



В номере:

Слышать Памяти профессора Мариуса Web of Science
будущее Стефановича Плужникова Awards

Медицинская сестра: новые возможности
для профессионального развития

стр. 4

стр. 6–7

Научное обозрение

Научное обозрение

Выборы ректора Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

19 февраля в аудитории № 7 состоялась конференция работников и обучающихся по выборам ректора Университета.



29 января 2018 года аттестационная комиссия Министерства здравоохранения Российской Федерации приняла решение аттестовать на должность руководителя образовательной организации трех кандидатов для участия в выборах ректора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Список кандидатов, выдвинутых на должность ректора, и подавших заявление на участие в выборах ректора: академик РАН, профессор Сергей Федорович Багненко – ректор Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, руководитель НИИ хирургии и неотложной медицины Университета; профессор Александр Кайсинович Дулаев – руководитель отдела травматологии и ортопедии НИИ хирургии и неотложной медицины Университета; академик РАН, профессор Юрий Сергеевич Полушин – проректор по научной работе, руководитель научно-клинического центра анестезиологии и реаниматологии Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

На конференции кандидаты представили программы дальнейшего развития Университета.

По результатам тайного голосования большинство голосов было отдано за академика РАН, профессора С.Ф. Багненко, он был избран на должность ректора на очередной пятилетний срок.

CARTE POSTALE

Женский медицинский институт



В 1901 году главному врачу Петропавловской больницы, профессору Г.А. Смирнову было поручено организовать госпитальную терапевтическую клинику при Женском медицинском институте. С 1914 по 1916 год велось строительство нового терапевтического корпуса (сегодня – корпус № 10), его архитекторами выступили А.П. Гоголицин и Д.А. Крыжановский. В нем расположились палаты почти на 200 коек.

В 1922 году (по другим данным – к 1929 году) по проекту архитектора А.И. Гегелло был построен новый лабораторно-терапевтический корпус (сегодня – корпус № 11, на фото справа видно переход, соединяющий два здания), где кафедра терапии госпитальной получила 13 комнат.

В 1922 году третий этаж терапевтического корпуса, а позднее и некоторые другие помещения получила кафедра терапии факультетской с клиникой (сегодня – кафедра терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой). В 1925 году весь первый этаж терапевтического корпуса был предоставлен кафедре душевных и нервных болезней с клиникой (сегодня – кафедра неврологии). Здесь был развернут стационар на 60 коек, оборудовано

физиотерапевтическое отделение, водолечебница, позже открыт рентгенодиагностический кабинет. В помещении клиники была перевезена созданная еще В.М. Бехтеревым нейрогистологическая лаборатория, организована лаборатория для клинических анализов и исследований cerebrospinalной жидкости.

После начала Великой Отечественной войны помещение клиники нервных болезней было отдано госпитальной хирургической клинике, на базе которой развернулся госпиталь МПВО. Позднее, в военные годы, здание корпуса практически было разрушено. 26 марта 1942 года в него попал снаряд, угодив в стопку матрацев в бельевой. Но уже к 1946 году корпус полностью отремонтировали; возобновили свою работу клиническая и патогистологическая лаборатории, подсобные кабинеты: рентгеновский, физиотерапевтический, лечебной физкультуры; открылись новые кабинеты; кафедры и клиники вернулись в свои прежние помещения. Сегодня здесь также располагаются подразделения научно-клинического исследовательского центра: НИИ сердечно-сосудистых заболеваний, НИИ ревматологии и аллергологии, отдел общей неврологии НИИ неврологии и др.

Симуляционный центр – юным медикам!

12 декабря 2017 года учащиеся лаборатории «Малый медицинский факультет» Санкт-Петербургского городского Дворца творчества юных посетили Центр инновационных образовательных технологий Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Об экскурсии рассказывает заведующая лабораторией, педагог дополнительного образования Санкт-Петербургского городского Дворца творчества юных М.Ю. Сабельникова:

«Знакомство с симуляционным центром Первого меда началось для нас сразу: не успели мы подняться на этаж, где располагается Центр, как нас уже встретил его руководитель, профессор кафедры общей хирургии М.Ш. Вахитов.

Мавлет Шакирович очень подробно и в то же время легко и доступно рассказал о том, что такое симуляционное обучение, и для чего оно необходимо. Всех восхитила и вдохновила увлеченность, с которой говорил профессор. Экскурсию по Центру провела Е.А. Авраменко, специалист по учебно-методической работе. Нам показалось, что Центр устроен по плану любого отделения медицинского учреждения – есть отдельные палаты, пост медсестры и подсобные помещения. В каждой комнате – манекены, позволяющие отработать ту или иную манипуляцию. Мы «послушали» тренажеры, позволяющие получить навыки аускультации сердца и легких (запрограммированные на норму и на различные отклонения). Нам рассказали об уже существующих повязках из полимерных материалов, которые могут заменить повязки из гипса. В классе для отработки техники внутривенных инъекций было интересно и ребятам, и нам, взрослым, – настолько правдоподобно изготовлены фантомы конечностей.



Учащиеся во время экскурсии по Центру инновационных образовательных технологий Университета

Нам показали классы, которые полностью имитируют больничные палаты: они используются как для проведения процедуры первичной аккредитации молодых врачей, так и для разыгрывания различных сюжетов, позволяющих отработать командное взаимодействие медицинского персонала

Класс сердечно-легочной реанимации позволил кому-то освежить свои навыки, а кому-то впервые в жизни попробовать выполнить компрессии грудной клетки. Впечатлили и стоматологические классы, где находятся фантомы головы. В нескольких помещениях располагаются тренажеры и материалы, позволяющие отрабатывать хирургические навыки: от тренажеров для наложения швов на кожу до устройств для отработки лапароскопических навыков (на материалах, хорошо имитирующих живую ткань).

В классе акушерства и гинекологии можно отрабатывать навыки ведения физиологических и патологических родов, выполнять наложение акушерских щипцов и вакуум-экстракцию плода. Класс неонатологии позволяет обучаться навыкам, требуемым в уходе за новорожденным и при его лечении – от пеленания до интубации трахеи.

Нам показали классы, которые полностью имитируют больничные палаты: они используются как для проведения процедуры первичной аккредитации молодых врачей, так и для разыгрывания различных сюжетов, позволяющих отработать командное взаимодействие медицинского персонала.

Еще в одном кабинете мы познакомились с некоторыми практическими навыками, необходимыми врачу любой специальности. Постановка желудочного зонда, катетеризация мочевого

пузыря, пальпация молочных желез – все это может пригодиться специалистам из самых разных областей.

Мы пробыли в Центре больше двух часов: ребята пробовали все делать самостоятельно, их не торопили, позволяли удовлетворить интерес. Отдельно хочется отметить мастерство Е.А. Авраменко в ведении экскурсии – спокойное и заинтересованное общение с ребятами, умелое управление их вниманием, легкое переключение между материалами – от профессионального медицинского до популярного, с привлечением сравнений, примеров из знакомых сфер.

Выражаем огромную благодарность сотрудникам Центра инновационных образовательных технологий, согласившихся нас принять и уделить нам время».

«Новая старая» ярмарка вакансий

26 января в Университете состоялась первая в 2018 году ярмарка вакансий.



Выступает руководитель Центра взаимодействия с выпускниками Ю.В. Эмануэль

Проведенная ярмарка имеет три особенности. Во-первых, она предназначалась для трудоустройства ординаторов 1-го и 2-го года обучения по лечебным специальностям. Если для старшекурсников главное – заключить с потенциальным работодателем целевой договор на обучение в ординатуре, то речь у ординаторов идет уже о непосредственном трудоустройстве. Таким образом, цикл поиска и трудоустройства молодого врача для потенциальных работодателей существенно сокращается. Естественно, ординаторы, проходящие обучение на основании заключенного целевого договора, обязаны вернуться к «своему»

работодателю. Для них ярмарка вакансий стала площадкой для встречи с работодателями, направившими их на обучение в ординатуру.

В мероприятии приняли участие ординаторы не только нашего Университета, но также Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета. Соответствующая работа была проведена в рамках научно-образовательного медицинского кластера Северо-Западного федерального округа «Западный», созданного в целях реализации современной эффективной корпоративной системы подготовки специалистов здравоохранения. Программой развития кластера предусмотрены, в частности, мероприятия по трудоустройству выпускников: проведение совместных телеконференций с субъектами федерации, ярмарок вакансий.

Были также приглашены выпускники Университета прошлых лет ввиду того, что часть из них может испытывать потребность в трудоустройстве и находиться в процессе поиска работы.

Со стороны работодателей участвовали представители региональных органов управления здравоохранением Вологодской (начальник управления кадровой политики и правового обеспечения Департамента здравоохранения Г.Г. Смирнова), Новгородской (начальник отдела кадровой политики Департамента здравоохранения Н.А. Лукьянова) и Псковской областей (консультант отдела кадров Государственного комитета по здравоохранению и фармации О.Н. Дьяченко). Ординаторы имели возможность «вживую» пообщаться с представителями многочисленных медицинских учреждений Санкт-Петербурга, Ленинградской области, Республики Карелия, Республики Коми, Вологодской, Новгородской, Мурманской и Псковской областей. В общей сложности, было 48 гостей. Ряд медицинских учреждений, представители которых не смогли посетить ярмарку, прислали информацию об актуальных вакансиях, которые будут размещены на сайте Университета

на страничке Центра взаимодействия с выпускниками. Кроме того, все желающие имели возможность участвовать в мероприятии по видеосвязи.

Проведение ярмарки, в целом, можно оценить положительно. По словам ординаторов, для них было ценно получить данные о медицинских учреждениях из первых уст. Интерес также вызвали географические сведения о местах расположения медицинских учреждений.

Вся информация, представленная на ярмарке вакансий, размещена на сайте Университета на страничке Центра взаимодействия с выпускниками в разделе «Трудоустройство».

В Университете генерируются инновационные формы взаимодействия с работодателями, накапливается и анализируется новый опыт. Инновации при этом сочетаются с уже сложившимися традициями и высокими стандартами корпоративной культуры Университета. Действительно, в наступившем новом году получилась «новая старая» ярмарка вакансий.

Ю.В. Эмануэль,
руководитель Центра взаимодействия с выпускниками



В ярмарке приняли участие ординаторы не только нашего Университета, но также Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета

Всероссийская олимпиада студентов «Я – профессионал»

29 и 30 января деканатами лечебного и стоматологического факультетов Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова на базе Центра инновационных образовательных технологий был проведен очный этап Всероссийской олимпиады «Я – профессионал».

Олимпиада проводилась по инициативе Российского союза промышленников и предпринимателей и Общероссийской общественной организации «Деловая Россия» в рамках поддержки молодых специалистов.

Очные туры проходили на девяти площадках вузов-соорганизаторов по всей стране по «Лечебному делу» и «Стоматологии». На базе нашего Университета в олимпиаде приняли участие более 50 студентов различных учебных заведений Северо-Западного региона: Первый СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, СЗГМУ им. И.И. Мечникова, СПбГПМУ, медицинский факультет СПбГУ; медицинский факультет НовГУ им. Ярослава Мудрого (Новгород), СГМУ (Архангельск). Для объективности оценки и создания равных условий для всех участников был выбран формат ОСКЭ (объективного структурированного клинического экзамена), используемого для аккреди-

тации выпускников: для лечебного факультета – прохождение четырех симуляционных станций (базовый реанимационный комплекс, экстренная медицинская помощь, внутривенная инъекция и сбор анамнеза пациента), для стоматологического факультета – станции по диагностике и оказанию экстренной и плановой стоматологической помощи. Результаты олимпиады оказались следующие: по направлению лечебное дело победителями стали студентки 6 курса А.Л. Рыкман и Г.Р. Гайнетдинова. Золотой медалисткой по направлению стоматология стала студентка 5 курса Е.А. Рубежова, призером – студентка 5 курса Д.О. Шарифутдинова. Поздравляем ребят!

М.Ш. Вахитов,

руководитель Центра инновационных образовательных технологий



Регистрация участников олимпиады



Симуляционная станция – внутривенная инъекция



Симуляционная станция – экстренная медицинская помощь



Новости профсоюзной жизни

Веселая Масленица

Одной из замечательных традиций профсоюзного комитета Университета стала организация для сотрудников и студентов познавательных мероприятий с богатой экскурсионной программой и интерактивным досугом. Вспоминая прошлые годы, хочется сказать – где только не довелось побывать нашим сотрудникам. Мы раскрашивали подносы в Жостово, расписывали матрешек в Семенове и даже сумели поймать жар-птицу в Хохломе. Но особое место среди праздников весны отведено масленичным гуляниям. 17 февраля, в предпоследний день масленичной недели, состоялась увлекательная поездка в селение Тервеничи Лодейнопольского района Ленинградской области.

Желающих проводить Масленицу оказалось немало. Многие члены профсоюза поехали на праздник с детьми и внуками, что говорит о преемственности поколений Университета. На территории краеведческого музея нас, как и всегда, встретили замечательные хранители традиций, влюбленные в свое дело. Нам рассказали об истории Вепсского края, его славных и трагических временах, показали старинные вещи и фотографии.

Особый интерес вызвал мастер-класс по изготовлению национальной вепсской куклы. Из состава нашей группы была выбрана «модель», по образу которой был показан принцип создания игрушки. Желающие, коих оказалось много, могли сами попробовать сделать куклу из предоставленных материалов. Получилось здорово!

После экскурсии первомедовцы приняли участие в веселых играх и плясках, посвященных проводам зимы. Можно было вспомнить все дурное, что накопилось за год, и сжечь этот негатив вместе с масленичным чучелом. Языческий праздник возвращает нас к истокам, символизирует начало весны и нового этапа в жизни.

В заключение хочется сказать спасибо нашему профсоюзному комитету и пожелать ему новых поездок и идей! С наступившей весной! Больше улыбайтесь!

Н.В. Миронова,

операционная медицинская сестра
клиники акушерства и гинекологии



Масленичные гуляния в селении Тервеничи

Объявления



Капустному сезону – быть

Вы уже услышали первые нотки музыки весны? Почувствовали теплое, яркое солнышко, залившее светом весь Петербург? Если вы ответили «нет», спешим сообщить Вам радостную новость, которая непременно пробудит вас от зимней спячки и уж точно заставит тронуться лед в сердце!

В апреле вас ожидает серия творческих вечеров, подготовленных самими талантливыми и заводными студентами нашего Университета. Команды уже вовсю готовятся, и если вы заметили ребят, идущих с внушительным рулоном чертежной бумаги и улыбкой до ушей, знайте – они идут творить! Творить для Тебя, дорогой зритель!

Место встречи: ул. Льва Толстого 9, театр «Лицедеи»;
3 апреля – открытие сезона, по традиции, достается капустной команде 2 курса;

5 апреля – творческий вечер капустной команды 3 курса;
9 апреля – творческий вечер капустной команды 4 курса;
11 апреля – творческий вечер капустной команды 5 курса;
16 апреля – творческий вечер капустной команды стоматологического факультета;

19 апреля – творческий вечер капустной команды 1 курса;
11 мая – финальный капустный вечер, избранные номера, торжественное закрытие капустного сезона.

Подробнее информацию можно узнать в группе профбюро обучающихся ВКонтакте.

Веселые старты

Приглашаем всех желающих к участию в спартакиаде «Веселые старты», которая состоится 14 апреля в Учебно-оздоровительном комплексе.

К участию в соревнованиях приглашаются семейные команды, состоящие из 2 или 3 человек, в следующих категориях:

- Большая семейная команда – мама, папа, ребенок (6–9 лет);
- Малая семейная команда – мама/папа, ребенок (6–9 лет).

Вместо родителей могут участвовать бабушки и дедушки.

Заявки принимаются до 30 марта по электронной почте n_maslova07@mail.ru или в профсоюзном комитете (административный корпус, кабинет 21).

Все подробности можно уточнить по телефону:

338-60-82; 8-911-277-97-87.

Место проведения: ул. Рентгена д.10, зал № 2

Слышать будущее

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила 3 марта Международным днем охраны здоровья уха и слуха (International Day for Ear and Hearing). В этом году он проводится под лозунгом «Слышать будущее...». Сотрудники медицинских и волонтерских организаций в этот день проводят мероприятия, направленные на повышение осведомленности населения о возможных проблемах, связанных со слухом.

По данным ВОЗ, в 2015 году в мире насчитывалось более 360 миллионов людей, имеющих проблемы со слухом, в текущем году их число приблизилось к 466 миллионам. Если не принимать никаких мер, то к 2030 году инвалидизирующей потерей слуха будут страдать уже почти 630 миллионов человек, а к 2050 году их число может превысить 900 миллионов – почти каждый десятый. Среди причин распространенности тугоухости особое беспокойство вызывает воздействие громких звуков, все больше охватывающее молодое поколение. По оценкам ВОЗ, 1,1 миллиарда молодых людей могут быть подвержены риску потери слуха из-за действия высоких уровней громкости в течение продолжительного времени. Как показали исследования в странах со средним и высоким уровнями дохода, среди населения 12–35 лет почти 50 % слушают громкую музыку на персональных аудиоустройствах (MP3-плееры, смартфоны), около 40 % подвергаются воздействию потенциально вредных уровней звука в ночных клубах, дискотеках и барах. Опасные уровни громкости характерны также для кинотеатров, концертных залов, стадионов, фитнес-центров и других культурно-развлекательных и спортивных учреждений.

Вызванная шумом потеря слуха может носить необратимый характер. Воздействие громких звуков в течение любого периода времени приводит к «усталости» сенсорных клеток внутреннего уха, в результате чего

громкостью, но в течение продолжительного периода времени наш слух может быть подвержен воздействию того же количества звуковой энергии, как и при кратковременном прослушивании более громкой музыки. Исходя из этого, были рассчитаны возможные уровни ежедневного воздействия шума с учетом общей допустимой «дозы» звука. Предельным безопасным уровнем громкости шума при максимальной продолжительности воздействия не более 8 часов считается 85 дБ. Допустимая продолжительность воздействия шума уменьшается по мере повышения уровней громкости. Так, звук громкостью 100 дБ (уровень, сопоставимый с шумом, создаваемым поездом метрополитена) может быть безопасным, если время его воздействия не превышает 15 минут в день. Выходная громкость персональных аудиоустройств варьирует от 75 до 136 дБ. В ночных клубах, дискотеках и барах средний уровень громкости может составлять от 104 до 112 дБ, а на концертах поп-музыки – больших уровней. По уровню воздействия шума 15-минутное прослушивание музыки громкостью 100 дБ на подобных мероприятиях сопоставимо с восьмичасовым рабочим днем на заводе при шуме громкостью 85 дБ. Даже кратковременное воздействие шума очень высокой громкости может нанести вред здоровью. Регулярная подверженность воздействию таких уровней шума может с высокой долей вероятности приводить со временем к потере слуха.

Звук громкостью 100 дБ (уровень, сопоставимый с шумом, создаваемым поездом метрополитена) может быть безопасным, если время его воздействия не превышает 15 минут в день

может развиваться кратковременная потеря слуха, а также ощущение звона в ушах (тиннитус). Многим знакомо чувство «оглушенности» и ушного шума после музыкального концерта. Как правило, по мере восстановления сенсорных клеток слух улучшается, однако особенно интенсивное, регулярное или продолжительное воздействие громких звуков может приводить к стойкому повреждению слуховой системы и, как следствие, к необратимой тугоухости. Кроме того, у детей и взрослых, проживающих в условиях избыточных акустических воздействий, может отмечаться повышенный уровень психологического стресса и тревоги. Например, доказано, что дети, вынужденные учиться в обстановке громкого шума, показывают более низкие результаты при прохождении стандартизированных тестов. Использование наушников для прослушивания музыки на улице может также являться источником другой опасности в связи с ухудшением восприятия окружающих звуков и повышением риска попадания в дорожно-транспортные происшествия.

Некоторые люди, в силу своих генетических особенностей, в большей степени предрасположены к вызванной шумом потере слуха. Однако в связи со сложностью определения данной категории пациентов наилучшей стратегией является профилактика среди всего населения.

Как не подвергать свой слух угрозе? Безопасность уровней звука определяется интенсивностью (громкостью), продолжительностью (временем воздействия) и частотой (регулярностью) воздействия. Три данных фактора взаимосвязаны и обуславливают уровень совокупной энергии, воздействию которой подвергается ухо человека. Так, при прослушивании музыки с меньшей

К счастью, вызванную шумом тугоухость, можно предотвратить при соблюдении надлежащих правил гигиены слуха. Во-первых, громкость ежедневного акустического воздействия должна быть не более 85 дБ при длительности до 8 часов. Безопасный уровень громкости на персональных аудиоустройствах в тихой обстановке не должен превышать 60% от его максимального значения. Желательно пользоваться правильно подобранными наушниками, по возможности, с шумоподавлением, что обеспечивает хорошее качество прослушивания музыки при невысоких уровнях громкости. При посещении ночных клубов, дискотек, баров, пабов, спортивных мероприятий и других шумных мест необходимо использовать ушные вкладыши для защиты слуха (беруши) для снижения громкости на 5–45 дБ. Уровень считается слишком высоким, если окружающим приходится повышать голос, чтобы их можно было расслышать, если трудно разобрать слова собеседника, находящегося на расстоянии вытянутой руки или при появлении ощущения звона или боли в ушах. При этом даже незначительное уменьшение громкости может существенно сократить риск развития тугоухости. Во-вторых, необходимо ограничивать время пребывания при сильном шуме. При посещении ночных клубов, дискотек, баров, спортивных мероприятий и других шумных мест рекомендуется устраивать короткие перерывы и, таким образом, уменьшать общую продолжительность его воздействия. Рекомендуется находиться как можно дальше от громкоговорителей. Наконец, необходимо ограничивать время ежедневного пользования персональными аудиоустройствами, не превышая одного часа в день.



Заведующая лабораторией слуха и речи НИЦ, профессор М.Ю. Бобошко и заведующая сурдологическим кабинетом Т.В. Квасова

Важным является контроль безопасных уровней громкости. В 2009 году Европейская комиссия приняла директиву, согласно которой стандартный уровень громкости во всех новых аудиоустройствах должен быть установлен на уровне 85 дБ, а предельная громкость не должна превышать 100 дБ. Директива также требует, чтобы при повышении пользователем громкости до максимального значения на экране устройства появлялось сообщение с предупреждением о риске потери слуха. С целью профилактики тугоухости рекомендуется регулярно проходить проверку слуха, что может помочь выявить нарушения на ранней стадии. Особенно это касается лиц, находящихся в группе риска, в частности, подростков и молодых людей, которых необходимо информировать о вредных и необратимых последствиях избыточного шумового воздействия.

Нельзя оставлять без внимания признаки потери слуха. В случае возникновения ушного шума, а также при нарушении восприятия высокочастотных звуков, таких как дверной звонок, телефонный звонок или звонок будильника, при ухудшении разборчивости речи, особенно при телефонных разговорах, или в шумных местах, необходимо обратиться к врачу-специалисту.

В нашей стране вопросами диагностики и коррекции тугоухости занимаются врачи сурдологи-оториноларингологи. В задачи сурдологии (от лат. surditas – глухота) входят различные аспекты выявления, консервативного лечения слуховых и сопутствующих им речевых расстройств, а также медицинской, педагогической и социальной реабилитации пациентов с расстройствами слуха различного генеза. В Первом СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова сурдологическими проблемами занимается лаборатория слуха и речи Научно-исследовательского центра, которая была создана в 1971 году в соответствии со специальным постановлением Совета Министров СССР по науке и технике. Научно-практической базой лаборатории является сурдологический кабинет, где ведется прием амбулаторных и стационарных пациентов с нарушениями слуха. В состав Сурдологической службы Университета входят два доктора и два кандидата медицинских наук, а также два кандидата биологических наук. Здесь работают научные сотрудники, врачи сурдологи-оториноларингологи, логопеды, педагоги-дефектологи, инженеры-акустики, средний и младший медицинский персонал. Близость с кафедрой оториноларингологии позволяет своевременно консультировать пациентов у отоларингологов, а при наличии показаний – решать вопрос о госпитализации.

Основными задачами сурдологической службы Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова являются научные исследования по разработке прогностических, диагностических методов, лечебных и реабилитационных воздействий при нарушениях слуховой и речевой функций; обследование пациентов, страдающих слуховыми расстройствами и ушными шумами, посредством всего спектра современных аудиологических методик, позволяющих установить степень, место и причины нарушения слуха, а также определить тактику лечения; осуществление медицинской реабилитации слабослышащих пациентов, в том числе слухопротезирование и проведение специальных занятий по адаптации к слуховому аппарату или речевому процессору после операции кохлеарной имплантации, коррекция нарушений разборчивости речи и других проявлений центральных слуховых расстройств, коррекция речевых нарушений с использованием компьютерных тренажеров, формирование речи у пациентов после экстирпации гортани, обучение пищевой речи и использованию голосообразующих аппаратов. Кроме того, в лаборатории слуха и речи регулярно проводятся курсы профессиональной переподготовки и тематического усовершенствования врачей по сурдологии-оториноларингологии. Особым направлением работы является оказание консультативной помощи учащимся коррекционных школ-интернатов для глухих и слабослышащих детей в соответствии с имеющимися договорами о научно-практическом сотрудничестве, а также участие в семинарах и других научно-методических мероприятиях в рамках деятельности Ресурсного центра общего образования Санкт-Петербурга, организованного на базе коррекционной школы № 33.

Лаборатория слуха и речи с сурдологическим кабинетом имеет широкие современные возможности углубленного обследования и реабилитации пациентов со слухоречевыми расстройствами. Ежегодно здесь проводится более 4 тысяч консультаций, выполняется около 12 тысяч аудиологических исследований.

В 2018 году Международный день слуха пришелся на субботу 3 марта, и сотрудники решили провести его под лозунгом, предложенным ВОЗ – «Слышать будущее...».

33 человека, в том числе 24 – в возрасте до 35 лет, прошли в этот день комплексную проверку слуха в лаборатории слуха и речи и получили информацию, как предотвратить тугоухость.

Профессор М.Ю. Бобошко, заведующая лабораторией слуха и речи НИЦ

35 лет выпуску 1 ЛМИ 1983 года!

О том, что наш курс собирается на очередную юбилейную встречу, я узнала на «капустнике», посвященном 120-летию Университета. Дома открыла наш выпускной альбом, обнаружила сохранившиеся фотографии тех лет, когда мы были еще студентами. И нахлынули воспоминания..



104-я группа на кафедре немецкого языка. В верхнем ряду – Дзямидзенко (Дойникова) Елена (кардиохирург, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной хирургии для субординаторов, по семейным обстоятельствам ушла из медицины в 1990-е годы, став специалистом по недрожимости); Кучер Анатолий (доктор медицинских наук, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, главный врач клиник Университета, в настоящее время – заместитель директора НИИ нефрологии по лечебной работе); Санникова (Титова) Марина (врач-терапевт, заведующая терапевтическим отделением поликлиники Красносельского района, наша мать-героиня, родившая к 6 курсу троих детей и получившая при этом диплом с отличием!). В нижнем ряду – староста Бахова Марина (акушер-гинеколог, кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова); Кузьмина Елена (врач скорой помощи); Поплавская (Пеня) Вера (врач-терапевт) и я, Николаева Любовь (после 6 курса начала свой врачебный путь на «скорой», а с 1987 года и по настоящее время работаю на кафедре внутренних болезней стоматологического факультета, прошла путь от клинического ординатора и старшего лаборанта до доцента кафедры; с 2010 года – внештатный районный терапевт отдела здравоохранения администрации Калининского района, член профкома Университета). Фотографировал Андрей Петрищев (после 1 курса он переехал в Педиатрический институт).

Немецкий язык в нашей группе вела куратор Людмила Михайловна Раевская, очаровательная женщина, замечательный педагог. Помню, как на первом занятии, тестируя наши исходные языковые знания, в ответ на смех однокурсников по поводу моего произношения она убедила всех, что я говорю на местном диалекте одной из земель Германии (немецкий в моей школе преподавала потомственная немка), повысив мой «рейтинг» не только в глазах однокурсников, но и в моих собственных. Спустя 40 лет этот «диалект» помог мне провести встречу с потомками Максимилиана Лейхтенбергского, чье 200-летие со дня рождения отмечалось в октябре 2017 года в ГБ № 28 «Максимилиановской») и чье имя носит эта больница, являющаяся нашей клинической базой.

После 6 курса большинство распределялись в первичное звено практического здравоохранения – скорую и неотложную медицинскую помощь и поликлиники. Вместе со мной на 2-й подстанции скорой и неотложной медицинской помощи проходили интернатуру: Иванова (Тютрюмова) Елена – профорг группы и член профбюро курса, с которой нас часто путали как преподаватели, выставляя оценки в журнал, так и студенты курса, сдавая мне деньги за полученные от нее билеты на различные мероприятия. Наверное, потому, что мы были всегда неразлучными подругами и остаемся ими до сих пор; наш «психотерапевт», ставшая настоящим психотерапевтом и сегодня работающая по специальности в поликлинике Колпинского района; а также Смилевская Нелли, ставшая врачом функциональной диагностики (сейчас работает в ДКЦ № 1) и Тимофеев Андрей – работал в кардиологической бригаде, затем в НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева. На 2-й подстанции начинали свой врачебный путь партийный и профсоюзный лидеры нашего курса – Щербаков Александр и Чумаков Петр.



Вглядываясь в лица на пожелтевших от времени фотографиях 1977–1983 годов, с ностальгией я думала, как молоды и счастливы мы были, как молоды мы и сейчас, невзирая на то, что немного поседели. Ведь нашему выпуску всего 35 лет, тогда как alma mater – уже 120 лет. Да, годы летят, мы становимся старше, мудрее. Кто-то из нас достиг больших высот на руководящих постах в практическом здравоохранении и страховой медицине, например, Кужель Александр – хирург, заведующий райздравотделом города Кронштадта и директор Территориального фонда ОМС; Мусаков Алексей – терапевт, патологоанатом, депутат Государственной думы. Кто-то по-прежнему трудится на «передовой» – врачами скорой и неотложной помощи, участковыми терапевтами и врачами общей врачебной практики. С кем-то наши пути, увы, разошлись, кто-то встретился вновь.

В жизнь многих из нас, врачей-лечебников, неожиданно ворвался стоматологический факультет. В разные годы на кафедре, где я работаю, клиническую ординатуру проходили мои однокурсники: Рыженкова Ольга (старший научный сотрудник Института мозга человека им. Н.П. Бехтерева), Азанова Светлана (заведующая кардиологическим отделением ЦРБ города Тосно), Чвартацкая (Никитина) Лия и я. Здесь мы освоили совершенно новые для нас знания – взаимосвязь заболеваний внутренних органов с патологией органов и тканей ротовой полости. На одной клинической базе в ГБ №28 («Максимилиановская») мне довелось работать с Григоряном Вадимом (хирург, доцент кафедры хирургических болезней стоматологического факультета, которой в то время заведовал академик РАН, профессор Н.А. Яццкий). Перенимают клинический опыт дети моих однокурсников (Баша Татьяна и Григорьян Вадим), продолжившие врачебную династию, но по специальности «Стоматология».

Впрочем, совсем неважно кем мы стали, важно, что мы по-прежнему особая общность, имя которой – однокурсники, выпускники 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова 1983 года.

Дорогие мои однокурсники! Поздравляю всех с замечательным юбилеем – 35-летием окончания родного института!

Л.А. Николаева,
выпускница лечебного факультета 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова 1983 года,
доцент кафедры внутренних болезней стоматологического факультета Университета

Кафедра органической химии. В первом ряду – Тимофеев Андрей и Поплавская (Пеня) В.; во втором ряду – Николаева Л., Иванова (Тютрюмова) Е., Зырянова (Уцеховская) Ольга (училась с нами до 5 курса, врач-кардиолог, заведовала отделением реабилитации в санаториях «Репино», «Северная Ривьера»). В третьем ряду – Демина (Плотникова) Ирина: окончила институт с отличием, врач-терапевт, заведующая отделением, председатель ВКК поликлиники № 114 Приморского района. С ней мы до сих пор продолжаем сотрудничество – она помогает внедрять научные разработки сотрудников нашей кафедры в практическое здравоохранение, направляет больных на реабилитацию в ГБ № 28 («Максимилиановская»); рядом – Ильина (Захарова) Татьяна, врач-терапевт, с мужем Захаровым Николаем работает в Новгородской области.



Кафедра нормальной анатомии, 1 курс: Иванова (Тютрюмова) Е., Маргарита Владимировна Попова (наш преподаватель, о которой остались самые светлые воспоминания), Зырянова (Уцеховская) О. и Шафарюи Тайрати (Бенин).



Деканом иностранных студентов у нашего курса был Мавлет Шакирович Вахитов, у него же, тогда – ассистента, а сейчас – профессора кафедры общей хирургии, руководителя Центра инновационных образовательных технологий и председателя профкома Университета, наша группа изучала азы хирургии. На этой же кафедре трудился и наш декан – доцент Герман Валентинович Крупышев, «папа Гера» – как мы его любили называть.

Спортлагерь Васкелово, 2 курс, август 1979 года. Васкелово... Здесь мы отдохали, набирались сил перед новым учебным годом. Долгое время эта база была недоступна для отдыха. И, наконец, стараниями ректора Университета, академика РАН, профессора С.Ф. Багненко она вновь восстанавливается после пожара и разрухи, приобретает новые, современные черты. Здесь уже проходят дни здоровья для студентов и сотрудников. На фото изображены: Егорова Елена (врач-терапевт, заведовала медпунктом «Нево-Табак», сейчас работает в железнодорожной поликлинике), Баша Татьяна (врач-терапевт, поликлиника Фрунзенского района), Иванова (Тютрюмова) Е. и я (Николаева Л.).



Кафедра оперативной хирургии, 12 марта 1980 года. Здесь многие из нас, терапевтов, впервые взяли в руки скальпель и учились проводить сложные полостные операции на собаках. У меня за плечами был опыт работы операционной медицинской сестрой в Областной клинической больнице. Запомнился один случай, когда во время операции у нашего «пациента-собаки» открылось кровотечение, и у моих сокурсниц началась паника. Они убеждали меня не мучить животное, а я утверждала, что «пациент» должен быть снят со стола живым. Какую гордость за себя мы все испытали, когда все-таки остановили кровотечение, наложив шов на тот злополучный сосуд! На третий день после операции «пациент», к всеобщему огорчению, умер. Мы искренне плакали. Но главный урок из этой истории все же извлекли – за жизнь наших пациентов нужно бороться до последнего, как положено, сохраняя спокойствие и уверенность.

На фото: наш преподаватель – спортивная, подтянутая, несмотря на свой возраст, Татьяна Александровна Богдаж и мы – Демина И., Ильина (Захарова) Т., Прохоренко Тамара (акушер-гинеколог, вышла замуж за аспиранта из Республики Куба, но осталась в России), Бахова М., Друженкова Рита (работает терапевтом в поликлинике в городе Сосновый Бор), Штейнберг Елизавета (врач-терапевт в Мурманской области) и я, Николаева Л.



Госпитальная терапия, май 1983 года. Мы (теперь уже 624-я группа, будущие терапевты) и наш «клинический папа», профессор (тогда – ассистент) Валерий Николаевич Минеев, поражающий нас своей эрудицией и тонким чувством юмора при общении с нами и больными.

Уже близок выпускной, последние занятия перед государственными экзаменами. В группе новые лица: верхний ряд – Изюрова Света (Новгород), Зарафьянц Вика (Армения), Заковеря Евгений (Украина), Клишина Ольга (Новгород) – позднее она выбрала новую сферу деятельности, косметологию, Тимофеев А., Иванова (Федорова) Ира – врач-терапевт Мариинской больницы, к великому сожалению трагически погибла по пути на работу, Николаева Л., Ольга Загребельная – врач-эндокринолог, заведующая отделением поликлиники № 36 Центрального района; в нижнем ряду: Иванова (Тютрюмова) Е., профессор В.Н. Минеев, Смилевская Н. Фотографировал Сергей Деретюк (Украина).



24 февраля состоялась долгожданная встреча юбилейного выпуска, в ней приняло участие около 120 человек

Памяти профессора Мариуса Стефановича Плужникова

5 марта исполнилось 80 лет со дня рождения заведующего кафедрой оториноларингологии с клиникой Университета (1976-2008), пытливого ученого, чуткого врача, удивительного человека – профессора Мариуса Стефановича Плужникова.



Профессор Мариус Стефанович Плужников

Мариус Стефанович родился в 1938 году в Ленинграде в семье врачей. В 1962 году окончил лечебный факультет 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова и прошел путь от клинического ординатора до заведующего кафедрой оториноларингологии с клиникой, заслуженного деятеля науки РФ, Почетного доктора СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

С 1964 года был аспирантом кафедры оториноларингологии, в 1966 году защитил кандидатскую диссертацию. С 1967 по 1972 год работал ассистентом, затем доцентом, а в 1976 году возглавил кафедру оториноларингологии. В 1972 году состоялась защита докторской диссертации М.С. Плужникова «Клиника и патогенез кохлеарных расстройств антибиотикового происхождения».

Ученик и последователь члена-корреспондента АМН СССР, заслуженного деятеля науки СССР, профессора В.Ф. Ундрица, Мариус Стефанович занимался разработкой фундаментальных вопросов в оториноларингологии. Возглавив кафедру оториноларингологии, сделал ее одним из основных центров развития науки в нашей стране, создал свою школу. За период его заведования

кафедрой было развито множество научных направлений: ультразвуковая диагностика и хирургия, клиническая аудиология, лазерная хирургия, взаимодействие верхних и нижних дыхательных путей; были разработаны и внедрены в практику ЛОР-хирургии высококачественные методы вентиляции легких при общей анестезии, методы лазерного интерстициального разогрева тканей, фотодинамической терапии и многое другое.

Мариус Стефанович создал на кафедре обстановку творческой свободы, в которой каждый имел возможность творить и учиться. Он щедро делился своими знаниями, подготовил надежных учеников. Под его руководством были защищены 47 кандидатских и 10 докторских диссертаций. В стенах кафедры и клиники прошли обучение более 100 молодых специалистов. Ученики Мариуса Стефановича работают во многих странах ближнего и дальнего зарубежья, занимают ответственные посты.

Авторству профессора М.С. Плужникова принадлежат более 450 научных работ, из них 11 монографий и учебников. Он был избран действительным членом Российской академии естественных наук в 1998 году; являлся действительным членом Лазерной академии наук РФ, ряда зарубежных обществ и академий. Был главным редактором журнала *Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoriae* и членом редколлегий всех отечественных журналов по своей специальности.

Мариус Стефанович был и остается признанным авторитетом в специальности. В 1989 году он был избран председателем Всесоюзного общества оториноларингологов. С 1991 года являлся президентом Международной академии оториноларингологии – хирургии головы и шеи, престижной организации, имеющей в своем составе более 100 выдающихся ученых со всего мира. Под его руководством 23 раза проводились международные конференции молодых оториноларингологов с участием докторов не только из России, но также из стран Европы и Азии. Он являлся пионером в этом благородном начинании, имеющим последователей во всем мире. Прекрасное знание им иностранного языка, личное обаяние, человеческие качества позволили объединить ларингологов многих стран и открыли молодым возможность обучаться в зарубежных клиниках. По признанию иностранных ученых, именно Мариус Стефанович стал тем «мостом» между Западом и Востоком, который дал возможность это осуществить.

Недаром говорят, что талантливый человек талантлив во всем. Профессор М.С. Плужников был замечательным писателем: его рассказы, в том числе, посвященные старейшим сотрудникам нашего Университета, являются не только высокохудожественными произведениями, но и имеют большое историко-педагогическое значение.

Мариус Стефанович пользовался большим уважением и любовью пациентов, студентов, и, конечно, сотрудников родной кафедры и клиники, где не было никого, кому он хотя бы однажды не помог делом, советом. Прошло вот уже почти 10 лет с того дня, как он ушел из жизни, и все же он по-прежнему с нами. Коллектив кафедры оториноларингологии с клиникой чтит память своего Учителя. В мае в Санкт-Петербурге состоится XXX Международная конференция молодых оториноларингологов имени профессора М.С. Плужникова, а в сентябре в Антверпене состоятся X Плужниковские чтения.

Сотрудники кафедры оториноларингологии с клиникой



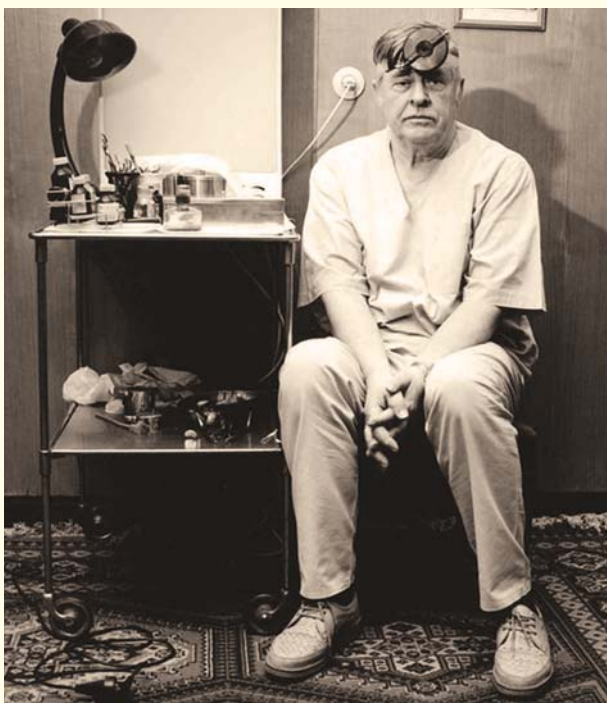
Профессор М.С. Плужников в период работы над докторской диссертацией



Профессор М.С. Плужников с коллегами на Ежегодной ассамблее Международной академии оториноларингологии – хирургии головы и шеи в Астане (1999)



Профессор М.С. Плужников с профессорами Yosef Krespi и Josef Lindenberg



Профессор М.С. Плужников в кабинете



Оперировал профессор М.С. Плужников



Профессор М.С. Плужников с сотрудниками кафедры и клиники оториноларингологии (2008 год, день вручения Мариусу Стефановичу диплома Почетного доктора Университета)

В память об этом разностороннем человеке и с разрешения его супруги редакция газеты «Пuls» публикует рассказ Мариуса Стефановича, ранее вышедший в составе сборника «О минувшем»¹.

Трахеотомия

На старших курсах, когда мы подошли к изучению клинических дисциплин, преподаватели и профессора-хирурги во время практических занятий и лекций никогда не забывали напоминать нам, какое большое значение в спасении жизни больного имеет трахеотомия².

При остром удушье операцию надо выполнить очень быстро, так как человек умрет, если он лишен дыхания более пяти минут. При этом на лекциях всегда приводили массу казуистических примеров, когда операция выполнялась в самых необычных условиях. Например, профессор Михаил Андреевич Сресели рассказывал, как хирург, не имея скальпеля, разбил графин и осколком стекла вскрыл просвет трахеи, или как один опытный хирург, будучи человеком весьма небольшого роста, проходил по коридору мимо больного довольно высокого роста, у которого была подвижная киста гортани. В этот самый момент больной прислонился к стене и стал синеть, не в силах вдохнуть воздух. Хирург, который всегда носил с собой в кармане скальпель, подпрыгнул и в прыжке вскрыл трахею. Я помню историю о том, как пятилетней девочке попало в гортань арбузное семечко, и ребенок погиб. Рассказывали случаи, когда мать силой сунула в рот, заставив проглотить, большую таблетку сульфадимезина температурившей и капризничавшей маленькой дочери, и девочка также погибла, так как таблетка попала на голосовые связки во время окончания вдоха.

Словом, таких историй я наслушался вдоволь будучи студентом, но главное – нас предупреждали о том, что мы все должны делать эту самую трахеотомию, даже если мы будем физиотерапевтами. Врачебный диплом и умение выполнять эту операцию юридически были неразделимы. Если вы врач (любой специальности), то обязаны при необходимости наложить трахеостому. А необходимостью являются разные состояния и условия, точнее – заболевания, о чем нас спрашивали с пристрастием на зачетах и экзаменах.

Я часто со страхом думал: «А что если я окажусь в ситуации, когда надо будет выполнить трахеотомию, я ведь не умею. Одно дело – теория, а другое дело – жизнь». Мысль эта так тревожила и пугала меня, что я каждый раз, живо представляя, что мне предстоит провести эту злосчастную операцию, покрывался холодным потом, ощущая свою полную беспомощность и даже неполноценность.

Видимо, одной из причин того, что я выбрал оториноларингологию для постдипломной специализации, было как раз то, что именно в этой дисциплине трахеотомия была стандартным, часто выполняемым хирургическим вмешательством, и я намеревался избавиться от терзавшего меня въедливого комплекса.

В клинике уже через месяц я начал оперировать: много, довольно смело, не представляя себе, по-видимому, всех возможных осложнений, и вполне успешно. Скоро мне даже стало казаться, что все проще, чем это говорили преподаватели, однако трахеотомия не входила в программу первого года обучения, и я по-прежнему не представлял, как бы я мог ее сделать, зато мои товарищи второго года обучения ходили гордые, так как их уже научили выполнению не только трахеотомии, но и многому другому, более сложному.

Нас, первокурсников, оставляли самостоятельно дежурить по клинике, но в такие дни, когда не предполагалось возникновения чего-то неординарного. Обычно это были неоперационные

дни. Мне как-то попался четверг, как правило, спокойный день поступления новых плановых больных, и, казалось, ничего не предвещало опасностей. Я сделал вечерний обход и за полночь преспокойно уселся за большим столом в ординаторской, поставил настольную лампу, удобно разложил книги и словари и начал работать над обзором литературы, который поручил мне шеф.

Не помню, сколько прошло времени, но мысли мои стали путаться от усталости, и я уснул среди пасьянса книг, положив голову на руки. Обычно сны мне не снятся, но в этот раз привиделось мне что-то, похожее на «Последний день Помпеи», какое-то землетрясение, крики людей, как будто рушилось все вокруг. Я с трудом очнулся, подняв голову с затекших рук, и понял, что меня с неистовой энергией толкает и раскачивает на стуле дежурная медсестра Лариса Ивановна (Иванова Лариса Ивановна – прим. ред.) с криками: «Да проснись же ты, больной задохнулся!» Причем она не просто это кричала, а в голосе ее было что-то ужасное, крайне нервное.

Я вскочил, как ужаленный, на ватные ноги, совсем не соображая, что к чему, она накинула на меня халат, висевший рядом на стуле и, с невероятной для этой маленькой женщины силой, за руку потащила за собой, как локомотив, тянущий тяжело груженный состав. Наконец я очнулся, и мы вдвоем, как бегуны на стометровке, ринулись в общественный туалет.

Там, на кафельном полу перед унитазами, распластался мужчина лет пятидесяти в больничной одежде с абсолютно черным лицом удавленника, высунутым синим языком и безумными глазами. Из-под него вытекала широкая лужа мочи, а нижние конечности еще продолжали непроизвольно слегка подергиваться.

– Господи, – мелькнуло в моем потрясенном сознании, – это же терминальная стадия удушья!

И тут же почему-то в моей несчастной голове завертелась классификация профессора В.Ф. Ундрица (Вильгельм Фомич Ундриц – прим. ред.) из его последней книги на эту тему, в соответствии с которой далее должна наступить клиническая, а затем и биологическая смерть. Ужас обуял меня, и, честно говоря, я растерялся, но не тут-то было. Со мной была Лариса Ивановна, замечательный человек, опытейшая операционная сестра, которая, на счастье, дежурила в эту ночь.

Ни слова не говоря, она оттянула подбородок нашего «удавленника» резко кверху и закричала на меня, как закричал бы на войне генерал на солдата:

– Что смотришь – режь, режь! – и сунула мне в правую руку скальпель, который она, милая, уже заблаговременно захватила до этого в операционной.

Что оставалось? Скальпель был в руке, операционное поле передо мною, только операционной явился, как это ни странно, общественный туалет.

Я широко полоснул, иначе не назовешь, по средней линии кожу шеи, а потом второй раз, но уже осторожнее, по образовавшейся ране. Опыта у меня не было, и я не чувствовал, как глубоко надо было рассекать.

Тем не менее, мне повезло: вторым движением я прошел подкожно ткань белой линии шеи через перешеек щитовидной железы и вскрыл четыре кольца трахеи одновременно. Заняло это, наверное, какие-то считанные три-шесть секунд.

Черная венозная кровь сразу же заполнила рану и стала затекать в дыхательную трубку, но кровотечение было вялым и необильным, так как давление у больного, вероятно, было уже на нуле.

На крики и шум в туалет вбежала студентка-стоматолог, которой я вчера успел удалить миндалины. Бедная, она была еще довольно слаба, но сразу же кинулась мне помогать делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца, пока Лариса Ивановна носилась, как метеор, за зеркалом Килиана для расширения краев раны, чтобы дать больному доступ воздуха в легкие.

Не помню, как долго это было (мне казалось, целую вечность), я имею в виду наши реанимационные усилия, но у больного спорадически стали возникать дыхательные спонтанные движения грудной клетки, и вдруг, когда уже отчаяние подспудно стало овладевать мною, он шевельнулся и нецензурно выругался.

Боже мой, как это меня потрясло! Его ругань прозвучала для меня, да и для всех нас, трудившихся около него в поте лица, слаще музыки Чайковского или Бетховена. Мы удвоили наши усилия, и тогда я увидел, что в ране началось сильное артериальное кровотечение. Теперь я уже ничего больше не боялся и легко с ним справился, так как Лариса Ивановна успела принести весь хирургический набор полностью. Остановив кровь, мы бережно перенесли больного в операционную и все доделали там уже *lege artis*, как положено. Завершили мы нашу эпопею как раз к приходу всех врачей на утреннюю конференцию.

Пришел и шеф в хорошем настроении и добродушно сказал мне: – Что, брат, трахеотомию сделал? Поздравляю, молодец, но, говорят, ты внимания мало уделяешь докладу на Обществе. Зайди-ка ко мне в кабинет. Видишь ты, им бы все оперировать.

С большими друзьями, Александром Ивановичем, мы стали потом большими друзьями. Оказывается, он простым солдатом в окопах Волховского фронта «заработал» себе двусторонний паралич гортани вместе с ревматизмом и был в свое время комиссован. Теперь же он поступил в клинику с хронической дыхательной недостаточностью для планового лечения, а удушье у него наступило на фоне всего лишь легкого респираторного заболевания, которого подчас вполне достаточно, чтобы нарушить хрупкое равновесие в сложном взаимодействии компенсаторных механизмов.

– Александр Иванович, – спросил я его, – что же Вы скрыли при поступлении, что у Вас началась простуда?

– Очень просто, – ответил он, – я боялся, что на операцию не положат. А знаешь, вот жуть была, как в горле замкнуло, да еще на горшке. И стыдно, а потом уж стало не до этого: хоть вой, да не можешь, помочь некому, хоть руками глотку рви. Спас ты меня, брат, с того света вытащил. А я уж того... точно там побывал, не приведи Господи никому! Вот как.

Когда через многие годы я стал заведующим кафедрой, то первое, что сделал для студентов – это учебный фильм из трех частей «Трахеотомия» совместно с Маргаритой Ивановной Никольской, Владиславом Лебедевым (Владислав Александрович Лебедев – прим. ред.) и профессором О.П. Большаковым (Олег Петрович Большаков – прим. ред.), где скрупулезно, в мелочах, медленно и последовательно были показаны все этапы и варианты этой операции.

¹ М.С. Плужников «О минувшем (Избранные главы)», 2003. 320 с. Ил.

² Эта операция делается для того, чтобы воздух в легкие проникал в обход гортани (когда в ней закрыта голосовая щель) через искусственное, наложенное хирургическим способом, отверстие в трахее. Это и есть трахеотомия.



Профессор М.С. Плужников в своем кабинете



Профессор Ю.С. Астахов, профессор А.Д. Виктор, профессор М.С. Плужников, академик РАН, профессор Н.А. Яицкий, академик РАМН, профессор Ю.Д. Игнатов (2008)



В.И. Селиванов и профессор В.А. Миняев (кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением) с профессором М.С. Плужниковым на праздновании 100-летия кафедры оториноларингологии Университета



Весна

Весна стучится в двери наши,
Светло и солнечно вокруг!
Душа, распахнутая настежь,
Поет, ликует, милый друг!

Напевы звонкие капли
И ситец голубых небес,
Мы оглянуться не успели –
Пришла весна, полна чудес!

Полна улыбок, вдохновенья,
Любви, надежды, красоты,
И ожиданий, и волнений,
И исполнения мечты!

Весенний воздух окрыляет,
И солнца теплые лучи
Играют, светятся, ласкают,
Вновь возвращаются грачи!

Трава зеленым изумрудом
Ковер волшебный соткала,
Подснежник – маленькое чудо!
Пришла весенняя пора!

Профессор А.А. *Потанчук*,
проректор
по воспитательной
работе



21 февраля исполнилось 55 лет доценту кафедры урологии с курсом урологии с клиникой Виктору Ивановичу Корниенко.

После окончания в 1987 году 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова Виктор Иванович был оставлен на кафедре урологии для обучения в клинической ординатуре. С 1989 года работал ординатором клиники урологии, ассистентом, а последние восемь лет является доцентом кафедры урологии с курсом урологии с клиникой. В 1998 году защитил кандидатскую диссертацию «Медикаментозная терапия больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы».

В.И. Корниенко является автором 20 научных работ. Член Европейской ассоциации урологов. За время многолетней и безупречной работы он зарекомендовал себя как высококвалифицированный специалист, прекрасный организатор и мудрый наставник. Работая преподавателем на кафедре, неоднократно избирался студентами как лучший преподаватель. За добросовестный труд ему присвоено звание «Ветеран труда». В 1985 году за успешную учебу награжден медалью «За трудовую доблесть», неоднократно получал благодарности от имени ректора. Виктор Иванович активно участвовал в общественной жизни Университета: в 1984–1986 годах руководил студенческими отрядами 1 ЛМИ, в 1986–1987 годах являлся секретарем ВЛКСМ нашего вуза. С 1987 года создал и успешно руководил первым в Университете хозрасчетным медицинским предприятием, являлся организатором и руководителем молодежного жилищного комплекса при 1 ЛМИ: при его участии многие молодые семьи из числа сотрудников вуза получили отдельное жилье.

К неотъемлемым качествам, характеризующим трудовую деятельность В.И. Корниенко, необходимо отнести точность и ясность в постановке задач, быстроту и выверенность принимаемых решений. Он коммуникабелен, пользуется заслуженным уважением среди сотрудников.

Коллектив кафедры урологии с курсом урологии с клиникой сердечно поздравляет Виктора Ивановича с юбилеем, желает ему крепкого здоровья и дальнейших творческих успехов.



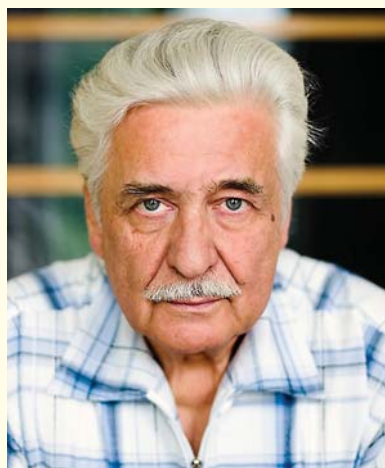
10 марта отметил юбилей профессор Виталий Васильевич Дискаленко.

В.В. Дискаленко родился 10 марта 1938 года. В 1964 году он окончил Днепропетровский медицинский институт, затем был призван в ряды Советской Армии и до 1970 года проходил службу, в том числе на протяжении трех лет, в должности начальника хирургического отделения госпиталя. В 1966 году прошел специализацию по ЛОР-болезням, одновременно являлся гарнизонным ЛОР-специалистом. В 1970 году поступил на факультет руководящего медицинского состава Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова по циклу «Оториноларингология», после окончания которого был назначен старшим ординатором клиники оториноларингологии, а затем, в 1976 году, преподавателем кафедры. С 1979 по 1982 год Виталий Васильевич был начальником ЛОР-отделения окружного военного госпиталя, занимал должность главного оториноларинголога Дальневосточного военного округа. С 1982 по 1991 год был старшим преподавателем кафедры оториноларингологии ВМА им. С.М. Кирова. Более 20 лет (1991–2014) жизнь В.В. Дискаленко была связана с работой в должности профессора кафедры оториноларингологии с клиникой Университета.

В 1977 году В.В. Дискаленко защитил кандидатскую диссертацию «Состояние слуховой функции при действии на организм некоторых экстремальных факторов применительно к условиям военного труда». В 1985 году ему было присвоено ученое звание доцента. В 1989 году состоялась защита его докторской диссертации «Помехоустойчивость слуховой системы в норме и при нарушении слуха», а в 1992 году он получил ученое звание профессора.

Авторству Виталия Васильевича принадлежат более 150 научных публикаций, три изобретения, 28 рационализаторских предложений. Работая ученым секретарем диссертационного совета нашего Университета, он помогал соискателям в правильном оформлении и защите научных исследований. Являлся ответственным за клиническую работу на кафедре оториноларингологии. Сфера научных и практических интересов Виталия Васильевича сосредоточена в области отиатрии. Виртуозный хирург, он вернул слух многим пациентам, в том числе и сотрудникам Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. В.В. Дискаленко – высококвалифицированный и требовательный специалист, он всегда был примером для врачей и студентов. Безукоризненное ведение им историй болезни пациентов до сих пор ставится в пример молодым докторам.

Коллектив кафедры оториноларингологии с клиникой сердечно поздравляет Виталия Васильевича с юбилеем и желает ему долгих лет, крепкого здоровья, а также благополучия ему и его близким.



25 марта исполнилось 80 лет профессору кафедры судебной медицины и правоведения Вячеславу Леонидовичу Попову.

В.Л. Попов родился в 1938 году. В 1961 году окончил Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова и на протяжении 33 лет служил военным судебно-медицинским экспертом, последовательно пройдя путь от специалиста до начальника судебно-медицинской лаборатории – главного судебно-медицинского эксперта Туркестанского военного округа. С 1974 года занимается педагогической работой. В 1976–1994 годы Вячеслав Леонидович был начальником кафедры судебной медицины, ученым секретарем Военно-медицинской академии, а с 1996 года – заместителем начальника Ленинградского областного бюро судебно-медицинской экспертизы (ЛОБСМЭ) по научной работе. С приходом на должность заместителя ЛОБСМЭ В.Л. Попова заметно активизировалась научная деятельность Бюро: был налажен выпуск «Библиотеки судебно-медицинского эксперта», методических пособий, сборников научных работ. В 2002 году в серии «Национальная медицинская библиотека» вышли его учебник и практикум для медицинских вузов, а также учебник по судебной медицине для юридических вузов.

Вячеслав Леонидович является председателем Правления Судебно-медицинской ассоциации Северо-Запада России. Доктор медицинских наук, профессор, с 1994 года – заведующий кафедрой уголовного, а затем – публичного права юридического факультета Санкт-Петербургского государственного университета морского и речного флота им. адмирала С.О. Макарова; профессор кафедры судебной медицины и правоведения Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Высокопрофессиональный специалист, он успешно участвовал в проведении многочисленных сложных судебно-медицинских экспертиз государственного и международного значения. Многократно выступал с научными докладами на конгрессах, симпозиумах, конференциях, являясь также организатором и научным руководителем большого количества из них.

Основными направлениями экспертной и научной деятельности В.Л. Попова являются черепно-мозговая травма, судебно-медицинская баллистика, идентификация личности, теоретические проблемы в судебной медицине. Вячеслав Леонидович также выполнил ряд уникальных экспертиз, в том числе по идентификации останков царской семьи Романовых. Одним из крупных исследований последних лет стала идентификация личности 16 граждан, расстрелянных в 1918 году у стен Петропавловской крепости, в том числе героя русско-японской войны, адмирала А.Н. Рыкова. Под руководством В.Л. Попова выполнены 14 докторских и свыше 20 кандидатских диссертаций.

Автор более 700 научных работ, более 60 монографий, руководств и учебников, 15 изобретений. Академик ряда отечественных и международных академий наук, искусства и образования, академик Всемирной академии наук комплексной безопасности, Международной полицейской академии; заместитель председателя Экспертно-консультативного совета Комиссии при Президенте РФ по военнопленным, интернированным и пропавшим без вести военнослужащим. В разные годы – председатель Ленинградского научного общества судебных медиков, президент и вице-президент международной Балтийской судебно-медицинской ассоциации. Председатель Межгосударственного союза научных обществ судебных медиков СНГ; член правлений Всероссийского и Санкт-Петербургского обществ судебно-медицинских экспертов; член Диссертационного совета Балтийского государственного технического университета; почетный профессор университета Хельсинки (Финляндия) и университета Китасато (Япония).

За выдающиеся заслуги В.Л. Попову присвоены почетные звания заслуженного врача Российской Федерации, заслуженного деятеля науки Российской Федерации; он награжден орденом «Знак Почета», орденом Н.И. Пирогова, десятью медалями, стипендией Президента Российской Федерации «Выдающимся ученым Российской Федерации», медалью Ogata Коап японского университета Китасато «За превосходные пионерские работы по судебной баллистике и судебной антропологии»; является полковником медицинской службы в отставке.

Коллектив кафедры судебной медицины и правоведения Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова сердечно поздравляет Вячеслава Леонидовича с юбилеем и желает ему крепкого здоровья, счастья, удачи во всех начинаниях, а также поддержки верных друзей и единомышленников.

Председатель Редакционного совета – советник при ректорате по учебной работе Н.Н. Петрищев.
Заместитель председателя Редакционного совета – начальник Управления внешних связей и развития О.Н. Ключников.
Секретарь Редакционного совета – ведущий редактор отдела рекламы М.М. Зорина.

Члены Редакционного совета:
проректор по учебной работе А.И. Яременко, проректор по лечебной работе О.А. Гриненко, секретарь Ученого совета С.А. Карпищенко, начальник отдела международных связей С.Ю. Боровец, председатель Студенческого совета Ш.Р. Джамиллов.

Учредитель – Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова.
Газета зарегистрирована Северо-Западным региональным управлением государственного комитета Российской Федерации по печати 08.07.97.
Регистрационное свидетельство № П3843.

Наш адрес: 197022, Санкт-Петербург,
ул. Л. Толстого, 6-8.
www.1spbgmu.ru
e-mail: pulse1med@ya.ru

Верстка РА ООО «Инфора», www.info-ra.ru
Печать в типографии ООО «Колорит».
Санкт-Петербург, ул. Б. Пушкарская, д. 10.
Тираж – 2000 экз.

Редактор: Мария Зорина.
Корреспонденты: Ольга Буркова,
Дарья Польская.
Распространяется бесплатно.



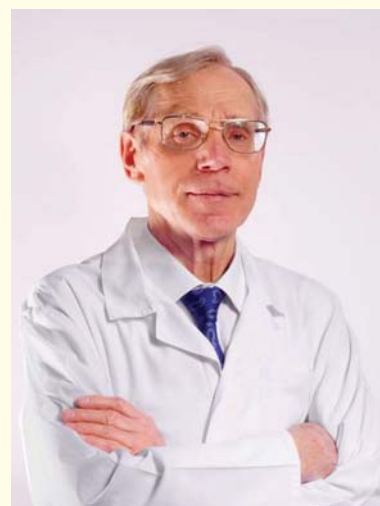
Web of Science Awards

15 февраля в Москве состоялось вручение премии Web of Science Awards-2017, которой награждают ученых и научные организации за выдающийся вклад в развитие науки.

Лауреаты Web of Science Awards в России определяются на основе подсчета количества высокоцитируемых публикаций в базе данных Web of Science Core Collection. Высокоцитируемым считается документ, опубликованный в Web of Science Core Collection в последние 10 лет и попавший в 1 % наиболее цитируемых работ в своей предметной области. Высокоцитируемые ученые – авторы наибольшего количества таких публикаций.

В 2017 году в выборку экспертов попало более 1600 опубликованных работ и их авторов. Среди них – директор НИИ медицинской приматологии, ведущий научный сотрудник отдела клинической онкологии НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, член-корреспондент РАН, профессор С.В. Орлов. Также приятно отметить, что в 2016 году премию Web of Science Awards-2016

Владимир Федорович Семиглазов еще в 1980-е годы разработал концепцию патогенетического разнообразия опухолей молочной железы, обосновав существование четырех патогенетических подтипов, отличающихся по прогнозу и чувствительности к различным видам терапии. В 1980 году это было зарегистрировано как открытие. В настоящее время благодаря успехам молекулярной генетики концепция патогенетического многообразия злокачественных опухолей молочной железы используется в Европе и Северной Америке при планировании лечения гормонозависимых опухолей. Многие современные зарубежные центры сотрудничают с возглавляемым Владимиром Федоровичем коллективом с целью разработки более современных методов, как диагностики, так и терапии, направленных на снижение смертности от этого самого частого онкологического заболевания.



Владимир Федорович Семиглазов
доктор медицинских наук,
член-корреспондент РАН,
профессор, заслуженный деятель
науки РФ.

В.Ф. Семиглазов – выпускник 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. С 1989 года по настоящее время руководит отделом опухолей репродуктивной системы НИИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, в котором с 2005 по 2009 год занимал должность генерального директора. Основные направления его научных исследований – изучение патогенеза гормонозависимых опухолей, разработка и совершенствование методов органосохраняющего и функционально щадящего хирургического лечения больных

злокачественными новообразованиями, в частности, гормонозависимых опухолей.

В.Ф. Семиглазов создал школу онкологов. Под его руководством подготовлено свыше 50 кандидатов наук и 25 докторов медицинских наук, работающих в России и за рубежом. Его авторству принадлежит более 400 научных работ, в том числе 14 монографий и 3 книги.

Высокоцитируемым считается документ, опубликованный в Web of Science Core Collection в последние 10 лет и попавший в 1 % наиболее цитируемых работ в своей предметной области

получил выпускник 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, заведующий научным отделом опухолей репродуктивной системы и отделением опухолей молочной железы НИИЦ им. Н.Н. Петрова, член-корреспондент РАН, профессор В.Ф. Семиглазов, который по-прежнему остается в списке высокоцитируемых авторов в России.

Нашей редакции также удалось пообщаться с профессором Сергеем Владимировичем Орловым, рассказавшим о своей научной деятельности и о важности публикационной активности:

«Мои научные интересы сосредоточены в области разработки новых видов лекарственной терапии онкологических заболеваний. В первую очередь, я и мои коллеги изучаем возможности таргетной (целевой или биологически направленной) терапии и применение новых иммуноонкологических препаратов для лечения солидных опухолей.

Особое внимание уделяется исследованию возможностей лечения редкого вида рака легкого – ALK-позитивного (Anaplastic Lymphoma Kinase). У нас накоплен самый большой в России опыт лечения этой патологии – более 100 больных. Ее лечению посвящена статья (First-line ceritinib versus platinum-based chemotherapy in advanced ALK-rearranged non-small-cell lung cancer (ASCEND-4): a randomised, open-label, phase 3 study – The Lancet, 2017, № 389 (10072) 917–929), где обобщен опыт нескольких исследовательских центров. Главная цель – увеличение продолжительности жизни онкологических больных. Уже достигнуты значительные результаты применения терапии при отдельных видах заболевания, в частности – при раке легкого.

Медицинская наука – это по-настоящему международная сфера деятельности, поэтому обмен наработанным опытом (а научные публикации в какой-то степени можно считать обменом опытом) очень важен, ведь он открывает перспективы совместного решения многих проблем здравоохранения. Сегодня цитирование и индекс Хирша имеют большое значение еще и потому, что по этим наукометрическим данным нередко оценивается деятельность как конкретного сотрудника, так и учреждения в целом. Необходимо поддерживать публикационную активность и молодым ученым: написание и публикация научных статей развивают множество навыков, без которых невозможно достигать успехов в исследовательской и клинической работе. Кроме того, достойные публикации открывают молодым специалистам путь в мировое медицинское сообщество».



Сергей Владимирович Орлов
доктор медицинских наук,
член-корреспондент РАН,
профессор

С.В. Орлов является выпускником 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. С 1983 по 2013 год он работал во ВНИИ пульмонологии, где прошел путь от младшего научного сотрудника до заведующего лабораторией. В 1989 году он защитил кандидатскую, а в 2000 году – докторскую диссертацию. В настоящее время является директором НИИ медицинской приматологии, а также ведущим научным сотрудником отдела клинической онкологии НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой Университета.

Вот уже на протяжении 30 лет Сергей Владимирович занимается проблемами разработки экспериментальных и клинических аспектов трансплантации органов, создания и испытания новых иммуномодуляторов и лекарственных средств. Им разработаны новые методы лечения гнойно-деструктивных заболеваний легких с помощью экстракорпоральной детоксикации и оксигенации крови, фотодинамической терапии. Под руководством С.В. Орлова проводятся исследования в области регенеративной клеточной терапии, применения стволовых клеток крови, трансплантологии и создания искусственных органов. Большое количество его научных работ посвящено испытанию новых лекарственных средств в онкологии, исследованию новых молекулярно-генетических маркеров и методов персонализированной терапии при раке легкого. Профессор С.В. Орлов – автор 210 научных работ, в том числе 2 монографий и 3 авторских свидетельств, под его руководством защищено 6 кандидатских и 1 докторская диссертация.



Рациональная фармакотерапия в урологии

8–9 февраля в Москве прошла ежегодная XII Всероссийская научно-практическая конференция «Рациональная фармакотерапия в урологии 2018», посвященная вопросам антибактериальной терапии и микробной резистентности урологических заболеваний. Мероприятие проводится уже 12 лет под эгидой Российского общества урологов, имеет высокий авторитет среди как российских, так и зарубежных урологов.



Выступает профессор кафедры урологии
Университета Р.Э. Амдий
Фото предоставлено UroWeb.ru

Весьма представительным был состав организационного комитета конференции. Сопредседателями были такие авторитетные российские специалисты, как председатель Российского общества урологов, заведующий кафедрой урологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, член-корреспондент РАН, профессор Ю.Г. Аляев; генеральный директор Национального медицинского исследовательского центра радиологии, академик РАН, профессор А.Д. Каприн; главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью Минздрава России, директор НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина, член-корреспондент РАН, профессор О.И. Аполихин. Ответственным секретарем конференции являлась профессор Т.С. Перепанова – председатель Московского общества урологов, член правления Европейской секции инфекций в урологии (ESIU) Европейской урологической ассоциации (EAU).

В работе приняли участие ведущие европейские специалисты в области урологических инфекций. Современными представлениями о роли рецидивирующих инфекций мочевых путей в возникновении уросепсиса были подробно рассмотрены председателем правления ESIU EAU, профессором Ф. Вагенлеером. Новому подходу в лечении рецидивирующих инфекций мочевых путей было посвящено выступление члена правления ESIU EAU, профессора Томазо Кая.

С программным докладом, посвященным современным подходам к ведению рецидивирующих инфекций мочевых путей, выступила профессор Т.С. Перепанова.

Выступление главного внештатного специалиста по клинической микробиологии и антимикробной резистентности Минздрава России, директора НИИ антимикробной химиотерапии Смоленской государственной медицинской академии, члена-корреспондента РАН, профессора Р.С. Козлова было посвящено принятой Правительством Российской Федерации 25 сентября 2017 года «Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года». Была подчеркнута необходимость повышения уровня подготовки специалистов по вопросам, связанным с антимикробной резистентностью, с изучением механизмов ее возникновения, а также с разработкой альтернативных методов профилактики и диагностики инфекционных и урологических инфекционно-воспалительных заболеваний.

Вызвав большой интерес, на конференции были представлены результаты исследований, проведенных в нашем Университете. С докладом «Современные тенденции в лечении острого и рецидивирующего цистита» выступил профессор кафедры урологии Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Р.Э. Амдий (заведующий кафедрой – профессор С.Х. Аль-Шукри). Были рассмотрены результаты исследований, посвященных разработке альтернативных методов профилактики и лечения острого и рецидивирующего цистита.

XXII ежегодная научная сессия Института фармакологии им. А.В. Вальдмана совместно с НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой

25–26 января состоялась XXII сессия Института фармакологии им. А.В. Вальдмана. Подведение итогов ушедшего года и обсуждение планов на год предстоящий стало в это время доброй традицией. Мероприятие проходило при участии Института детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой, в частности, в стенах самого учреждения. В общей сложности, в конференции приняли участие более 100 человек, в том числе представителей ЛПУ города – хосписов, оказывающих паллиативную помощь онкологическим больным.



Руководитель отдела фармакоэпидемиологии и биомедицинской статистики Е.В. Вербицкая



Директор Института фармакологии им. А.В. Вальдмана, профессор Э.Э. Звартау и проректор по научной работе, академик РАН, профессор Ю.С. Полушин



Заведующий лабораторией клинической фармакологии аддитивных состояний Института фармакологии им. А.В. Вальдмана, профессор Е.М. Крупицкий



Советник председателя Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Д.Ю. Бутко

Научная сессия была открыта региональной конференцией «Современное состояние паллиативной помощи детям и взрослым» под председательством проректора по научной работе, академика РАН, профессора Ю.С. Полушина; директора НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой, профессора Б.В. Афанасьева; директора Института фармакологии им. А.В. Вальдмана, профессора Э.Э. Звартау. По поручению председателя Законодательного Собрания Санкт-Петербурга В.С. Макарова участников приветствовал советник председателя Д.Ю. Бутко.

В рамках конференции выступали специалисты Москвы и Санкт-Петербурга в области оказания паллиативной медицинской помощи, член профильной комиссии Минздрава России по паллиативной медицинской помощи г. Москвы, профессор Е.В. Полевиченко с докладом об эффективном обезболивании, сложностях и барьерах внедрения клинических рекомендаций; руководитель Центра паллиативной помощи онкологическим больным Московского онкологического НИИ им. П.А. Герцена, доктор медицинских наук Г.Р. Абузарова, поднявшая вопросы безопасности терапии опиоидными анальгетиками. Доцент кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова М.В. Пчелинцев и доцент кафедры фармакологии, заведующий кафедрой фармакогнозии и фармацевтической технологии Ярославского государственного университета, доктор медицинских наук А.В. Сидоров выступили с докладами о вопросах использования трансдермальных терапевтических систем с фентанилом в лечении интенсивной хронической боли у детей и взрослых и возможности интерактивных ресурсов. Доцент кафедры онкологии А.А. Рязанкина рассказала об опыте организации отделения лечения боли; ассистент кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины М.И. Баранова осветила основные вопросы использования и нормативно-правового урегулирования наркотических и психотропных лекарственных препаратов в педиатрии; в докладе главного внештатного специалиста по паллиативной помощи Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, главного врача Хосписа № 2 З.А. Софиева был освещен современный подход к терапии хронического болевого синдрома. Не менее актуальными стали доклады сотрудников НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой И.В. Казанцева, осветившего вопрос болевого синдрома в условиях отделения детской онкологии и трансплантации костного мозга, и Е.В. Гончаровой, выступившей с докладом о практических аспектах ведения пациентов с болевым синдромом в клинике. По результатам первого дня заседания было решено принять резолюцию по вопросам оказания паллиативной противоболевой помощи, что лишний раз подчеркивает актуальность и этическую значимость проблемы.

Второй день сессии был открыт отчетом заместителя директора Института фармакологии им. А.В. Вальдмана Е.А. Блохиной о работе Института в 2017 году. Были продемонстрированы высокие наукометрические показатели сотрудников, а в особенности отмечен их рост в отделе психофармакологии по сравнению с 2016 годом. Лаборатории Института успешно завершили выполнение научных работ в рамках государственного задания и представили заключительные отчеты. Были также озвучены новые темы, работа над которыми начнется в текущем году. Руководи-

тель отдела фармакоэпидемиологии и биомедицинской статистики, кандидат биологических наук Е.В. Вербицкая прочитала лекцию «Статистический анализ данных проспективных исследований: замещение пропущенных данных», в которой была рассмотрена актуальная проблема статистической обработки пропущенных данных при проведении клинических исследований. Заседание в рамках симпозиума «Клиническая фармакология аддитивных состояний: синдром зависимости от опиоидов» открыл профессор Е.М. Крупицкий. Он представил новые результаты, полученные в отношении имплантата налтрексона, улучшающего результаты APBT у ВИЧ-инфицированных больных с синдромом зависимости от опиоидов. Также выступили сотрудники лаборатории клинической фармакологии аддитивных состояний В.Я. Палаткин и М.В. Ветрова с докладами о психометрических показателях у пациентов с опиоидной зависимостью, получающих лечение налтрексоном и гуанфацином и об оценке приверженности APBT у этой же группы пациентов.

В рамках симпозиума «Фармакология боли в эксперименте и клинике» заведующим отделом нейрофармакологии, кандидатом медицинских наук А.Ю. Соколовым были представлены экспериментальные данные изучения интракраниальных сосудов как объекта исследования при экспериментальном моделировании мигрени. О.А. Любашина рассказала о перспективах лечения абдоминальной боли и роли модуляторов серотониновых рецепторов 5-HT₃ и 5-HT₄ подтипов в терапии висцеральной боли. В рамках симпозиума выступили молодые сотрудники лаборатории клинической фармакологии и терапии боли Ю.С. Самулышко, Л.Э. Бабаян и Е.В. Гончарова с обзором зарубежной литературы по фармакогенетике опиоидных анальгетиков. Закрыл симпозиум старший научный сотрудник лаборатории фармакологии поведения В.А. Кашкин, который представил свои экспериментальные находки в отношении тетрапептида с аргининовым вектором и его роли в развитии толерантности к анальгетическому эффекту морфина на модели нейропатической боли у крыс.

Двухдневная сессия была завершена докладами симпозиума «Концепция TAAR-рецепторов и перспективы ее развития» лаборатории фармакологии поведения, которую в 2017 году возглавил И.М. Суханов. Результаты многих лет экспериментальных исследований были представлены в докладе, одноименном названию симпозиума. Данная работа планируется для защиты на соискание докторской степени.

Симпозиум продолжили выступления студентов СНО А.Р. Доротенко, Н.С. Бортникова и гости из СПбГУ К.А. Антоновой, работающих под руководством И.М. Суханова. Молодые ученые представили интересные результаты своих работ в области изучения высокоселективного агониста TAAR1.

По результатам двух дней сессии можно сделать вывод о продуктивном успешном сотрудничестве научно-исследовательских институтов. Мы надеемся, что традиция проведения таких мероприятий найдет продолжение и в следующем году.

Т.С. Ярославцева,
ученый секретарь Института фармакологии им. А.В. Вальдмана



Первый день Научной сессии проходил в Институте детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой



Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, главный врач Хосписа № 2 З.А. Софиева



Участники второго дня Научной сессии

Приглашаем к участию!

19–20 апреля пройдет ежегодная 4-я научно-практическая конференция урологов Северо-Западного федерального округа Российской Федерации с международным участием.

Конференция внесена в план научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российского общества урологов. Председатель оргкомитета конференции – заведующий кафедрой урологии с курсом урологии с клиникой Университета, главный внештатный специалист-уролог Минздрава России по Северо-Западному федеральному округу, профессор С.Х. Аль-Шукри.

На мероприятии планируется обсуждение актуальных проблем современной урологии. Участие в конференции примут ведущие специалисты-урологи Санкт-Петербурга и России, зарубежные специалисты, руководители крупнейших лечебных учреждений нашего города.

Основными научными вопросами станут организация помощи больным урологического профиля, диагностика и лечение инфекций мочевых путей, мочекаменной болезни, доброкачественной гиперплазии предстательной железы, проблемы онкоурологии, нейроурологии, клинической андрологии, детской урологии. Программа представляет интерес как для врачей-урологов, так и для специалистов смежных специальностей – хирургов, онкологов, гинекологов, неврологов.

Материалы конференции будут опубликованы в выходящем в Университете журнале «Урологические ведомости».

В рамках мероприятия также состоится секция урологии ежегодной итоговой научно-практической конференции студентов и молодых ученых и совещание главных внештатных специалистов-урологов регионов Северо-Западного федерального округа под председательством С.Х. Аль-Шукри.

Место проведения 4-й научно-практической конференции урологов Северо-Западного федерального округа Российской Федерации с международным участием – Первый СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, корпус № 54, аудитория № 1. Начало в 9:00.

Более подробную информацию можно получить по ссылке:
<https://www.uroweb.ru/event/4-ya-nauchno-prakticheskaya-konferentsiya-urologov-severo-zapadnogo-federalnogo-okruga>

Медицинская сестра: новые возможности для профессионального развития

Стационарное отделение скорой медицинской помощи (СтОСМП) серьезным образом меняет взгляд не только на работу врача скорой медицинской помощи, но и требует совершенствования подготовки среднего медицинского персонала. Возможность ротации между зонами отделения, привлечение к работе в условиях противошоковой палаты, сортировочный процесс – все это ведет к необходимости расширения профессиональных компетенций медицинской сестры, совмещения в них навыков операционной, палатной, процедурной сестры, медсестры-анестезиста, фельдшера. Уровень подготовки среднего медицинского персонала СтОСМП во многом должен соответствовать профессиональному стандарту медицинской сестры реанимационного отделения, так как и те, и другие сталкиваются на рабочем месте с тяжелообольными пациентами, успех в лечении которых может определяться секундами. Сходство добавляется также и за счет синдромального подхода к пациенту, рутинного использования мониторинга, ИВЛ, катетеризаций магистральных сосудов, дренирования полостей и т. д. В то же время больные находятся в отделении достаточно короткое время, поэтому навыки длительного ухода не так востребованы. И если лечебные задачи и клинические ситуации в той или иной степени знакомы среднему медицинскому персоналу, то активное и значимое его участие в сортировочном процессе – триаже – на уровне госпитального звена до настоящего времени практически не рассматривалось.

Именно сестринский, а не врачебный триаж лежит в основе сортировочного процесса в отделениях экстренной медицины практически во всех странах. В США, например, врач избавлен от потока пациентов в удовлетворительном состоянии и не нуждающихся в использовании значимых диагностических мощностей, помощь им оказывает опытная медицинская сестра в специально выделенном участке отделения Fast Track («Быстрый путь»). Подобный подход существенным образом снижает нагрузку на врача. В случае грамотно построенной работы среднего медицинского персонала обратившийся за помощью пациент попадает к специалисту не только с заполненной паспортной частью медицинской карты, но также с собранными жалобами, анамнезом, первичным набором лабораторных исследований. Такой принцип работы позволяет сократить время ожидания пациентом врачебного осмотра и начала лечебных мероприятий. Кроме того, из общего потока больных выделяются неспособные к самостоятельному передвижению, имеющие нарушение витальных функций или риск их развития и т. п. При всех преимуществах данной схемы для врача она серьезно увеличивает ответственность медицинской сестры, требуя от нее быть субъектом, принимающим решения, а не просто исполнителем. Широкое внедрение сестринского триажа влечет за собой значительные изменения не только в учебной, но и в психологической подготовке среднего персонала. Без этого трудно представить внедрение сортировочного процесса в СтОСМП, особенно в случае поступления более чем 50 человек в сутки, когда врач не сможет полностью контролировать и дублировать работу триажной сестры.

В настоящее время сестринский триаж в России находится в процессе становления. Даже в существующих СтОСМП сортировкой часто занимается непосредственно ответственный врач. Осмотр пациента «на входе» опытным клиницистом имеет свои преимущества, однако есть и ряд недостатков: в большинстве случаев первичный контакт носит поверхностный характер, не опирается на объективные данные, не фиксируется в медицинской документации. Использование же простых сортировочных алгоритмов, основанных на конкретных критериях, занимает несколько минут, не требует участия врача и позволяет быстро определить больных, нуждающихся в немедленном осмотре врачом отделения, в том числе и реаниматологом.

Рабочее место триажной сестры должно быть оснащено монитором с возможностью неинвазивного измерения артериального давления, пульсоксиметрии, температуры тела.

Следует предусмотреть вариант перемещения пациента непосредственно после триажа сразу в палату динамического наблюдения либо в зал ожидания. Медицинская сестра, проводя сортировочные мероприятия, должна иметь возможность вносить полученные данные в электронную медицинскую карту больного. Это позволяет сэкономить ее рабочее время, а также дает возможность врачу быстро получить данные, особенно о «желтом» и «красном» потоке.

В настоящее время в рутинной работе СтОСМП ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова применяется простой трехуровневый сортировочный алгоритм. Нами был проведен анализ медицинских карт 515 пациентов, обратившихся за медицинской помощью в экстренном порядке в течение декабря 2017 года. Проводилось сравнение решений, принятых триажной сестрой и врачом СМП, последовательно осматривавших поступающих больных.



Работа стационарного отделения скорой медицинской помощи Университета

Правильная и своевременная сортировка является отправной точкой дальнейшей логистики больного в медицинском учреждении, снижает вероятность оставить нуждающегося в более пристальном наблюдении без внимания. Профессиональный рост и постепенное расширение спектра как назначаемых, так и самостоятельно выполняемых услуг открывают горизонты для более серьезной, ответственной и, что самое главное, самостоятельной деятельности для среднего медицинского персонала

В 10,7 % случаев дежурный врач менял сортировочный поток обратившихся за медицинской помощью, в результате чего два пациента были госпитализированы в палату реанимации и интенсивной терапии СтОСМП, а 53 – в палату динамического наблюдения. Более подробное определение причины изменения потока показало, что в подавляющем большинстве случаев изменение места пребывания было обусловлено не ошибкой в оценке тяжести состояния больного, а необходимостью его в проведении тех или иных лечебных мероприятий. Определение лечебной тактики не входит в задачи триажной сестры, из чего следует, что ошибки были допущены менее чем в 0,6 % случаев. Это свидетельствует, по нашему мнению, о достаточной эффективности сестринского триажа и возможности его рутинного использования в клинике. Анализ неправильных результатов показал: дважды была неверно оценена выраженность болевого синдрома, а один раз были пропущены анамнестические указания на острый коронарный синдром, при этом на электрокардиограмме, зафиксированной триажной сестрой после сортировки, отмечались характерные изменения. Последний случай указывает на необходимость более широкого использования специальных программ, обеспечивающих компьютерный анализ ЭКГ в режиме реального времени. Это позволит снизить вероятность недооценки тяжести состояния пациента благодаря помощи ИТ-технологий.

На этапе становления сестринского триажа возможно более широкое привлечение медицинских сестер, отвечающих за сортировку, к самостоятельному назначению базового набора лабораторных исследований (общеклинический, биохимический анализы крови, анализ мочи), электрокардиографии – перечня, часто и так выполняемого средним медицинским персоналом приемно-диагностических отделений до назначения врача, поскольку он требуется в 100 % случаев у

больных с подозрением на терапевтическую и хирургическую патологии. Это приведет к обязательному ускорению «движения» пациента внутри стационара, более быстрому определению точного клинического диагноза и началу лечения. Благодаря возможностям сортировки, выполнению первичного комплекса лабораторно-инструментальных обследований пациент с подозрением на нарушение или риск развития витальных функций может быстро оказаться под более пристальным наблюдением в палате реанимации или палате динамического наблюдения, а пациент «зеленого потока» фактически с порога почувствует внимательное отношение со стороны персонала отделения, что должно позитивно сказаться на эмоциональном состоянии человека, находящегося в условиях стресса из-за экстренной госпитализации.

Правильная и своевременная сортировка является отправной точкой дальнейшей логистики больного в медицинском учреждении, снижает вероятность оставить нуждающегося в более пристальном наблюдении без внимания. Профессиональный рост и постепенное расширение спектра как назначаемых, так и самостоятельно выполняемых функций открывают горизонты для более серьезной, ответственной и, что самое главное, самостоятельной деятельности для среднего медицинского персонала. Так, в некоторых странах активно обсуждается вопрос привлечения триажной сестры для выполнения скринингового ультразвукового исследования – манипуляции, которой у нас владеет далеко не каждый врач. Естественно, в настоящее время это кажется фантастическим, однако реализация такого пути зависит в первую очередь от желания автономной деятельности и профессионального роста самого сотрудника.

Изменение парадигмы оказания медицинской помощи пациентам экстренного профиля в стационаре влечет за собой не только появление новой точки приложения для врача скорой медицинской помощи, но и необходимость подготовки медицинской сестры новой формации, обладающей возможностью и желанием самостоятельно принимать решения и нести за них ответственность, сочетающей в себе компетенции сразу нескольких смежных сестринских специальностей. Реализация такого подхода в Университете показывает его эффективность и демонстрирует необходимость постоянной ротации среднего медицинского персонала внутри отделения и регулярного повышения профессионального уровня.

В.М. Теплов,
руководитель отдела скорой медицинской помощи НИИ хирургии и неотложной медицины,
доцент кафедры скорой медицинской помощи и хирургии поврежденных;
академик РАН, профессор, С.Ф. Багненко,
ректор Университета, директор НИИ хирургии и неотложной медицины;
профессор *И.П. Миннуллин,*
заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и хирургии поврежденных,
директор Института сестринского образования;
С.С. Комедев, заместитель заведующего СтОСМП
Е.А. Цевровская, врач скорой медицинской помощи СтОСМП
М.С. Калинина, старшая сестра СтОСМП

VI всероссийский конгресс «Канис-терапия сегодня и завтра»

9 и 10 февраля прошел очередной Всероссийский, с международным участием, конгресс по канис-терапии «Канис-терапия сегодня и завтра», а также практические семинары. Мероприятие посетили более 120 человек из различных городов России и стран Балтии, из Белоруссии, Украины, Болгарии. Более 150 человек участвовали благодаря онлайн-трансляции.



С приветственным словом выступает проректор по учебной работе, профессор А.И. Яременко, в президиуме – заведующая кафедрой педагогики и психологии ФПО, профессор Н.П. Ванчакова



Доцент кафедры педагогики и психологии ФПО М.Н. Мальцева делает сообщение о программе «Дог-адвентор»



Заместитель директора, ведущий методист учебного центра СПРКТ О.В. Цивилева и главный специалист Минздрава России по медицинской реабилитации в СЗФО Е.В. Мельникова



Выступает доцент кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО А.А. Шмонин

На конгрессе подводили итоги прошлых лет работы и говорили о перспективах развития канис-терапии. Мероприятие открыл проректор по учебной работе ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, профессор А.И. Яременко, отметивший изменения в состоянии канис-терапии в России, переход ее в иное качество – полноценной, научно обоснованной технологии реабилитации, справедливо указав на приоритет Университета в этой области в России и Европе. Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, профессор кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Е.В. Мельникова сообщила о научных, методических и практических достижениях Университета и Сообщества поддержки и развития канис-терапии (СПРКТ). За пять лет было проведено шесть крупных исследований эффективности метода в реабилитации детей и взрослых с заболеваниями нервной системы, опубликовано пять статей в журналах, рекомендованных ВАК, сделаны сообщения на крупных международных конференциях, таких как XXIII European Stroke Conference, World stroke congress 2014, «Нейрореабилитация» в 2015, 2016 и 2017 годах и т. д.; при участии Университета и СПРКТ разработан федеральный ГОСТ по подготовке собак – средств реабилитации инвалидов, внесен вклад в создание международных рекомендаций по применению канис-терапии и др. Елена Валентиновна, будучи членом президиума Союза реабилитологов России (СРР), вручила благодарственное письмо от СРР заместителю директора и ведущему методисту учебного центра СПРКТ О.В. Цивилевой. Следующей выступала профессор, заведующая кафедрой педагогики и психологии ФПО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Н.П. Ванчакова с сообщением о структуре и формах обучения канис-терапевтов в нашем вузе.

На второй день конгресса прозвучали доклады, касающиеся различных форм применения канис-терапии, а также методических вопросов. Поднимался вопрос об ее использовании вне медицины и реабилитации. Профессиональное российское сообщество канис-терапевтов (СПРКТ) совместно с ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова разработало образовательную программу «Дог-адвентор». Специалисты, прошедшие по ней обучение, смогут заниматься досуговой деятельностью с людьми с особыми потребностями. Создание программы позволяет сделать канис-терапию безопаснее и легализовать «грамотно организованную досуговую деятельность». В современной медицине очень важно разграничить технологии, которые могут считаться реабилитацией и характеризуются увеличением независимости пациентов и улучшением функционирования, и технологии досуговой деятельности, где важно положительное настроение пациента и его родственников и получение новой информации. Программе «Дог-адвентор» была посвящена секция на втором дне конгресса.

С каждым годом конгресс по канис-терапии демонстрирует стремительное развитие данного направления реабилитации. Приятно видеть, как увеличивается количество специалистов, использующих эффективные технологии канис-терапии, приводящие к возвращению пациентов к полноценной жизни.

VII конгресс по канис-терапии состоится в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова в феврале 2019 года.

М.Н. Мальцева, доцент кафедры педагогики и психологии ФПО;
А.А. Шмонин, доцент кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО

Дорогие друзья!

26–27 апреля приглашаем вас и ваших коллег принять участие в мероприятиях, посвященных Международному дню ДНК – 2018.

План мероприятий:

- V Международная конференция «Современные биотехнологии для науки и практики», в которой примут участие отечественные и зарубежные (Германия, Израиль, США и др.) ученые, работающие в области использования достижений современных биотехнологий в биологии и медицине. В программе запланированы секции по трансляционной медицине (26 апреля) и кардиогенетике (27 апреля).
 - Полуфинал конкурса проектов молодых ученых по системе «УМНИК».
 - Выпуск сборника тезисов научных работ по теме конференции.
 - Факультатив для студентов «Школа по молекулярной медицине».
- В программе планируется освещение вопросов внедрения современных молекулярно-генетических исследовательских методик в диагностический и лечебный процессы.
- Конкурс творческих работ на тему «ДНК – нить жизни» среди студентов и учеников старших классов школ Санкт-Петербурга.

Мероприятия международного дня ДНК – 2018 в Санкт-Петербурге заявлены для регистрации в системе непрерывного медицинского образования по специальностям «Клиническая лабораторная диагностика», «Лабораторная генетика», «Бактериология», «Кардиология», «Семейная медицина».

Научный комитет Международного дня ДНК – 2018 принимает для публикации тезисы в соответствии с темами конференции:

- Современные биотехнологии в области трансляционной медицины.
- Современные биотехнологии в области персонализированной медицины.
- Современные биотехнологии в области кардиологии, кардиогенетики.
- Современные биотехнологии в области онкологии.
- Современные биотехнологии в области иммунологии.
- Современные биотехнологии в гематологии.
- Современные биотехнологии в терапии.
- Современные биотехнологии в области микробиологии.
- Современные биотехнологии в области РОСТ, партисипативной медицины.
- Современные биотехнологии в иммунотерапии.
- Современные биотехнологии в генной терапии.
- Современные биотехнологии в таргетной терапии.
- Современные биотехнологии в области фундаментальных исследований.

Окончание подачи тезисов на почту Оргкомитета – 2 апреля 2018 года.

Место проведения мероприятий – Первый СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, аудитория № 1 (корпус № 54, «Нефрокорпус»).

Актуальная информация представлена на сайте Университета. По всем вопросам обращаться в Организационный комитет (dna_day_2018@mail.ru) или к координаторам комитета:

Зарайский Михаил Игоревич – кафедра клинической лабораторной диагностики с курсом молекулярной медицины Университета, +7 (812) 338 6611 или +7 904 334 3754.

Ковальчук Юрий Павлович – кафедра клинической лабораторной диагностики с курсом молекулярной медицины Университета, +7 (812) 338 6611.

Корженевская Марина Анатольевна – кафедра медицинской биологии и генетики Университета, +7 (812) 338 7008.

И «не в свои сани» садиться можно

12 февраля в рамках Нейрофорума «Неделя неврологии в Казани 2018» состоялась II Всероссийская (с международным участием) конференция молодых ученых «Будущее неврологии». От Университета была заявлена студенческая команда.



Студенты Университета – участники конференции молодых ученых



Заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики КГМУ, профессор Э.З. Якупов и доцент кафедры неврологии и мануальной медицины ФПО Университета Ю.В. Эмануэль

Подготовка к участию в данном формате научного общения началась за полгода в рамках Марафона специальностей на межфакультетном СНО Университета (кафедра неврологии и мануальной медицины ФПО и кафедра клинической лабораторной диагностики с курсом молекулярной медицины). Студентами 4 и 6 курсов был рассмотрен клинический случай (пациентка 50 лет с фронтотемпоральной деменцией) с точки зрения неврологии (В.С. Эмануэль) и клинической лабораторной диагностики (М.Г. Шабаева). Работа проводится в соответствии с реализацией концепции междисциплинарного подхода в клинической деятельности.

Подготовленный материал и наработанная технология его презентации позволили принять участие в научном мероприятии, напрямую не рассчитанном на студентов-докладчиков, и тем самым опровергнуть пословицу «не в свои сани не садись».

Конференция была организована безукоризненно. Во многом это заслуга председателя оргкомитета Нейрофорума – заведующего кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики КГМУ, профессора Э.З. Якупова.

Выступление студентов Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова вызвало неподдельный интерес и даже стихийно возникшую дискуссию среди членов президиума – профессоров и докторов наук.

Центр взаимодействия с выпускниками рассматривает подобную форму развития студентов как важный инструмент их последующего трудоустройства. Формируются интересные «портфолио», а на разборы клинических случаев в рамках Марафона специальностей и СНО приглашаются представители работодателей.

Ю.В. Эмануэль,
доцент кафедры неврологии и мануальной медицины ФПО,
руководитель Центра взаимодействия с выпускниками



Участники Нейрофорума «Неделя неврологии в Казани 2018»



Отрядные вести



15 февраля отряд медицинского десанта «Живаго», проводивший в течение недели санитарно-просветительскую работу среди населения города Бабаево Вологодской области, вернулся в Санкт-Петербург.

В рамках акции «Медицинский десант» бойцы выступали с лекциями на базе СОШ № 1 для школьников 9-11 классов, посвященными основам гигиены полости рта, оказанию первой медицинской помощи, проблемам ВИЧ-инфекции, а также о вреде алкоголя и наркомании. Администрация школы доброжелательно приняла бойцов, создав все необходимые условия. Школьники активно отвечали на вопросы лекторов.

В это же время на базе Бабаевской ЦРБ представители старших курсов провели школы для больных с артериальной гипертензией, сахарным диабетом, ишемической болезнью сердца и бронхиальной астмой. Администрация учреждения также обеспечила ребят всем необходимым оборудованием и выделила конференц-зал поликлиники для выступления с лекциями о хронических заболеваниях. Это не первое мероприятие, которое мы проводим совместно с Бабаевской ЦРБ, и там вновь будут ждать наших студентов.

Ася Степанова,
боец СМО «Dr.Чехов», 5 курс, лечебный факультет;
Иван Трусов,
руководитель направления СМО Санкт-Петербурга, аспирант, врач-кардиолог

17 февраля – День российских студенческих отрядов – важная дата в жизни участников отрядного движения.

Бойцы Штаба начали праздновать немного заранее – 16 февраля на территории Университета были организованы «станции», в деятельности которых можно было принять участие. Кого-то учили брать кровь из вены, кто-то рисовал котиков, а особой популярностью пользовалась локация, где исполнялись отрядные песни. Вечером же состоялось одно из самых красивых мероприятий – бал СПбСО. Участвующие пары репетировали танцевальные номера, подбирали наряды в связи со строгим дресс-кодом. Мероприятие получилось зрелищным и атмосферным.

На следующий день был проведен Образовательный форум для бойцов отрядов Санкт-Петербурга, где была возможность усовершенствовать свои навыки в различных направлениях. На торжественном открытии выступил губернатор Санкт-Петербурга Г.С. Полтавченко, лично поздравив бойцов отрядов с праздником. Для обсуждения актуальных вопросов на совещании встретились Г.С. Полтавченко, вице-губернатор Санкт-Петербурга К.Н. Серов, председатель Комитета по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями Р.Ю. Абдулина, руководители направлений, командиры штабов студенческих отрядов Санкт-Петербурга и руководители Санкт-Петербургского регионального отделения молодежной общероссийской общественной организации «Российские студенческие отряды». Был заслушан отчет о деятельности студенческих отрядов нашего города за 2017 год, затронута тема соответствующего законопроекта. Губернатор подтвердил, что окажет всю возможную поддержку для проведения Всероссийского слета студенческих отрядов в Санкт-Петербурге в 2019 году. Обсуждалась также возможность льготного проезда бойцов отрядного движения на электропоездах в Ленинградской области летом и льготного прохождения медкомиссии перед трудовым сезоном. В конце мероприятия Георгий Сергеевич поделился историями из своей отрядной жизни.



Анастасия Гуляева,
руководитель пресс-центра ШСО ПСПбГМУ, 5 курс, лечебный факультет

О качестве медицинского образования

22 февраля на базе Казанского государственного медицинского университета завершился Всероссийский форум по качеству медицинского образования, в котором приняли участие студенты 30 медицинских и фармацевтических вузов страны.



В первый день была проведена форсайт-сессия, где участники смогли разработать и обсудить стратегии по внедрению студентоцентрированного подхода в образовательном процессе.

На панельной дискуссии «Стратегия обеспечения качества образования в РФ» были рассмотрены основные проблемы медицинского образования и предложены методы их ликвидации.

Если первый день в рамках Форума по качеству медицинского образования был направлен на получение общих знаний в этой сфере, то второй – на решение конкретных задач, для чего были проведены четыре круглых стола: «Студенческое самоуправление и мониторинг качества образования», «Академическая мобильность студента – внутрикластерное, российское и международное сотрудничество и обмен», «Цифровизация образования – проектный подход», «Работа в социальных сетях. Коллаборация с массмедиа в интересах обучающихся». Участники Форума зачитали свои доклады, представили различные проекты, действующие в их вузах, и затронули важные вопросы в каждом направлении. Также обсуждались вопросы по внедрению инновационных технологий в образование, формы независимой оценки качества со стороны студентов.

После работы по направлениям участники Форума посетили симуляционную стоматологическую поликлинику, а также симуляционную аптеку. Эти проекты уникальны в своей практической направленности: они позволяют обучающимся доводить навыки до совершенства, учиться в условиях, максимально приближенных к реальной будущей работе. Немаловажную роль играет и система самоуправления, выстроенная в симуляционных центрах: здесь ребята уже не обычные студенты, а заведующие отделениями и зубные техники, технологи и провизоры.

Завершением второго образовательного дня стало принятие общей Резолюции по итогам Форума, награждение докладчиков и членов оргкомитета благодарственными письмами, а участников – сертификатами. Выражаем огромную благодарность организаторам Форума за предоставленную возможность перенять опыт студенческих платформ других вузов.

Дарья Богданова,
3 курс, лечебный факультет

Тя помнишь, как все начиналось? Все было впервые и вновь... Моей команде с благодарностью

Всегда приятно писать о радостных событиях. Вот и эта заметка посвящена пятилетнему юбилею «СКИФ 1 Мед» – команде гребцов академического стиля на базе Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. За эти годы студенты участвовали не только в городских соревнованиях, но и вышли на международную арену, побывав в городах Загребе и Сплите (Хорватия), в Милане (Италия), в Дрездене (Германия). В этом году планируется поездка в Коимбру (Португалия).



Когда в 2012 году я объявила в Университете набор в секцию академической гребли, думала, что мало кто откликнется. Причины для сомнений были: гребная база находится на Крестовском острове, надо тратить время на дорогу, хоть это и не так далеко от Университета. Сложности с учебой тоже могли стать препятствием для занятий спортом. К тому же гребля – это не игра в шашки, она требует силы, выносливости и терпения для достижения поставленной цели.

Каково же было мое удивление, когда на первую тренировку пришли пятеро ребят и три хрупкие девушки, а на второй тренировке студентов появилось в два раза больше. Это меня вдохновило. Я вспомнила свои молодые годы, когда тренировалась в гребном клубе «Водник», и у нас была очень сплоченная команда. Это заслуга моего тренера Якова Яковлевича Павлюченко, за что мы благодарны ему по сей день.

Мне захотелось создать такой же дружный коллектив в нашем Университете. С ребятами мы ходили в однодневные пешие походы, а зимой на лыжах – однажды даже с ночевкой. Часто выходили на воду в прогулочных многоместных лодках: церковных викингах и типа «Ладога», организовывали спортивные сборы, устраивали праздники с номерами художественной самодеятельности и подарками.

У нас все получилось! Даже у тех, кто совсем недавно влился в коллектив, надолго останутся в памяти те дни, когда мы были вместе.

Первооткрывателями студенческой команды, которые тренируются и сегодня, были и есть Иван Герк, Кирилл Усолец, Василий Белаш, Александр Топоров, Иван Соколов, Екатерина Гришко (Милованова), Кристина Малиновская, Анастасия Белякова, Мария Королева, Диана Ходот (Рзаева).

Академическая гребля – это командный вид спорта. Когда в лодке четыре или восемь человек, они должны стать единым целым, чувствовать дыхание друг друга и каждое движение, каждой клеточкой организма ощущать того, кто рядом. Один за всех, и все за одного. Я очень рада, что за пять лет команда «СКИФ 1 Мед» завоевала огромное количество наград, пополнив копилку спортивных успехов Университета. Я могу назвать свою команду большой и дружной семьей и уверена, что занятия академической греблей помогли ребятам хорошо учиться. Я уверена, что наши тренировки и гребные регаты привили любовь к физической культуре.



Люблю нашу студенческую команду. Люблю каждого моего воспитанника в отдельности за индивидуальные качества. Отношусь с уважением ко всем ребятам, которые смогли совместить учебу в медицинском университете и регулярно тренироваться, что кажется практически нереальным.

Спасибо вам, что выбрали академическую греблю!

С уважением и любовью,

О.А. Гусева, старший преподаватель кафедры физического воспитания и здоровья, тренер команды «СКИФ 1 Мед», мастер спорта СССР по академической гребле

В гостях у Поднебесной

18 января, в преддверии китайского Нового года, в Генеральном консульстве КНР в Санкт-Петербурге состоялся торжественный прием китайских студентов, обучающихся в вузах нашего города, в том числе в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.



Встреча состоялась по инициативе Генерального консульства КНР. В ней приняли участие более 700 китайских студентов. Праздничное мероприятие было посвящено приближающемуся празднику весны (китайскому Новому году). В качестве гостей и участников были приглашены координатор по воспитательной работе с иностранными студентами, доцент кафедры истории Отечества Л.Г. Кондрашкина и 20 обучающихся медицинского факультета иностранных студентов Университета, представителей международного языкового клуба Vivat. Среди официальных лиц присутствовали Генеральный консул, госпожа Го Минь, консул по образованию Генерального консульства КНР Сунь Лайлинь, председатели Союза китайских учащихся Санкт-Петербурга (данный союз входит в состав отдела образования Генерального консульства КНР) Чжан Чжухан, Юй Чэнлун и Ван Бо.

В зале царил атмосфера погружения в удивительную, контрастную, полную добрыми традициями культуру Поднебесной: звучала с разными диалектами, китайская речь, студенты были одеты в яркие национальные костюмы.

В официальной части программы госпожа Генеральный консул КНР Го Минь от лица диппредставительства поприветствовала всех собравшихся. Она обратила внимание на укрепление связей между Россией и КНР, отметив, что в последние годы бурно развиваются двусторонние отношения между странами, подчеркнув также, что первоочередная задача – развитие отношений в сфере образования. На сегодняшний день общее количество обучающихся в России китайских студентов и обучающихся в Китае российских студентов достигло 80 тысяч, и около 30 тысяч из них – китайские студенты, проходящие долгосрочные программы обучения в России. В завершение своей приветственной речи она произнесла: «Если процветает молодежь, то и государство непременно будет процветать. Когда молодежь сильна, то государство будет сильным. Если у молодого поколения есть идеалы, есть способности и смелость, то и у государства есть будущее, а у нации – надежда». В ходе торжественной церемонии консул по образованию Сунь Лайлинь вручил награды лучшим китайским студентам года.

Официальная часть прошла быстро, и началась концертная программа. На сцене с разными по жанрам номерами, как классического, так и современного вокала и хореографии, выступали китайские студенты. Было продумано все: звук, свет, оформление сцены. Но чувство настоящего восторга вызвал номер в жанре традиционного китайского театра мистерии-инсценировки, воспроизводящий эпизоды жизни божественных персонажей – синтез музыки, пения, танца, акробатики, яркого костюма и грима. Особое внимание привлекли пластичные руки исполнителя – руки «отрицающие», «скрывающие», «плачущие». При помощи языка жестов исполнитель заставил зрителей сопереживать отрицательному персонажу, а нанесенный на его лицо грим символизировал коварство мифического героя. Согласно традициям национального китайского театра грим характеризует определенные черты сценических персонажей, белый цвет лица характерен для властных злодеев, указывает на отрицательные стороны человеческой природы – коварство, лукавство, измену.

Среди участников концерта были и наши «vivатовцы» – хореографический дуэт Яны Кондрашенко и Валерия Монахова, призеров в номинации «Танец» международного студенческого конкурса «Золотая осень», который проходил в ноябре прошлого года. Своим зажигательным выступлением (танец «Jive») Яна и Валерий сорвали восторженные аплодисменты зрителей.

Финалом праздничной программы стал розыгрыш пригласительных билетов, проводившийся на китайском языке – своеобразная проверка «vivатовцев» на знание и понимание языка Поднебесной.

После концертной программы гостям была предоставлена возможность пообщаться с Генеральным консулом.

Павел Кондрашкин,
руководитель международного направления Совета обучающихся,
4 курс, лечебный факультет



Экопросвет

Команда Университета стала призером Всероссийского студенческого экологического квеста «Экопросвет», который направлен на формирование экологической культуры студентов и их вовлечение в работу по экопросвещению в вузах, школах и студенческих сообществах.

Организатором квеста является движение ЭКА, которое работает в рамках федеральной программы «Зеленые вузы России». Суть подобных квестов заключается во внедрении конкретных экологических мер на базе вузов-участников, а также в реализации студенческих экологических инициатив. В 2017 году в них приняли участие студенты 180 российских вузов.

Студенты Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова успешно справились со всеми заданиями: провели интерактивные уроки и организовали занятия, лекции, флешмобы для школьников и сокурсников, разработали и осуществили проекты по водосбережению, внедрению практик раздельного сбора отходов и другие полезные инициативы.

