есть, и вероятно появятся еще после выборного цикла в стране, новые задачи и для СПбМАПО. Уверен, что наш потенциал, на который годами мы вместе работаем, таков, что и сегодня, и, тем более, завтра, мы будем готовы их успешно решать.

А.П.Щербо

Из первых уст



Б.М.Могутин. Худ.Ю.А.Межиров

Об одном из старейших сотрудников Академии — Борисе Михайловиче Могутине — мы рассказали в прошлом номере «Вестника». Уникален его жизненный путь, удивителен круг знакомств. Среди его друзей был и великий гипнотизер, экстрасенс Вольф Григорьевич Мессинг (1899–1974 гг.), человек-легенда, за которым безуспешно охотилась немецкая разведка. Он предсказал исход Второй мировой войны и советско-китайского конфликта, день смерти И.В.Сталина и точную дату собственной кончины. Человек, демонстрировавший фантастические способности и возможности разума и воли.

Подробнее на с. 8.

30 лет исполнилось кафедре педиатрии № 3 с курсом неонатологии. Посвященная этой дате, в Академии прошла V Научно-практическая конференция педиатров «Современные проблемы педиатрии». Поздравляем! **VIVAT!**

Подробнее см. с. 3.





Проректор по клинической работе член-корр. РАМН проф. В.И.Мазуров вручает Почетный диплом зав. кафедрой проф. Ф.П.Романюку.

Коротко

Международным отделом и педиатрическим факультетом СПбМАПО при поддержке Открытого медицинского института (ОМИ) в рамках образовательной программы **«Зальцбургские семинары»** организован и успешно проведен сателлитный симпозиум «Питание и рост детей — нутрициологические, гастроэнтерологические и психосоматические аспекты».

«В течение двух дней, 8–9 октября австрийские коллеги М.Дуниц-Шеер и А.С.Хауер провели сателлитный симпозиум и прочитали лекции по проблемам детского питания, — рассказывает проректор по международной работе СПбМАПО проф. О.Ю.Кузнецова. — Подобные семинары ОМИ проводятся по всему миру. С 1993 г. их было почти 250, а количество слушателей составило 10 тыс. человек. В знаменитых Зальцбургских семинарах, проходящих в Австрии, врачи Северной столицы принимают участие уже давно. Отличие сегодняшних мероприятий в том, что проведение в Санкт-Петербурге сателлитного симпозиума — первый опыт такого рода. Если говорить о докладах, представленных австрийскими лекторами, то они освещали и узкоспециальные темы и содержали общую оценку проблем и сложностей, возникающих при кормлении детей в возрасте до 5 лет. Особый акцент был сделан на взаимоотношениях кормящей матери и ребенка. Практических рекомендаций было сделано немало, а интерактивный режим семинара лишь способствовал пониманию того, как профессиональные методики работы с маленькими детьми и их матерями приносят конкретный положительный результат.



В семинаре участвовали и российские врачи: доклад каждого включал представление истории болезни конкретного пациента. А это, согласитесь, всегда интересно!

Мы очень благодарны педиатрическому факультету СПбМАПО, ОМИ за поддержку, так как мы впервые занимаемся проблемами питания в педиатрии в таком формате. В дальнейшем мы надеемся на проведение аналогичных семинаров и по другим специальностям».

Сотрудники фундаментальной библиотеки СПбМАПО приняли участие в семинаре **«Российский индекс научного цитирования»**, прошедшем 22 июня 2007 г. на базе кафедры фармации Военно-Медицинской Академии.

В ходе семинара всесторонне обсуждались проблемы библиометрических и наукометрических методов, использующихся для определения наиболее перспективных научных направлений, а координатор проекта Научной электронной библиотеки П.Г.Арефьев в докладах «Российский индекс научного цитирования на elibrary.ru» и «Scientific digital elibrary» подробно осветил все достоинства и преимущества новой отечественной базы elibrary «Российский индекс научного цитирования» (РИНЦ). Три четверти работ российских ученых оказываются неизвестными для мирового сообщества и не попадают в международные базы научного цитирования. РИНЦ создан для решения этой проблемы. Аудитории были наглядно продемонстрированы основы и принципы самостоятельной работы в базе данных.



«Новейшие достижения в лечении и диагностике офтальмопатологии» обсуждали участники семинара, прошедшего 4 октября 2007 г. в офтальмологической клинике СПбМАПО. В семинаре приняли участие известные российские и зарубежные офтальмологи, в частности, J.T.Holladay (США) и Bruno Lima (Австралия). Участники семинара познакомились с подразделениями офтальмологической клиники. Особый интерес вызвал прибор OPD-сканер, о широких возможностях которого рассказывал в своем выступлении д-р J.T.Holladay. Оживленное обсуждение информации, полученной во время выступлений и экскурсии по клинике, продолжалось и во время дружеского обеда. На второй части семинара была затронута самая обсуждаемая среди офтальмологов тема — лечение пациентов с возрастными изменениями в центральной части сетчатки.

Долгие годы это заболевание считалось неизлечимым. В последнее время стали появляться сообщения о возникновении на мировом рынке препаратов, способных помочь таким больным, что внушило оптимизм и врачам и, конечно же, пациентам. Bruno Lima сделал интереснейший доклад о всех видах этих новых препаратов и дал объективную оценку их воздействия на глаза, рассказал о весьма перспективном методе фотодинамической терапии с помощью инфракрасного лазера с длиной волны 805 нм и индоцианина зеленого. В заключительном слове представители фирмы «NIDEK» в России выразили надежду сделать подобные встречи ежегодной традицией. Это предложение встретило живой отклик среди присутствующих, особенно среди сотрудников офтальмологической клиники, которые весьма успешно используют приборы этой фирмы в своей повседневной клинической и научной работе и с удовольствием поделятся полученными данными с коллегами.



Проф. J.Holladay (США)



Д-р Н.Овечкин (НИИ глазных болезней РАМН, Москва) сделал доклад о новейшем лазере «ДаВинчи»

Впервые Международная ассоциация здоровья подростков провела конференцию в России

13-я Европейская конференция Международной ассоциации здоровья подростков (International Association for Adolescent Health, IAAH) «Клиники, дружественные к подросткам» проходила в сентябре в СПбМАПО.

IAAH — мультидисциплинарная неправительственная организация, действия которой направлены на различные стороны укрепления здоровья молодежи, организована в 1987 г. и активно отстаивает интересы молодежи во всех аспектах, поддерживает Конвенцию ООН о правах детей (1989). В числе организаторов конференции — Европейская секция IAAH, кафедра подростковой медицины и валеологии СПбМАПО (зав. кафедрой проф. А.М.Куликов) и Учебно-методический центр по развитию клиник, дружественных к молодежи, при поддержке ЮНИСЕФ (К.А.Вартанова). Активное участие в проведении конференции приняли Санкт-Петербургский консультативно-диагностический центр «Ювента» (гл. врач проф. П.Н.Кротин) и региональная общественная организация «Взгляд в будущее» (А.В.Хмыров).

Конференции предшествовала рабочая встреча сотрудников кафедры подростковой медицины и валеологии, представителей Европейской группы по обучению специалистов в области охраны здоровья подростков (EuTEACH) и координатора программы Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) «Здоровье и развитие молодежи». По мнению руководителя EuTEACH проф. П.-А.Мишо, на базе учебно-методического центра СПбМАПО целесообразна организация русскоязычного отделения для подготовки специалистов по подростковой медицине для стран СНГ. Этот вопрос будет рассмотрен на сессии EuTEACH в ноябре, и уже летом 2008 г. на базе Академии учебно-методический центр совместно с преподавателями EuTEACH проведет Школу по подростковой медицине для специалистов из России и стран СНГ.

Тема конференции — «Клиники, дружественные к подросткам» — вызвала большой интерес у специалистов, о чем свидетельствует участие в ней около 300 профессионалов из России, стран СНГ, Великобритании, Индии, Испании, Нидерландов, Португалии, США, Туниса, Франции, Швейцарии и Швеции.

Как известно, клиники, дружественные к молодежи, это учреждения, оказывающие комплексную медико-психолого-социальную помощь, направленную на сохранение здоровья, по проблемам, обусловленным спецификой подросткового возраста. Работа этих клиник основана на «принципах четырех Д»: добровольность, доступность, доброжелательность и доверие, — и широко поддерживается ВОЗ и Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ). В полном соответствии с изложенными принципами организация конференции опиралась на СПбМАПО как на учреждение, обеспечивающее повышение профессиональной компетенции врачей; на городской центр репродуктивного здоровья «Ювента», служащий эталоном работы клиник, дружественных к молодежи, и на региональную общественную организацию волонтеров «Взгляд в будущее».

В рамках конференции проведены симпозиумы «Состояние здоровья подростков», «Репродуктивное здоровье и контрацепция у подростков», «Репродуктивное здоровье и сексуальность подростков», «Школы, содействующие укреплению здоровья», «Практика и перспективы клиник, дружественных к молодежи», «Информационные ресурсы в профилактике заболеваний у подростков», «Участие молодых людей в охране своего здоровья»; мастер-классы «Как создавать школы, дружественные к молодежи» и «Современные методики обучения в подростковой медицине»; круглые столы «Профилактика наркомании и ВИЧ-инфекции у молодежи» и «Инфекции, передающиеся половым путем, и профилактика рака матки».

Прошедшая конференция показала, что в мире растет число работников здравоохранения и представителей общественных движений, не только осознавших наличие у подростков специфических особенностей и потребностей в медицинской, психологической и социальной помощи, но и готовых реально участвовать в воспитании потребности и навыков здорового образа жизни. Именно этим уже почти 25 лет занимается единственная в стране кафедра подростковой медицины и валеологии СПбМАПО, которой EuTEACH доверила распространение этих знаний в русскоговорящих странах Восточной Европы и Центральной Азии.

А.М.Куликов, В.П.Медведев



Конференцию открывает президент IAAH проф. У.Бульман



Выступает проф. А.М.Куликов



Дискуссию ведет проф. П.-А.Мишо

P.S. Когда номер был уже сверстан, в адрес кафедры подростковой медицины и валеологии СПбМАПО пришло письмо из Швейцарии от президента IAAH проф. У.Бульмана, в котором он дает высокую оценку уровня организации конференции и радушия российских коллег.

VIVAT!

19 октября 2007 г. отметил юбилей профессор кафедры трансфузиологии и гематологии Игорь Георгиевич Дуткевич, хирург и трансфузиолог, д.м.н., лауреат премии Совета Министров СССР.

На кафедре Игорь Георгиевич уже 43 года, из них 10 лет, с 1988 г. по 1998 г., заведовал кафедрой. Благодаря его работам сформулировано понятие трансфузионная терапия — метод коррекции нарушений гомеостаза и управления функциями организма направленным изменением свойств, состава и объема циркулирующей крови внутрисосудистым введением трансфузионных средств, а также трансфузиологическими операциями экстракорпоральной гемокоррекции, физиогемотерапии и искусственного кровообращения (И.Г.Дуткевич, 1995 г.). Под его руководством 6 человек стали кандидатами и 5 докторами наук. Им опубликовано 468 научных работ: монографии и главы в монографиях, учебные пособия, статьи. Профессора И.Г.Дуткевича отличают блестящая эрудиция и высочайший профессионализм, требовательность к себе и работе своих коллег.



Глубокоуважаемый Игорь Георгиевич!
Сердечно поздравляем Вас с юбилеем и желаем Вам активного долголетия, успехов в научной, педагогической и лечебной деятельности.
Будьте здоровы и счастливы!

Коллектив кафедры трансфузиологии и гематологии

Поздравляем!

«Я добиваюсь поставленных целей. Но не любыми путями»



В СПбМАПО большие перемены: с сентября 2007 г. исполняющим обязанности ректора назначен Отари Гивиевич Хурцилава. Как отразится смена руководителя на повседневной жизни и долгосрочных перспективах Академии? Какие задачи станут приоритетными на ближайшее время?

Собеседник «Вестника МАПО» — и.о. ректора О.Г.Хурцилава.

— Отари Гивиевич, думается, знакомство следует начать с Вашей биографии.

Биография моя проста. Начинал санитаром подстанции скорой помощи в Тбилиси, где родился и закончил школу. Русскую. Все время хотел быть врачом, поэтому поступил в Ленинградский медицинский 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, несмотря на то, что она располагалась далеко от моего дома, стал работать там, хирургом. А перед этим некоторое время, с октября 1979 г. по март 1980 г., потрудился в ВМА 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. Н.А.Беляков пригласил меня в Академию на должность проректора по клинической работе. В 1998 г. я 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 главврачом, а этой осенью поступило предложение стать ректором СПбМАПО. Признаюсь, согласился сразу.

... Мой сын, Георгий, хотя и закончил 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. Сейчас папе 81 год, он пенсионер. Мама в этом году умерла.

— Что, на Ваш взгляд, нуждается в первоочередном реформировании в Академии? Как Вы оцениваете положение дел в СПбМАПО?

Ситуация, на мой взгляд, следующая. За то недолгое время, что я исполняю обязанности ректора, судить о глубинных процессах в Академии и о том, что нуждается в первоочередном реформировании, можно только поверхностно. Да и не стоит пока. Академия — очень уважаемое образовательное учреждение и одновременно самая мощная структура такого профиля в системе Росздрава. За последние годы Академия сделала качественный скачок в развитии, она стала крепче, если хотите — увереннее. Сделано очень много, и я думаю, что этот курс мы будем продолжать. Но, во-первых, существует необходимость расширения клинической базы. У нас около 100 кафедр, многие из которых базируются в других лечебных учреждениях. И очень жаль, что планы по строительству еще в 80-х гг. клинической больницы в северной части города, на проспекте Просвещения, не были реализованы. На сегодняшний момент собственная лечебная база Академии не очень большая, а мое глубокое убеждение (того же мнения придерживаются и многие известные специалисты), что отсутствие мощной, современной клинической базы тормозит темпы развития Академии. Сейчас как раз наступило время, дающее возможность сделать еще одну попытку расширить клиническую базу. Как это будет делаться — детализировать не буду, скажу лишь, что это направление — одно из основных в моей деятельности на посту ректора.

Другое направление — повышение рентабельности функционирования Академии: каждый вложенный рубль должен быть эффективно использован. К счастью, в стране за последние годы появились деньги. Существенные средства вкладываются в развитие всех отраслей, включая здравоохранение. И мы это ощущаем. Но чтобы с максимальной пользой и наибольшей эффективностью освоить их, нужен другой взгляд, в т.ч. и на работу Академии.

В-третьих, если первый этап национального проекта «Здоровье» затрагивал первичное звено здравоохранения, то следующий коснется и стационаров, и в этом свете имеет большое значение то, насколько качественно мы подготовим специалистов. Сегодня в российском здравоохранении ощущается мощный кадровый голод: хорошего доктора найти бывает достаточно сложно. Здесь нам тоже есть куда идти и к чему стремиться.

— Будет ли продолжена программа социальной поддержки сотрудников Академии?

Политика социальной поддержки коллектива меняться не будет. Я хорошо понимаю важность этого вопроса. Для того, чтобы сотрудник был максимально заинтересован в высоком качестве своего труда, он должен иметь для этого соответствующую мотивацию: в первую очередь, достойное вознаграждение за проделанную работу и социальный пакет. Если соцпакет сузить, то и мотивация труда снизится. Но и, согласитесь, бесконечно расширять его тоже нельзя. Надо найти баланс, золотую середину.

— Известно, что Вы являлись одним из инициаторов возрождения нашего домового храма. Нравится ли Вам его сегодняшний облик?

Ни об одном храме нельзя говорить: нравится — не нравится. Я — христианин, православный, был паломником на Афоне, и храм для меня имеет большое значение. Храм есть храм. Другое дело — с художественной точки зрения. Да, домовый храм Академии производит сильное впечатление. Это гордость Академии. И работы по его обустройству, несомненно, продолжаться будут.

— В 2003 г. Вы занимали активную позицию во время избирательной кампании В.И.Матвиенко, являясь членом ее избирательного штаба. Каковы Ваши взаимоотношения с администрацией города сегодня?

Совершенно верно. И отношения остались хорошие. Поэтому, когда я на федеральном уровне получил предложение возглавить Академию, то счел необходимым, в первую очередь, обсудить это с Валентиной Ивановной Матвиенко. Мы беседовали достаточно долго, и Валентина Ивановна обещала всестороннюю поддержку. В пятимиллионном городе с таким количеством учреждений здравоохранения не работать в тесном контакте с городскими властями невозможно. Необходимо знать потребности города и адекватно соответствовать им. Иначе продвигаться вперед очень тяжело. Такую же поддержку я получил в городском Комитете по здравоохранению, беседуя с Юрием Александровичем Щербуком, который выразил уверенность в тесном взаимодействии городской администрации и Академии в плане подготовки и сертификации специалистов. Руководство города прекрасно понимает, что мы делаем и можем сделать для Петербурга очень многое, и ценит это. Мы должны выполнять этот заказ и работая со всей РФ. Но город — это наше, мы никому его не отдадим.

— 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.

— С приходом нового руководителя в жизни любого учреждения начинается новый виток развития. Ваше обращение/напутствие/пожелание коллективу?

Каждому на своем месте спокойно и качественно выполнять свою работу. И все будет очень хорошо.

Я пришел сюда работать долго, успешно и без суеты.

Коротко

V Ежегодная научно-практическая конференция «Современные проблемы педиатрии», проходившая 3–4 октября в актовом зале Академии, была приурочена к юбилейной дате — 30-летию кафедры педиатрии № 3 с курсом неонатологии. Кафедра была основана проф. В.П.Алферовым, а с 2000 г. заведует кафедрой проф. Ф.П.Романюк.



Ф.П.Романюк и В.П.Алферов

В работе конференции приняли участие член-корр. РАМН проф. В.И.Мазуров, начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга проф. А.С.Симаходский, главный педиатр Санкт-Петербурга проф. Л.В.Эрман, посвятившие свои доклады вопросам состояния здоровья детского населения Санкт-Петербурга и перспективам совершенствования медицинской помощи детям.

На конференции обсуждался широкий спектр вопросов ранней диагностики, лечения, профилактики и реабилитации детей с заболеваниями органов дыхания инфекционной этиологии и аллергическими заболеваниями, неонатологии, актуальные проблемы кардиологии, нефрологии, гастроэнтерологии. Участники конференции имели возможность ознакомиться с новыми методическими материалами по педиатрии.

Проблемы, рассматриваемые на конференции, вызвали большой интерес педиатров и врачей общей практики: в течение двух дней конференцию посетили 600 человек, и более 160 педиатров получили Сертификаты участника, необходимые для их дальнейшей сертификации с учетом внедрения системы кредитов.

Очередная VI Научно-практическая конференция «Современные проблемы педиатрии» по многочисленным пожеланиям участников планируется на 1–2 октября 2008 г.

Н.В.Кузьмина

13–14 сентября 2007 г. в г. Вологде, организованная СПбМАПО, Департаментом здравоохранения Вологодской области и Институтом ревматологии РАМН, состоялась **Седьмая Северо-Западная научно-практическая конференция по ревматологии.**

О ходе форума рассказывает председатель Оргкомитета, главный ревматолог Санкт-Петербурга, член-корр. РАМН, проректор по клинической работе СПбМАПО проф. В.И.Мазуров:



«Проведенный форум стал важным событием для ревматологов Северо-Западного федерального округа и собрал делегатов со всей России, в т. ч. было много участников из Москвы. В этом году в программу конференции были включены вопросы, связанные с эпидемиологией, ранней диагностикой и лечением таких тяжелых заболеваний, как системная красная волчанка, ревматоидный артрит, дерматополимиозит и др. Акцент был сделан на достижениях в профилактике и лечении широко распространенных форм патологии — остеоартроза и остеопороза. Согласно статистике 12% населения страдает остеоартрозом, который сегодня относится не только к важным медицинским проблемам, но и имеет серьезное социальное значение. Приоритетными направлениями при рассмотрении данных ревматических заболеваний является их профилактика. На конференции активно обсуждались вопросы, связанные с инновационными технологиями в диагностике и лечении ревматических заболеваний, не доступными пока для небольших городов. Однако выделяемые Росздравом квоты на высокотехнологичные виды медицинской помощи позволяют федеральным медицинским центрам проводить самое современное лечение больных, направленных из отдаленных регионов страны. Можно с уверенностью отметить, что делегаты конференции не только обменялись накопленным опытом в диагностике и лечении ревматических заболеваний, но и получили реальные рекомендации по повышению эффективности работы ревматологической службы в различных регионах России».

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 кафедры: хирургии им. Н.Д.Монастырского, кардиологии, неотложной медицины (0,5), наркологии (0,5), офтальмологии с курсом детской офтальмологии (0,5);

Доцента кафедры: хирургии им. Н.Д.Монастырского, общей хирургии (0,5), анестезиологии с курсом детской анестезиологии, фтизиатрии (2 по 0,5), медицинской психологии (0,5), эндокринологии им. акад. В.Г.Баранова (2,0);

Ассистента кафедры: хирургии им. Н.Д.Монастырского, психотерапии, клинической физиологии и функциональной диагностики (0,5), судебной медицины с курсом вещественных доказательств, медицинской микологии, аллергологии и иммунологии (0,5), педиатрии № 2 с курсом гастроэнтерологии (1,0 и 0,5), реабилитации и спортивной медицины с курсом остеопатии (0,25), терапевтической стоматологии № 1.

Срок конкурса – месяц со дня опубликования объявления
(с 25 октября 2007 г. по 25 ноября 2007 г.)

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная, 41
Телефон: 579–82–61 (отдел ученого и диссертационных советов)

Оптимизация модели последипломного обучения врачей на базе Псковской областной больницы

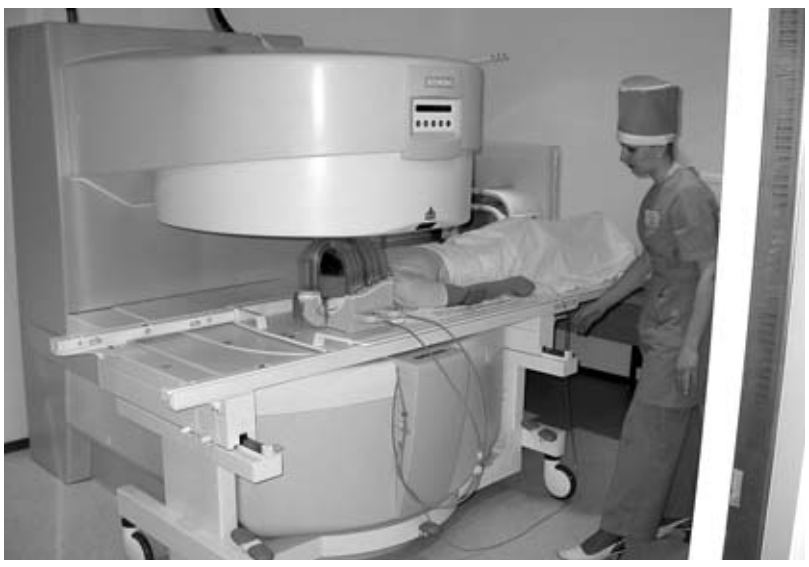
Особую актуальность в наши дни приобрела проблема совершенствования организации, форм и методов управления системой последипломного образования в масштабах отдельных регионов. Наиболее целесообразной организационной структурой, совмещающей стационарные и выездные формы последипломной подготовки врачей, является создание региональных кафедр на базе современных клинических баз в регионах.



В 1999 г. на базе Псковской областной больницы была открыта многопрофильная региональная кафедра СПбМАПО — кафедра последипломного обучения врачей Псковской области. Кафедра проводит дополнительную профессиональную подготовку хирургов, терапевтов, педиатров, акушеров-гинекологов и врачей общей практики под методическим руководством и при непосредственном участии профессорско-преподавательского состава Академии. Работе кафедры благоприятствует хорошее оснащение областной больницы.

Клиническая база Псковской областной больницы в настоящее время представлена стационаром на 740 коек, в больнице 19 специализированных клинических отделений, мощный диагностический центр, консультативная поликлиника, аптека, параклинические службы: физиотерапия, отделение реабилитации, лечебного питания, медицинская библиотека и т.д. Примечателен тот факт, что в 2001 г. в больницу поступило медицинское оборудование на сумму 20 млн долларов. Это позволило, в первую очередь, оснастить диагностический центр современным высокотехнологичным оборудованием. Насыщенность учреждения медицинской техникой создает условия для оказания наиболее квалифицированной медицинской помощи. **Клинико-диагностическая лаборатория** оснащена оборудованием фирмы Becman-Coulter: автоматический биохимический анализатор на 38 параметров и автоматический гематологический анализатор на 9 параметров, включая анализатор на 26 параметров крови, иммунохимический анализатор, на котором проводится весь спектр гормональных исследований, исследований на биологически активные вещества (ферритин, витамин B_{12}). На этом аппарате освоена методика лабораторной диагностики ишемической болезни сердца (кардиотропонины). Для уменьшения ошибок преаналитического этапа лабораторных исследований забор крови производится в специализированные вакуумные шприцы фирмы Sarstedt. Биохимические анализаторы имеют высокую производительность — до 600 параметров в час, а для проведения 20 параметров биохимических исследований требуется всего 0,2 мкл сыворотки. Для наиболее рационального использования оборудования и сокращения сроков обследований клинико-диагностическая лаборатория работает в круглосуточном режиме.

Отделения лучевой диагностики оснащены оборудованием фирмы Siemens: мультиспиральный компьютерный томограф, магнитно-резонансный томограф, цифровой рентгеновский аппарат фирмы Icons, ультразвуковые сканеры с биопсийными датчиками, гамма-камера.



Отделение функциональной диагностики имеет все необходимое оборудование для детального обследования сердечно-сосудистой и дыхательной систем: эхокардиография, чрезпищеводная эхокардиография, тредмилы, велоэргометрия, суточное мониторирование артериального давления и электрокардиограмм, чрезпищеводная стимуляция, спирография, в т.ч. при нагрузках.

В последние годы в больнице организовано **отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения**. Здесь проводятся коронарография, церебральная ангиография, эмболизация сосудов почек, мозга, матки, стентирование коронарных сосудов. Электромиография, доплерография сосудов головного мозга, современные методики электроэнцефалографии помогают клиницистам — неврологам, нейрохирургам — в дифференциальной диагностике заболеваний.

Эндоскопическое отделение выполняет весь спектр эндоскопических исследований, включая ретроградную панкреатохолангиографию.

Клиническая бактериологическая лаборатория проводит мониторинг микробиологического пейзажа хирургических отделений, помогает клиницистам в наиболее оптимальном и рациональном выборе антибиотикотерапии.

Ежегодно в стационаре лечится более 20 тыс. человек, 52% из них — жители области. В консультативную поликлинику ежегодно обращаются около 70 тыс. пациентов. Средние сроки лечения в стационаре сократились за последние 10 лет на 6,0 дней и составляют 12,7 дня. В больнице ежегодно проводится более 8 тыс. операций (в 2004 г. — 10 723), в т.ч. эндопротезирование тазобедренных и коленных суставов, имплантация кардиостимуляторов, имплантация искусственного хрусталика, реконструктивные операции на печени и желчевыводящих путях, пищеводе. Постоянно возрастает удельный вес оперативных вмешательств с использованием эндовидеотехники, особенно в гинекологии, где эти операции составляют 70% от всех проводимых вмешательств, общей хирургии, урологии, травматологии.

Более 20 лет Псковская областная больница является основной клинической базой для прохождения первичной послевузовской подготовки — интернатуры — выпускников высших медицинских образовательных учреждений и медицинских факультетов государственных университетов. С 1981 г. больница принимает ежегодно для прохождения данного вида длительной последипломной подготовки выпускников институтов более чем по 20 врачебным специальностям. Устойчивой негативной тенденцией последних лет является сокращение числа интернов, которые «оседают» в академических центрах, при стабильном количестве студентов на целевых местах в медицинских институтах. Преодолению этой тенденции должна способствовать возможность прохождения с 2007 г. интернатуры на базе региональной кафедры СПбМАПО, что является перспективой взаимодействия Академии и Псковской областной больницы.

Н.В.Иванова, В.В.Антонов

Дистанционное обучение в Академии

Развернутая на страницах «Вестника» дискуссия о формах последипломного обучения медицинских работников (см. №№ 2, 3, 4 за 2007 г.) не закончена. В адрес редакции продолжают поступать отклики и материалы, авторы которых рассказывают о своем видении проблемы и делятся наработанным опытом.

О том, как обстоят дела с внедрением дистанционного обучения в нашей Академии, рассказывают зав. кафедрой информатики и управления в медицинских системах А.С.Афанасьев и координатор проекта дистанционного обучения в СПбМАПО А.А.Афанасьева:

В рамках развития дистанционного образования в СПбМАПО в соответствии с рекомендациями ученого совета и ректората в ноябре 2006 г. на кафедре информатики и управления в медицинских системах начато внедрение системы дистанционного обучения с использованием новых компьютерных технологий на базе программного комплекса (ПК) Moodle.

Эта аббревиатура обозначает Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment (англ. модульная, объектно-ориентированная динамическая обучающая среда) — программный комплекс, распространяемый по принципу Open Source (открытый программный код, свободное использование).

ПК Moodle был создан в 1999 г. д-ром Мартином Дугиамасом (Австралия). В настоящее время ПК Moodle используют более 75 тыс. зарегистрированных пользователей из 138 стран. ПК Moodle активно применяется в интернет-обучении многих вузов России, в т.ч. в Московской медицинской академии им. И.М.Сеченова. В 2006 г. была создана российская ассоциация пользователей Moodle, в которую входит и СПбМАПО.

ПК Moodle предоставляет следующие возможности:

— Коммуникативность и интерактивность — электронная почта, рассылки, форумы, чаты, дискуссионные листы, опросы, тесты, контрольные задания и т.п.

— Мультимедийность — проведение видеоконференций, создание интерактивных практических занятий, тестовых заданий, транслирование видеофрагментов, поясняющих тексты лекций, и т.п. элементов, необходимых в медицинском дистанционном образовании.

— Проведение обучения как в синхронном, так и в асинхронном режимах. Это дает возможность предварительного создания трудоемких материалов: видеороликов, презентаций и т.п., наличие которых необходимо для образования по медицинским специальностям. Кроме того, это позволяет выбрать удобный режим работы как для слушателей, так и для преподавателей.

— Простота администрирования и настройки. Например, возможно создание отчетов по работе каждого пользователя (время входа и выхода из системы; просмотренные темы; оставленные комментарии; время, затраченное на изучение темы, прохождения практических заданий и выполнения контрольных тестов).

— Адаптация и доработка системы с учетом требований, предъявляемых медицинскими дистанционными курсами.

— Безопасность передачи информации, разграничение доступа и сохранность содержимого. Соответствие международному стандарту IEEE P1484.1/D8.

ПК Moodle прост в установке и эксплуатации и ориентирован на людей, владеющих компьютером на уровне пользователя. В то же время полноценная работа в системе дистанционного образования с использованием интернет-технологий невозможна без владения специфичными технологиями (например, мультимедиа и работа с графикой). Для повышения квалификации сотрудников СПбМАПО кафедра информатики разработала и утвердила на методическом совете планы краткосрочных (16 часов) очно-заочных циклов «создание мультимедийной презентации в программе Power Point» и «работа с графикой в программе Adobe Photoshop». В марте-апреле 2007 г. эти циклы были проведены и получили высокие оценки слушателей, в том числе и их заочная часть, реализованная в ПК Moodle. Слушателям, не имеющим доступа в интернет вне компьютерного класса кафедры, было предоставлено дополнительное время для освоения дистанционной части цикла. Кроме того, с ноября 2006 г. проводятся отдельные занятия с использованием ПК Moodle в рамках основного цикла кафедры информатики «Медицинская информатика. Основы работы на персональном компьютере». При этом в компьютерном классе слушатели получают доступ через интернет к соответствующему курсу системы и работают с теоретическим и тестовым материалом. Преподаватель помогает освоить слушателям работу в системе, отвечает на возникающие вопросы и устраняет возможные ошибки.

На кафедре информатики подготовлены два учебных пособия: в одном — «Система дистанционного обучения с использованием новых компьютерных технологий на базе программного комплекса Moodle для пользователей» — освещены основные вопросы работы с ПК Moodle, в другом — показаны принципы работы системы для создателей конкретных курсов.

В мае 2007 г. на кафедре был открыт прерывистый очно-заочный цикл с использованием интернет-технологий «Дистанционные образовательные технологии в интернет-системе Moodle» для сотрудников СПбМАПО, заинтересованных во введении дистанционного обучения на своих кафедрах. Курс моделирует реальную ситуацию дистанционного обучения, слушатели являются одновременно и обучаемыми, и разработчиками своих собственных курсов. Таким образом, появляется возможность оценить все преимущества и недостатки данного вида образовательного процесса как со стороны слушателей, так и со стороны преподавателей. Задача цикла не только обучить пользователей работе в системе дистанционного образования, но и расширить их знания в области текстовых, табличных и графических редакторов, программ создания презентаций, а также почтовых программ и браузеров. Кроме того, в программу цикла входит обучение основам html — языка разметки сайта и таким современным программам как Skype (интернет-телефония), ICQ (интернет-пейджер), менеджеры закачки и т.п. Также важным аспектом в обучении является освоение теоретических основ дистанционного обучения. Продолжительность цикла 216 учебных часов, из них 108 часов очных занятий и 108 дистанционных. Дата окончания занятий на цикле 23 декабря 2007 г. Для итоговой аттестации слушатель представляет созданный им на основе изучаемого программного комплекса дистанционный курс.

КУРСУ КЛИНИЧЕСКОЙ ЦИТОЛОГИИ КАФЕДРЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ 25 ЛЕТ


Проф. О.К.Хмельницкий

10–11 октября в Академии прошли вторые научные чтения, посвященные памяти член-корр. РАМН з.д.н. РФ проф. Олега Константиновича Хмельницкого, «Современные проблемы клинической цитоморфологии». Организованные СПбМАПО совместно с Минздравсоцразвития РФ, Российским обществом патологоанатомов, Санкт-Петербургской ассоциацией патологоанатомов, научные чтения были приурочены к 25-летию основания курса цитологии на кафедре патологической анатомии СПбМАПО.

Основателем курса был член-корр. РАМН проф. Олег Константинович Хмельницкий. Для заведования курсом цитологии он пригласил Татьяну Петровну Ермолову, которая является создателем ленинградской (петербургской) школы преподавания цитологии, где, начав работу с нуля, она проработала 20 лет. Татьяна Петровна заново создала весь курс, собрала коллекцию препаратов, разработала программу, учебный план, методические и учебные пособия, которые выдержали не одно издание. В 1984 г. на кафедру пришла опытный специалист-цитолог в области онкологии к.б.н. В.А.Липова, внесшая большой вклад в укрепление позиций курса. В настоящее время доцентами курса цитологии являются известные в стране цитологи — д.м.н. В.И.Новик, главный специалист Санкт-Петербурга, к.м.н. Л.А.Красильникова, создан педагогический коллектив, сочетающий в себе практический опыт, научные знания и современный динамизм. С 2002 г. курс цитологии возглавил доцент кафедры к.м.н. В.А.Котов, который, имея базовую специальность «патологическая анатомия», вот уже более 20 лет служит клинической цитологии, является главным специалистом-цитологом Ленинградской области.

В работе конференции приняли участие ведущие специалисты в области патологической анатомии и клинической цитологии: акад. РАМН проф. В.А.Нагорнев, президент Российского общества патологоанатомов член-корр. РАМН проф. Л.В.Кактурский (Москва), главный специалист-эксперт по патологической анатомии проф. О.Д.Мишнев (Москва), главный патологоанатом Санкт-Петербурга проф. М.Г.Рыбакова, главный специалист-патологоанатом по СЗФО член-корр. РАМН проф. Н.М.Аничков, главный специалист-цитолог Санкт-Петербурга д.м.н. В.И.Новик, ведущий эндокринолог Санкт-Петербурга проф. Е.Н.Гринева (СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова), хирург-онколог проф. Е.М.Трунин (СПбМАПО). Конференцию открыл проректор СПбМАПО член-корр. РАМН проф. А.П.Щербо.

На заседаниях обсуждались вопросы организации цитологической службы в России, роль цитологических исследований в диагностике и лечении целого ряда заболеваний, прежде всего, в диагностике опухолевых процессов. Большое количество докладов было посвящено морфологическим исследованиям при изучении патологии щитовидной железы. И это неслучайно. Более полувека кафедра занимается патоморфологией щитовидной железы. Под руководством проф. О.К.Хмельницкого был выполнены 8 докторских и 20 кандидатских диссертаций, широко изучена географическая и экологическая патология щитовидной железы, морфологические изменения в щитовидной железе в онтогенезе, при кислородном голодании, ожирении, разработаны критерии возможностей и ограничения морфологических методов в диагностике заболеваний щитовидной железы.

В диагностическом и лечебном процессах заболеваний щитовидной железы участвуют врачи различных специальностей — эндокринологи, хирурги-онкологи, патоморфологи, специалисты лучевой диагностики, цитологии. Успех диагностики и лечения в значительной мере зависит от комплексного подхода и несомненна роль цитологических исследований в прижизненной дооперационной диагностике заболеваний щитовидной железы, что способствует уменьшению количества неоправданных оперативных вмешательств.

В 2003 г. кафедра провела в Нижнем Новгороде комплексный краткосрочный выездной цикл «Тиреодология». Результат превзошел все ожидания. Опыт кафедры помог областному диагностическому центру организовать работу тиреодологического отделения, о результатах работы которого было доложено на конференции (Н.Ю.Орлинская и соавт.).

В основу преподавания клинической цитологии на кафедре патологической анатомии СПбМАПО со дня основания курса был положен принцип — врачу-цитологу, который основывает свой диагноз лишь по отдельным клеточным элементам или комплексам клеток, необходимы знания о патологическом процессе на основе патологической анатомии и гистологии. В связи с этим был включен в работу конференции доклад проф. Л.В.Кактурского о клинико-морфологических аспектах острого коронарного синдрома. Главный специалист-эксперт по патологической анатомии проф. О.Д.Мишнев представил данные о качестве прижизненной морфологической диагностики в РФ за 6 лет (2000–2005).

В настоящее время цитология формально входит в специальность «Клиническая лабораторная диагностика». Однако цитология, по нашему мнению, опирающемуся на международный опыт, должна входить в раздел «Патологическая анатомия» как специальность, требующая углубленной подготовки, что решило бы многие насущные проблемы преподавания и полностью отвечало задачам современной клинической медицины. Участники конференции единодушно поддержали это мнение, которое 25 лет назад высказал проф. О.К.Хмельницкий, создав курс клинической цитологии на кафедре патологической анатомии СПбМАПО.

Н.М.Хмельницкая

Официальная информация

Центры подготовки кадров для федеральных центров высоких медицинских технологий появятся в России в ближайшее время

В настоящее время в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» ведется работа по подготовке кадров для федеральных центров высоких медицинских технологий.

Отдельное направление деятельности по подготовке кадров представляет собой формирование бригад высококвалифицированных врачей, которые будут выезжать в новые федеральные центры медицинских технологий и давать «мастер-классы» — проводить диагностирование и операции. Для каждого центра будут подготовлены 3–6 таких бригад. За каждым строящимся центром высоких технологий закреплен научный институт, специалисты которого будут опекать новое учреждение. Всего для работы в федеральных центрах высоких медицинских технологий будут задействованы около 10 тыс. медицинских работников.

Первый центр по подготовке кадров для федеральных центров высоких медицинских технологий войдет в строй в Казани в конце нынешнего года. Это совместная работа Росздрава и компании «Джонсон&Джонсон», которая берет на себя обеспечение учебного центра оборудованием и специальными тренажерами. На базе центра будут работать экспериментальная лаборатория, учебные классы для повышения квалификации травматологов-ортопедов, кардиохирургов и нейрохирургов.

На официальном сайте Минздравсоцразвития РФ опубликованы:

Итоги реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» за первое полугодие 2007 года — http://www.mzsrrf.ru/prreleases/802.html

Доклад о ходе реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в 2006 году, подготовленный Минздравсоцразвития РФ

Текст доклада см.: http://mzsrrf.ru/inf_cur/815.html

По материалам официального сайта Минздравсоцразвития РФ

На цикл записались сотрудники 9 кафедр: кафедра информатики и управления в медицинских системах, кафедра рентгенологии с курсом детской рентгенологии, кафедра клинической лабораторной диагностики, кафедра эпидемиологии и дезинфектологии, кафедра семейной медицины, кафедра социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением, кафедра педагогики высшей медицинской школы, кафедра общей и клинической токсикологии, кафедра анестезиологии и реаниматологии. Кроме этого, кафедры дерматовенерологии, клинической микологии, аллергологии и иммунологии и кафедра организации и экономии фармации также решили создать курсы в ПК Moodle. Сейчас преподаватели этих кафедр получают индивидуальные консультации по работе с системой дистанционного образования. В дальнейшем они будут зачислены на цикл «Дистанционные образовательные технологии в интернет-системе Moodle», проведение которого планируется в первом полугодии 2008 г..

Подводить итоги еще рано, но уже можно говорить о первых результатах. Так, кафедра рентгенологии разработала и утвердила на методическом совете план цикла с элементами дистанционного обучения «Лучевая анатомия», подготовила лекции и тесты. Кафедра лабораторной диагностики утвердила на методическом совете план цикла профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая лабораторная диагностика», предназначенный для врачей клинической лабораторной диагностики, имеющих длительный стаж работы и сертификат специалиста. Кафедрой создана база знаний, включающая тестовые задания, ситуационные задачи, семинарские занятия и учебный материал, необходимый для подготовки к занятиям по разным разделам специальности. В настоящее время проводится апробация материалов цикла и возможностей системы с участием преподавателей кафедры. Открытие «пилотного» цикла с участием слушателей планируется в ноябре 2007 г.

Кафедра эпидемиологии утвердила на методическом совете план очно-заочного цикла «Эпидемиология и методы эпидемиологического изучения инфекционных и неинфекционных заболеваний» и планирует его открытие в первом полугодии 2008 г. В настоящее время специалисты кафедры активно тестируют систему и вводят в нее необходимые учебные материалы.

На кафедре семейной медицины составлено семь программ циклов тематического усовершенствования с использованием дистанционного обучения. Программы утверждены на методическом совете. Перечень программ: «Ведение больных с нарушениями сердечного ритма в амбулаторной практике», «Вопросы рационального питания больных и коррекции нарушений здоровья, связанных с питанием», «Практические навыки в амбулаторной практике», «Современные принципы реабилитации и наблюдения больных с ишемической болезнью сердца и сердечной недостаточностью», «Расширенная реанимация», «Обучение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Ведение и реабилитация больных с сосудистыми поражениями головного мозга в амбулаторной практике». Кафедра подготавливает учебно-методические материалы для введения в систему и планирует проведение данных циклов в 2008 г.

Кафедра социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением утвердила на методическом совете план цикла «Организация здравоохранения и общественное здоровье», проведение которого планируется в первом полугодии 2008 г.

Кафедра педагогики высшей медицинской школы не планирует проведение циклов дистанционного образования в ближайшее время, но готовит электронные материалы для самостоятельного изучения слушателями.

Конечно, кроме успехов, существуют и проблемы, связанные с дистанционным образованием, которые сотрудники кафедр, участвующих в проекте, не могут разрешить самостоятельно. Две наиболее важные из них — это защита авторских прав и учет личной педагогической нагрузки преподавателя, участвующего в подготовке курса.

На X Всероссийском съезде гигиенистов и санитарных врачей

Юбилейный съезд специалистов профилактической медицины состоялся 3–4 октября в Москве на базе Российской академии государственной службы при Президенте Российской Федерации. В составе Санкт-Петербургской и областной делегации гигиенистов были представители СПбМАПО: профессора А.П.Щербо, А.Л.Зельдин и С.В.Гребеньков; автор этих строк являлся и членом Оргкомитета съезда.

Съезд был посвящен 85-летию государственной санитарно-эпидемиологической службы страны, его темой были «Итоги и перспективы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации», работу съезда сопровождала представительная выставка «Современные решения в обеспечении санэпидблагополучия: исследования, разработки, технологии». К началу съезда был выпущен и вручен всем 989-ти делегатам двухтомник научных работ общим объемом 2436 стр., где нашли свое место и публикации гигиенистов СПбМАПО. В составе съезда работали 13 академиков и 2 члена-корреспондента РАМН, 24 профессора, 61 руководитель управлений Роспотребнадзора и 122 главных санитарных врача субъектов Федерации, 103 ветерана службы.

На пленарных заседаниях с докладами выступили самые видные гигиенисты страны: руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека акад. РАМН Г.Г.Онищенко, директор НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н.Сысина акад. РАМН Ю.А.Рахманин, директор НИИ питания акад. РАМН В.А.Тутельян, директор НИИ медицины труда акад. РАМН Н.Ф.Измеров, акад. РАМН А.Г.Сухарев и ряд других ведущих специалистов в области профилактической медицины.

Помимо пленарных заседаний обсуждение актуальных проблем гигиены и санитарной практики осуществлялось в семи секциях, на трех из которых были представлены доклады А.П.Щербо, В.М.Ретнева, С.В.Гребенькова и соавторов.

По итогам съезда была принята развернутая резолюция, с которой, как и с другими материалами съезда, можно познакомиться на кафедрах медицинской экологии им. Г.В.Хлопина и медицины труда.



А.П.Щербо

PERSONA GRATA

Трудный путь к мечте

Евгений Смирнов — санитар Второго терапевтического отделения СПбМАПО. Сейчас ему 22 года, 6 лет он работает в Академии. Что здесь примечательного?— спросите вы. Есть несколько моментов. Сама специальность — санитар. Недостаток в квалифицированных кадрах младшего медицинского звена ощущался во все времена. Молодежь нынче метит все больше в продавцы, продавцы-консультанты, а как венец успешной карьеры — менеджеры по продажам в модных салонах. И тут такое... Но заниматься не самым престижным в глазах общества делом — этого недостаточно, чтобы привлечь к себе внимание. Многие занимаются. Важно еще как справляться со своими обязанностями. Так вот с этой точки зрения Женя — человек уникальный. Я несколько раз навестил Второе терапевтическое отделение и поговорил буквально со всеми: заведующей, сестрами, пациентами. Их мнение о Жене единодушно-положительное. Даже восторженное. А это нужно заслужить.

После такого информационного «допинга» мы встретились с Женей, и он рассказал, что весной 2001 г. пытался поступить в педиатрическую академию, но неудачно, не приняли. Знакомая порекомендовала прийти сюда.

— Приехал, пообщался со старшей сестрой и 11 октября 2001 г. впервые вышел на работу. Медициной увлекался с детства. Самым первым подарком от отца оказался чемоданчик с игрушечными медицинскими инструментами. Может быть, с этого и началось увлечение медициной. Привлекали хирургия, ревматология. То были действительно мои направления, об этом я мечтал. Но сейчас это уже неосуществимо, к сожалению.

Сознавая, что высшее образование необходимо, поступил в финэк. Если первоначально все мои мысли были о медицинском образовании, то финэк — это совершенно другое. Учусь, потому что нужно получать высшее образование. Есть слово НАДО. Но видеть лишний раз свой институт не хочу, хотя с учебой больших трудностей нет. Закончил второй курс. Принципиально не пересдаю некоторые предметы с целью получить высший балл, так как уверен, что в сегодняшней образовательной системе оценки не являются абсолютным и достоверным критерием уровня подготовки специалиста. Самое главное — как тебя оценивают сотрудники, коллеги, работая с тобой какое-то время бок о бок. Вот что важно.

В Академии за шесть лет хорошо изучил свои обязанности. До автоматизма. Работа самая разная: от мытья палат и коридоров до работы на посту. Вникая в профессию (имею в виду медицину), иногда обсуждаю с врачами некоторые непонятные вопросы. Мне уже 22 года, и второго шанса получить медицинское образование у меня нет. Три года на окончание финэка, а потом шесть лет, чтобы стать врачом? К тому же совмещать учебу в медицинском вузе и работу невозможно. Слишком большая ответственность. Ведь любые пробелы в знаниях скажутся во время практической деятельности. Работу заканчиваю в разное время, все зависит от количества пациентов и работы. Разумеется, много времени уделяю учебе. Домашние дела остаются на поздний вечер. Где-то в начале первого ложусь спать, а на следующий день все повторяется. Зато суббота и воскресенье — отсыпные дни.

Мои родители ничего общего с медициной не имеют, отец — военный. Более того, они были категорически против даже самой моей попытки поступления в медицинский институт. Да и когда устраивался на работу — не были в восторге. Поэтому данный вопрос и не обсуждался. Сказал, что иду работать, ничего взамен не прошу.

В Академии вращаюсь в узком кругу, в основном, это мое отделение. Здесь я встретил людей положительных, готовых помочь, людей сочувствующих, небезразличных к своей работе. Все исполнительные, целеустремленные, ответственные, общительные. Поэтому появилось желание быть хорошим, отплатить той же монетой. Не буду на других клеветать, но мне мой коллектив особенно нравится. И хотя с течением времени появилось много знакомых из других отделений и функциональных кабинетов, комфортно ощущаю себя в своем родном Втором терапевтическом отделении. К нему привык, это уже как моя семья. Если говорить об ординаторах и интернах, то все они «приходящие»: на год пришли, отучились и ушли. У меня с ними такие отношения: врач и я. Соблюдаю субординацию, никогда на ТЫ не перехожу.



Своей жизни вне медицины не представляю…

Свободного времени немного, поэтому стараюсь больше гулять. Люблю читать. В основном — медицинские журналы. Понимаю, что скоро сессия и разумнее изучать экономическую литературу, но до нее руки не доходят. Своей жизни вне медицины не представляю. С годами работы в Академии моя любовь к ней не только не ослабела, но напротив — окрепла. Этому «способствуют» и семейные обстоятельства: моему близкому человеку, моей бабушке, после инсульта нужен особый уход. И он на мне. Так что стремление к медицинским познаниям вряд ли угаснет.

Мечтаю перейти на работу, связанную со специальностью. Одно пугает — тяжело расстаться со своим отделением, к которому привык. Но... И страховая медицина, и работа в финансово-экономических структурах — это то, что станет моей профессией. Но учитывая, что из своих неполных 22 лет шесть я работаю — и вполне успешно — в Академии, то идеальным для меня станет продолжение карьеры именно здесь, где многие знают меня и многих знаю я. Но как сложится — сказать не могу. Одно знаю точно — медицина всегда будет для меня на первом месте.

Беседовал П.А.Татарский

Наши соседи

Семейное дело князей Барятинских



Особняк князей Барятинских на ул. Чайковского, 46–48 (ранее — Сергиевская ул.)

Это здание возвел в 1837–1839 гг. арх. Е.И.Диммерт для княгини М.Ф.Барятинской. Первоначальное оформление фасадов особняка было изменено после смерти княгини. Последними его владельцами были принц П.А.Ольденбургский и его супруга княгиня Ольга Александровна.



Княгиня Мария Федоровна Барятинская (1793–1858) с сыном Владимиром

Фамилия Барятинских прочно утвердилась в истории России. Мы же остановимся только на одном имени — княгини Марии Владимировны Барятинской, хозяйки особняка на бывш. Сергиевской ул. (ныне — ул. Чайковского), что находится совсем недалеко от Академии.

Урожденная графиня Мария Вильгельмина София Келлер, вторая супруга русского посланника в Мюнхене кн. И.И.Барятинского, отличалась не только редкой красотой, вдохновившей творчество многих живописцев и скульпторов, но и душевностью, и добротой, и щедрой благотворительностью.

В 1843 г. она основала Мариинский приют для бедных вдов и женщин «на 24 старушки», поселяемых за малую плату. Приют расположился рядом с особняком Барятинских (Сергиевская ул., 52). А после поездки во Францию и знакомства с общинами и учреждениями сестер милосердия Мария Федоровна своим попечением и на свои средства учредила собственную общину. Предметом опеки стали жители Литейной части города, поэтому и община первоначально называлась Общиной сестер милосердия Литейной части. Сестры милосердия были обязаны отыскивать «стыдящихся» бедных и помогать им, устраивать детей бедных родителей в учебные заведения или ремесленные мастерские, а родителей их «побуждать к труду», искать безработным место или предоставлять им надомную работу, малолетних девочек обучать различным женским рукоделиям. Вскоре в том же доме был учрежден приют для девочек в возрасте до 3-х лет (ясли), «чтобы бедным матерям дать возможность заниматься в течение дня работою», а в помещениях дома кн. Барятинских для девочек постарше (8–10 лет) открылась школа рукоделия, где их учили (в т.ч. и сама княгиня) грамоте, вязанию, кройке и шитью.

Вскоре организаторы Общины убедились в невозможности ограничить свою деятельность определенной территорией и, по мере сил, стали оказывать помощь всем обращавшимся. В утвержденных уставных документах община получила название «Община Христа Спасителя».

Для расширения поля деятельности на месте деревянного дома по Сергиевской улице, где располагался Мариинский приют, было воздвигнуто пятиэтажное каменное здание (арх. К.И.Брандт). Первые сестры милосердия были, как и княгиня-основательница, лютеранками, прихожанами церкви св. Анны (долгое время в здании церкви располагался кинотеатр «Спартак»), поэтому Мариинский приют был передан этому приходу лютеранской церкви. 25 июля 1853 г. состоялось освящение нового здания Общины и домовой церкви св. Марии Магдалины, разместившейся в его верхнем этаже. Более 70 комнат этого здания заняло отделение пансионерок — женщин, «не имеющих возможности, по домашним или семейным обстоятельствам, к приличному содержанию собственным отдельным хозяйством». В народе это заведение назвали Вдовьим домом, хотя в него принимались и просто одинокие женщины. Во Вдовьем доме и яслях служила наемная прислуга, а обязанности сестер милосердия (их было 7–9 человек) определялись целью учреждения, которая состояла «в попечении о бедных, указании им средств к пропитанию себя честным трудом и в поддержании их нравственности деятельной заботливостью об улучшении их положения».

Средства для содержания и развития Общины в первую очередь предоставлялись княгиней Барятинской. Благотворительную плату за младенцев, помещенных в ясли, вносили также и члены императорской фамилии. Деньги на пособия бедным жертвовали и известные петербургские аристократы, и простые люди.

По уставу княгиня М.Ф.Барятинская являлась учредительницей и пожизненной попечительницей Общины и сама избирала себе помощницу из членов своего семейства с тем, чтобы та была ее преемницей. Поэтому Община как частное благотворительное заведение была семейным делом князей Барятинских и их ближайших родственников: графов Орловых-Давыдовых, князей Кочубеев, графов Стенбок-Ферморов и др.

После смерти княгини Марии Федоровны Общину возглавила ее дочь — графиня Ольга Ивановна Орлова-Давыдова. В новом каменном здании разместились ясли, школа рукоделия, помещения для проживания сестер. Вскоре Община купила деревянный дом с двумя флигелями, стоявший напротив главного здания Общины (Сергиевская ул., 73). Здесь в 1863 г. открылась детская больница на 10 кроватей, амбулатория для приходящих больных. К концу XIX в. появилось загородное отделение «Успенское» — в 3 верстах от ст. Саблино.

Следующая попечительница — дочь Ольги Ивановны Орловой-Давыдовой — графиня Мария Владимировна Орлова-Давыдова, принявшая монашество и получившая при постриге имя Магдалина.

...Вот такая история скрывается за фасадами только этих нескольких зданий на улице Чайковского (бывш. Сергиевской).

Т.И.Ганф, И.А.Сазанова, Л.П.Шинкарева

От редакции. Подробнее о деятельности Общины Христа Спасителя см. в кн.: Сестры милосердия России. СПб., 2005, с.69–76.

Даты

140 лет Российскому Красному Кресту

3 (15) мая 1867 г. Император Александр II утвердил Устав Общества попечения о раненых и больных воинах, переименованного в 1876 г. в Российское общество Красного Креста. 18 мая 1867 г. на первом общем собрании Общество приняло на себя функции по подготовке санитарного персонала, организации госпиталей на фронте, сбору пожертвований и оказанию материальной помощи раненым и больным. Гуманистические начала, лежавшие в основе деятельности этой организации, привлекли крупнейших общественных деятелей и врачей России. Среди них были Н.В.Склифосовский, С.П.Боткин. Одной из основательниц Российского Красного Креста является Великая княгиня Елена Павловна, ибо созданная ею во время Крымской войны Крестовоздвиженская община сестер милосердия стала предшественницей Русского общества Красного Креста.



Делегация активистов Российского Красного Креста в Александро-Невской лавре

В этот памятный день активисты Санкт-Петербургского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» провели акцию памяти: возложили цветы к усыпальницам Императора Александра II и его супруги Марии Александровны и, отдавая дань памяти, посетили исторические могилы деятелей Красного Креста, сохранившиеся на Никольском кладбище Александро-Невской Лавры.

Кстати, Российский Красный Крест приглашает к участию в своей деятельности всех желающих стать на спасительную тропу милосердия.

Тел. для справок: 272–32–40, 272–17–74.

«Конгресс Академия» предлагает

КОНГРЕСС АКАДЕМИЯ туфирма

Турфирма создана в 2003 году на базе СПбМАПО

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ДЕЛОВОЙ ТУРИЗМ
Организация и проведение научных мероприятий в Санкт-Петербурге и за рубежом по всем медицинским специальностям и вопросам общественного здравоохранения

Лицензия на туроператорскую деятельность ТД №0023937
Лицензия на турагентскую деятельность ТД №0003258
Сертификат соответствия №РОСС RU.У273.М00649

Приём, расселение и туробслуживание в Санкт-Петербурге
Отдых и лечение в любой точке мира
Железнодорожные и авиабилеты
Загранпаспорта

191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д.41
Тел./факс: (812) 273-88-17
e-mail: congress@maps.spb.ru; tourism@kaspb.ru
www.kaspb.ru



В октябре закончен основной прием в аспирантуру СПбМАПО по свободному конкурсу 2007 г. Первый этап вступительных экзаменов проходил в июне, второй — в сентябре. Федеральным агентством по здравоохранению и социальному развитию было выделено 26 мест в очную аспирантуру (заявлено 33), 8 мест — в заочную (заявлено 11) и 19 мест в целевую аспирантуру.

План приема в аспирантуру по свободному конкурсу выполнен полностью. Всего же на 1.10.2007 г. в аспирантуру по всем формам обучения принято 72 человека.

Прием в аспирантуру СПбМАПО на контрактной основе продолжается.

По всем вопросам обращаться по тел. (812) 275-19-29.

Зав. отделом аспирантуры и докторантуры Евгения Николаевна Борисова

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д.41
Тел.: (812) 275-19-29



Газета «Вестник МАПО» — официальный орган Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования — приглашает к сотрудничеству организации, заинтересованные в размещении рекламных и информационных материалов.

Газета распространяется на медицинских выставках и научных мероприятиях, рассылается во все регионы России: департаменты здравоохранения, лечебные учреждения, медицинские вузы, НИИ и библиотеки

191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41
Тел./факс: (812) 445-12-96, +7(921) 976-37-86
e-mail:vestnik@maps.spb.ru www.maps.spb.ru



Хоссер®
Группа компаний

15 лет на рынке комплексных медицинских проектов

Инженерные решения для современных медицинских учреждений «под ключ»

Выполнение комплекса работ от проектирования до передачи в эксплуатацию и сервисного обслуживания.

Проектирование и строительство «чистых» помещений: оперблоки, палаты интенсивной терапии, отделения реанимации.

Новое поколение бестеневых монтируемых и передвижных светильников Admeco-Lux для всех областей медицины.

Специализированные и отделочные материалы и двери для оперблоков и чистых помещений. Хирургические мойки.

190005, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, д. 132, л. 3
http://www.hosser.ru
Тел.: +7 (812) 320 48 99
Факс: +7 (812) 320 22 60
E-mail: central@hosser.ru

СДЕЛАЙ ЗДОРОВЬЯ ГЛОТОК



Лечебно-столовая минеральная вода «Полюстрово»

- Содержит полезную форму железа
- Железо усваивается на 100% (для сравнения: из яблок — только на 50%)
- Медики рекомендуют для профилактики анемии ежегодно весной и осенью выпивать 0,5 – 1 л
- Для сохранения эмали зубов рекомендуется употреблять через соломинку для коктейлей



Лечебно-столовая минеральная вода «Охтинская»

- Глубина скважины 220 м
- Рекомендовано при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- Нормализует обмен веществ



Природная питьевая кальциевая вода «Наталия»

- Повышенное содержание кальция и магния в соотношении, которое лучше всего усваивается организмом
- Белоснежные зубы, гладкие ногти, сияющая кожа, блестящие волосы
- Содержание кальция: в невской воде – 8 единиц, в воде «Наталия» – 80 единиц!

ОЗДОРОВЛЕНИЕ

ОЧИЩЕНИЕ

ОМОЛОЖЕНИЕ

ПОЛЮСТРОВО

С. Петербург,
пр. Тухачевского, 4,
www.polustrovo.ru

ЗАКАЗ И ДОСТАВКА ВОДЫ КРУГЛОСУТОЧНО БЕЗ ВЫХОДНЫХ В ЛЮБУЮ ТОЧКУ ОБЛАСТИ И ГОРОДА Т. (812) 320 20 40

Вестник МАПО Главный редактор И.А.Сазанова

Учредитель — Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования • Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ФС77-24979 • Зам. главного редактора П.А.Татарский • Фотографы О.П.Старцев, И.А.Сазанова • Редакция газеты «Вестник МАПО»: 191015, СПб, Кирочная ул., д. 41 • Тел./факс (812) 445-12-96 • E-mail: vestnik@maps.spb.ru • Интернет: http://www.maps.spb.ru, • **Мнения редакции и авторов могут не совпадать** • Редакция газеты оставляет за собой право редактировать рукописи без согласования с автором. • Ссылка на «Вестник МАПО» при перепечатке обязательна • Рукописи не возвращаются и не рецензируются • Газета распространяется в Санкт-Петербурге и в РФ • Газета отпечатана с готовых диапозитивов в ООО «ПринтЛайн» • Номер подписан в печать 19.10.07 • Тираж 5000 экз. • Заказ № 497

Из первых уст

Вольф Мессинг

Нет вещей непонятных. Есть только не являющиеся для нас в настоящий момент очевидными.
Вольф Григорьевич Мессинг

Об одном из старейших сотрудников Академии — Борисе Михайловиче Могутине — мы рассказали в прошлом номере «Вестника». Уникален его жизненный путь, удивителен круг знакомств. Среди его друзей был и великий гипнотизер, экстрасенс Вольф Григорьевич Мессинг (1899–1974). О нем написано много книг, сняты фильмы. А мы получаем информацию из первых уст...



В.Г.Мессинг и Б.М.Могутин

Рассказывает Б.М.Могутин:

— С Мессингом и его супругой Аидой Михайловной я познакомился на Рижском взморье — в пансионате Майори в 1954 году. И получилось все довольно занятно. В Риге в то время жил очень известный портной, у него одевались почти все народные артисты СССР. Так вот, этот портной пригласил Вольфа к себе на день рождения. Несколько дней Вольф переживал, что же такого необычного можно купить в подарок портному. Я ему советовал презентовать серебряный наперсток с гравировкой, но Вольф хотел нечто более творчески-изощренное. Тогда я предложил сопроводить подарок стихами — ты купишь наперсток, я тебе стихи дам, и ты пойдешь. Вольф согласился. Я ушел к себе в номер и через пару часов отдал ему несколько четверостиший. Вольф прочел, закатил глаза и сказал, что получилось лучше, чем у Михалкова (а Михалков в то время писал о нем книгу). И на дне рождения стихи оказались кстати. Так мы с Вольфом стали по-настоящему друзьями. Часто ходили на его концерты. Он любил, чтобы его встречали с цветами, и мы всегда покупали букеты и дарили их ему. После концертов в Риге мы вместе с ним возвращались обратно в пансионат. Он довольно часто приезжал в Ленинград, откуда родом была его супруга. Ему постоянно звонили пациенты, которых он лечил внушением от алкоголизма и психических расстройств. И таким образом он по телефону поддерживал данную им установку.

Я наблюдал за ним на выступлениях и в повседневном общении, меня как врача интересовало: он сам обнаружил в себе эти необыкновенные способности? Об этом — коротко с его слов. Он жил в Польше в еврейском местечке недалеко от Варшавы. С детства мог многое предвидеть и предсказывал не только приятные события, но и болезни, смерть, пожары и т.д. За это соседи, считая, что он способен накликать беду, изгнали его из местечка. В Варшаве он забрался в угольный ящик под вагоном поезда, следовавшего в Германию. Обнаружили его без сознания уже в Берлине. И там его обследовал известный профессор Абель, который понял, что это мальчик необычный. Он оставил его в своей клинике, и Вольф помогал ему в работе. Позже профессор отправил Мессинга в Италию, где тот прошел курс обучения на психологическом факультете. Вернувшись в Польшу, он стал признанным психологом-ясновидящим. А когда за ним стал охотиться Гитлер (Мессинг предсказал ему гибель, если он пойдет на Восток), Вольф сбежал в Советский Союз, нелегально перейдя границу. Его сразу же переправили в Москву, так как им заинтересовались Сталин и Берия. После долгих проверок Мессингу были разрешены выступления с психологическими опытами. Из Польши он вывез зашитые в пояс бриллианты, которые, когда началась война с Германией, передал на строительство двух истребителей для Советской Армии. По просьбе Вольфа я переснял фотографии этих самолетов с надписью на фюзеляже «От патриота Родины Вольфа Мессинга». Возле самолета — Вольф с летчиком, Героем Советского Союза, который на этом самолете сбил более десятка немецких истребителей и остался жив. Оригиналы Мессинг оставил у себя, а сделанные мною копии передал в Кронштадтский музей.

Вольф был невероятно интересным человеком. Вы читали «Братья Лаутензак» Фейхтвангера? Это словно о нем. Я много раз видел, как он демонстрировал свои удивительные способности не на сцене, а в повседневной жизни. Однажды Вольф попросил меня свозить его в Ригу, чтобы в редакции получить афиши выступлений и багажом отправить их в Москву. Тогда-то я впервые увидел, каким огромным даром внушения он обладал. На вокзале в багажном отделении скопилась большая очередь, мне она показалась нескончаемой, и я сказал ему, что мы здесь можем проторчать до вечера. В ответ он пробормотал что-то вроде «Боря, не волнуйся, идем». Сам куда-то пошел, сказал кому-то несколько слов, и вопрос был решен.

Вспоминается другой эпизод. У меня был друг. Как-то он сказал: «Боря, у меня крупные неприятности, не буду ничего тебе объяснять. Отвези меня сейчас в аэропорт, а вечером встреть». Я все сделал, и вечером того же дня мы втроем вышли на балкон — он, Вольф и я. Тишина. Каждый думает о своем... И вдруг Вольф произносит: «Георгий, Боря сохранил все в тайне, он мне ничего не рассказал, но хочешь я тебе скажу, зачем ты летал в Ленинград, что у тебя там было и что будет?». И он все выложил! А я ведь ему действительно ни слова не сказал, даже имени Георгия не упоминал!

Еще эпизод (сегодня любят таким образом проверять новоявленных чародеев). Сидели мы вечером у меня в номере. Моя супруга стала просить его продемонстрировать свое умение. Он согласился. Решили спрятать расческу. Вольф ее понюхал, и мы с ним вышли на улицу. Вернувшись, Вольф открыл дверь, потянул носом воздух и говорит: «Отодвиньте кресло, вон в углу есть вентиляционное отверстие, там она и лежит». Мы были потрясены!

А когда его жену положили в больницу, он прибежал в реанимацию и сказал: «Не надо ее трогать, она завтра в 11 часов утра умрет». Когда же госпитализировали его самого, он предрек день и час своего ухода из жизни. Все произошло так, как он сказал.

Мифы и действительность

— Борис Михайлович, до сих пор ходят легенды о несметных сокровищах Мессинга, о сундуке в его доме, набитом под завязку бриллиантами, которым он доверял больше чем деньгам. Правда ли это?

Об этом, конечно, он никогда не говорил. Причем я уверен, что не только мне, но и никому вообще. Да, он из-за границы привез бриллианты (я рассказывал уже об этом), но своими деньгами и сокровищами Вольф не бравировал! Разумеется, он занимался терапией особых больных, это были алкоголики, люди с нарушениями психики, но при этом часто люди непростые: «сильные мира сего» и их родственники. Вольф не бедствовал, но и преувеличивать не стоит — я был не раз у него дома, но сундука никакого не видел.



За столом слева: В.Г.Мессинг с супругой Аидой Михайловной

— Необычными были отношения Мессинга и Сталина. САМ много раз вызывал Вольфа Григорьевича, приютил его в Москве, разрешил гастролировать по Союзу, дал квартиру. Вам известно что-нибудь о взаимоотношениях вождя и экстрасенса? Каких политических взглядов придерживался Мессинг?

Я только знаю, что Сталин вызывал его к себе. И я абсолютно уверен, что «органы» как-то пытались Мессинга использовать. Другой вопрос заключается в том, что на определенном этапе поступил приказ сверху — НЕ ТРОГАТЬ! Почему поступил такой приказ, с чем это было связано — Вольф не рассказывал. Вы думаете, для него было так просто получить в то время разрешение на гастроли?! Да стоит хотя бы посмотреть на программки его выступлений! Вслед за фамилией артиста, перечислением его регалий и названием программы шло длинное обоснование его психологических опытов с точки зрения диалектического материализма. Сейчас мы смеемся, а в то время без таких объяснений ничего не светило. И еще. Я много раз бывал на его концертах, но скажу точно — после 1954 года в Москве и Ленинграде для широкого круга он не выступал. Запретили. Мессинг был чрезвычайно осторожным в политическом отношении человеком. Он всегда знал, что в любое время его могут привлечь.

— Из многочисленных публикаций известно, что Мессинг на сцене и в повседневной жизни — два разных человека. Сгусток энергии, экспрессивный и императивный на концертах, и беспомощный в быту. Что он, к примеру, боялся грозы и прятался в ванную. Каким запомнили его Вы?

Насчет последнего сказать не могу. Когда мы с ним общались и в Прибалтике и в Ленинграде, грозы не было, и он ни в какую ванну не прятался. А что касается поведения на сцене... Вольф был очень собранным во время концертов, он терял колоссальное количество энергии. Много раз после его выступлений я заходил в уборную и становился свидетелем того, как Аида снимала с него рубашку и буквально выжимала ее от пота. Затем Вольфа переодевали в свежее сухое белье и выводили на улицу. О Мессинге так много написано, сняты фильмы, но все это характеризует его лишь как феноменальную личность, обладающую редкими способностями. Однако какой это был человек! Я говорю не о сцене, не о ясновидении, а о его человеческих качествах. Он был замечательным, мягким, доброжелательным, отзывчивым, веселым — общение с ним неизменно доставляло удовольствие. Он был личностью огромного масштаба, сколь великим в своей простоте и столь простым в своем величии. Поэтому он навсегда останется в нашей памяти, в памяти близких друзей, тех, кто с ним хотя бы коротко, хотя бы небольшое время имел счастье общаться.

Беседовал П.А.Татарский

Фото из архива Б.М.Могутина

Вернисаж «Вестника»:

Валентин Александрович Неверов —
д.м.н. профессор заслуженный врач РФ зав. кафедрой травматологии и ортопедии СПбМАПО, президент ассоциации травматологов-ортопедов Санкт-Петербурга



Один из лучших ортопедов страны, уверенно и красиво, по свидетельству коллег, выполняющий сложнейшие операции, Валентин Александрович часть своей души и времени с удовольствием отдает давнему, еще с детских лет, увлечению — живописи. Краски, кисти и этюдник всегда держит в машине. Любопытно, что именно живопись в свое время помогла молодому хирургу подружиться с проф. А.В.Воронцовым, который сам был великолепным скульптором и художником, и... поступить в аспирантуру.

Но об этом мы уже рассказывали на страницах «Вестника МАПО» (№ 5 за 2004 г.), а сейчас просто полюбуемся пейзажами, созданными изящной кистью художника В.А.Неверова, ибо, как сказал поэт:

Живопись наружно так проста,
Что уму нельзя не обмануться.
Но к интимной пластике холста
Можно только
чувством прикоснуться...



