



Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

65 лет со Дня полного снятия блокады Ленинграда



27 января 1944 г. в ознаменование окончательного снятия блокады в Ленинграде был дан салют из 324 орудий, о котором А.А.Ахматова написала:

«И в ночи январской беззвездной,
Сам дивясь небывалой судьбе,
Возвращенный из смертной бездны,
Ленинград салютует себе».

Продолжение темы на с. 2 и 8.

Письмо в номер

Заканчивается первый месяц нового года, наполненный радостью и хлебосольством новогодних и рождественских каникул. В этот особый праздник мы получаем много поздравлений, пожеланий и напутствий на год следующий. Пусть сбываются все добрые пожелания, которыми они наполнены! В Академию поступило много поздравительных писем и телеграмм, адресованных всему нашему коллективу.

Приводим три цитаты из многочисленной новогодней корреспонденции:

ТЕЛЕГРАММА
МОСКВА 29.12.2008
ВЫСШАЯ ПРАВИТЕЛЬСТВЕННАЯ

Уважаемый Отари Гивиевич!

Примите мои поздравления с Новым годом и Рождеством Христовым! Желаю Вам и Вашему коллективу праздничного настроения, крепкого здоровья, благополучия, удачи и успехов в работе на благо и процветание России.

Заместитель руководителя администрации
Президента Российской Федерации
А.Беглов

Уважаемый Отари Гивиевич!
От всего сердца поздравляю Вас и Ваш коллектив с Новым 2009 годом и светлым праздником Рождества!

С Новым годом всегда связаны надежды на будущее. А для Вас в наступающем году эти надежды особенные вдвойне, ведь 2009 — Год Молодежи! Ваш коллектив участвует в становлении и формировании специалистов 21 века. От Вашего профессионализма зависят будущее здоровье нации, достижения здравоохранения и успехи медицинской науки.

Крепкого здоровья, счастья, удачи и благополучия Вам и Вашим близким! Пусть в ваших домах всегда царят мир, тепло и любовь!

Директор Департамента науки,
образования и кадровой политики
И.Л.Андреева

Подведение учебных итогов ушедшего года происходит в уже наступившем 2009 г., предшествующем аттестационной проверке Академии, которая состоится в начале 2010 г.: наше заявление, визированное в Минздравсоцразвития России, представлено учебным управлением в Роспотребнадзор. В наступившем году, по всему — столь непросто, в интересах Академии и каждого из нас мы обязаны и дальше улучшать показатели, достигнутые в году 2008. А они таковы.

Всего в Академии прошли обучение 28 913 человек (рис. 1 и 2). По-прежнему около 70% наших слушателей представляют Северо-Западный федеральный округ, что естественно в силу нашей официальной региональной роли; при этом количество слушателей из других регионов России несколько снизилось (2007 — 8876, 2008 — 8655), на что следует обратить внимание.

Государственный план Академии выполнила, как всегда, уже на плановых циклах — 109%, а с дополнительными бюджетными циклами, проведенными по заявкам практического здравоохранения.

ВСЕГО	28913
в т.ч. по СЗФО	20192
по России	8655
по бюджету	18566
внебюджет	10347

Рис. 1. Обучено слушателей в 2008 году

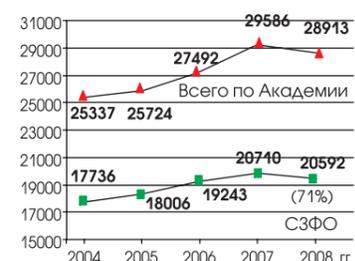


Рис. 2. Динамика количества специалистов, обученных в Академии (2004—2008 гг.)

Годы	ПП	ОУ	ТУ	Всего за год	Сертификационные	Выездные	в том числе:		
							Бюджетные	Хозрасчетные	плановые
2004	61	469	656	1186	443	104	876	60	250
2005	73	494	646	1213	507	105	919	73	221
2006	100	558	648	1306	618	111	952	81	273
2007	128	532	678	1338	652	133	933	110	310
2008	197	567	716	1480	784	98	976	124	380

Рис. 3. Виды циклов в динамике (2004—2008 гг.)

ранения, — 117%. На рис. 3 представлен спектр циклов в динамике пяти последних лет. Существенно воз-

росло (с 128 в 2007 г. до 197 в 2008 г.) количество циклов профессиональной переподготовки (ПП), что говорит о востребованности этого вида обучения в связи с продолжающейся дифференцировкой рынка медицинских услуг, а также новой, более отвечающей задачам сегодняшнего дня, редакцией Номенклатуры врачебных специальностей (112-й приказ). Для организационно-методической легитимизации ПП мы провели большую работу по аккредитации еще трех десятков программ ПП; эту работу будем продолжать и в 2009 г.

Из показателей рис. 3 выделим также существенно возросшее

УЧЕБНАЯ РАБОТА: итоги 2008 года и задачи на 2009 год

Проректор по учебной работе
чл.-корр. РАМН проф. А.П.Щербо



количество внебюджетных циклов (295 — 380), а также сертификационных циклов (652 — 784); при этом количество выездных циклов уменьшилось, главным образом, за счет сокращения количества порученных нам циклов Нацпроекта. Сертификационная подготовка (рис. 4) остается стабильной, хотя и наметилась легкая тенденция к ее снижению, определяющаяся некоторой цикличностью запросов на этот вид учебы.

Динамика краткосрочной подготовки зарубежных специалистов представлена на рис. 5: их количество в истекшем году практически удвоилось (191 — 347), что — помимо усилий учебного управления (например, в Казахстан мы рассылаем наш Календарный план вплоть до областных

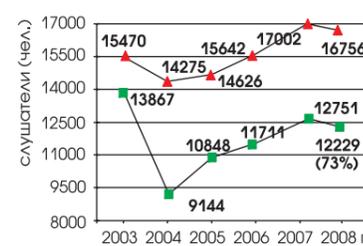


Рис. 4. Динамика сертификационной подготовки (2003—2008 гг.)

Поступление внебюджетных средств в копилку Академии от учебной работы (рис. 6) имеет весьма ощутимую положительную динамику: всего за счет краткос-

рочной и длительной подготовки врачей в 2008 г. заработано 210 млн руб., что на 33 млн руб. больше, чем в 2007 г. В 2009 г. нам предстоит немало поработать, чтобы сохранить хорошую динамику этих показателей.

Степень охвата наших сотрудников подготовкой на кафедре педагогики высшей медицинской школы и философии (рис. 7) достаточно высокая, что объясняется как качественным преподаванием на кафедре, возглавляемой С.Л.Плавинским, так и использованием административного ресурса: напомню, чтобы избежать проблем с переизбранием, каждый преподаватель должен представить документы о повышении квалификации по педагогике и по специальности в последние 5 лет. В целом, по Академии охват преподава-

больниц) — объясняется сохраняющимся высоким престижем СПбМАПО.

телей циклами по педагогике улучшился: если в 2007 г. количество

Окончание на с. 2.

Уважаемый Отари Гивиевич,

Международный детский медицинский альянс «От сердца к сердцу» выражает благодарность коллективу Медицинской академии последипломного образования и Вам лично за многолетнее успешное сотрудничество в программе «От сердца к сердцу», проводимой в Санкт-Петербурге.

Начиная с 1989 г. группы врачей-кардиологов, хирургов, анестезиологов, медсестер и других медицинских специалистов из ведущих американских госпиталей и кардиологических клиник приезжают в Санкт-Петербург для обмена опытом, проведения показательных операций, прочтения лекций, передачи медоборудования и медикаментов. «От сердца к сердцу» надеется и впредь поддерживать и развивать профессиональные и научные связи с петербургскими коллегами теперь уже на новом уровне. В октябре 2008 г. подписан договор о сотрудничестве между «От сердца к сердцу» и Санкт-Петербургом, а также договор с Санкт-Петербургской медицинской академией последипломного образования. В ознаменование XX-ой годовщины нашей организации несколько российских и американских медиков представлены к почетной награде «Dr. Nils Young Humanitarian Award for Medical Leadership». В их числе заместитель главного врача по медицинской части к.м.н. С.Р.Жузьмина-Крутецкая.

Уважаемый Отари Гивиевич, мы благодарны за Ваше гостеприимство и теплый прием и будем рады продолжить нашу работу с СПбМАПО по развитию образовательных программ по предупреждению приобретенных сердечно-сосудистых заболеваний и подготовке специалистов в области педиатрической кардиологии и кардиохирургии.

Мы поздравляем Вас и Ваш коллектив с Новым годом и желаем здоровья, благополучия и успехов!

С уважением,
Джози Евретт, исполнительный директор
30.12.2008 г.



Подписание договора о сотрудничестве: д-р Н.Янг и О.Г.Хурцилава, 2008 г.

УЧЕБНАЯ РАБОТА: итоги 2008 года и задачи на 2009 год

Проректор по учебной работе чл.-корр. РАМН проф. А.П.Шербо

Продолжение. Начало на стр. 1

обученных преподавателей за предшествующие 5 лет составляло 573, то аналогичный показатель к 2008 г. стал 624, т.е. приблизился к общему числу штатных преподавателей СПбМАПО — около 700. Следовательно, почти все преподаватели в течение пятилетия проходят через кафедру педагогики; однако, как видим, у нас есть еще резервы, не говоря о совместителях, которые

ходится обращать внимание факультетов, в частности педиатрического, общественного здравоохранения и, особенно, стоматологического, где процент преподавателей без ученой степени составляет двузначную цифру. Есть тому и объективные причины, например, неадекватные реформы академической стоматологии 2004—2007 гг., когда к преподава-

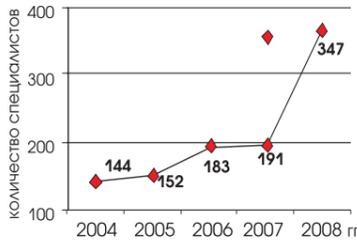
эффективной подготовке диссертаций.

Подготовка учебно-методической литературы — также один из ведущих аккредитационно-лицензионных показателей: в 2008 г. мы

подготовки у нас и всех положительных, включая зарплату преподавателей (надбавки!), последствий, которые из этого вытекают.

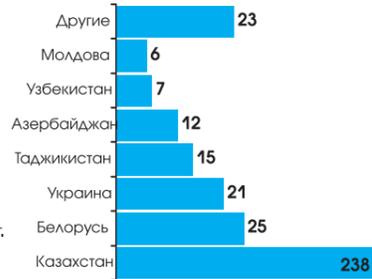
В 2008 г. мы полностью выполнили задания приоритетного на-

тря на его, казалось бы, внутреннее предназначение, мы также разошлем в образовательные учреждения страны, не без оснований предполагая, что опыт СПбМАПО может быть там полезен. В теку-



Заработано 8,6 млн. рублей

Рис. 5. Динамика количества зарубежных специалистов, прошедших повышение квалификации в 2004—2008 гг.



тоже должны быть привлечены к этому обучению.

нию массово были привлечены практические врачи без степеней. Обеспокоенность администрации

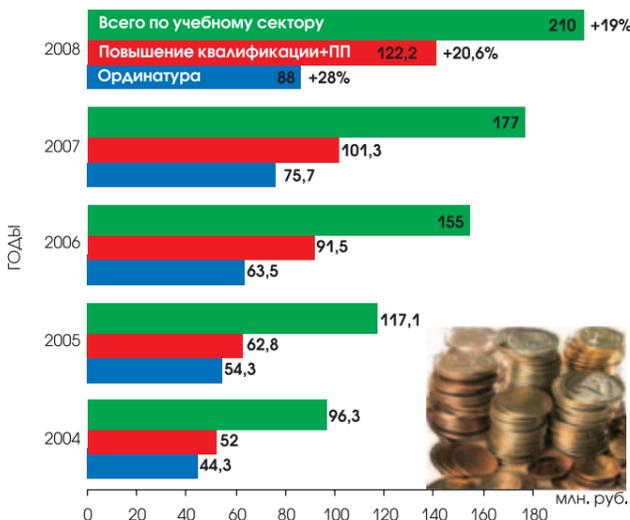


Рис. 6. Динамика поступления внебюджетных средств от учебной работы, млн.руб.

По-прежнему остается в поле зрения вопрос «остепененности»

разделяют руководители факультетов, но этого мало; заведующим

Категория сотрудников	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	Всего за 5 лет
Профессора и доценты	96	61	130	63	74	424
Ассистенты и преподаватели	41	39	55	34	31	200
Всего преподавателей	137	100	185	97	105	624
Аспиранты	33	43	45	37	61	219
Клинические ординаторы и старшие лаборанты	18	35	8	22	2	85
Всего по академии	188	178	238	156	168	928

Рис. 7. Повышение квалификации сотрудников МАПО на кафедре педагогики ВМШ

преподавателей СПбМАПО, что является, напомним, одним из важнейших аккредитационных показателей образовательного учреждения (рис. 8). Снова при-

кафедрами, советам факультетов, проблемным комиссиям необходимо максимально конструктивно оценить положение и, не снижая требовательности, способствовать

активизировали эту работу, а также на всех кафедрах составили новые, более масштабные планы на 2009 и 2010 гг. В общей сложности в ушедшем году издано более двухсот пособий (рис. 9), эту цифру пополняя и лекции-презентации, которые мы договорились также готовить и издавать в качестве пособий. Реформированный редак-

ционального проекта «Здоровье» (рис. 10) и смогли привлечь бюджетные средства проекта для дальнейшего оснащения учебного процесса (рис. 11). Эта сумма в 7 млн 628 тыс. руб. пошла на приобретение восьми манекенов, стоимость которых составляет сотни тысяч рублей каждый, и 18-ти комплектов современной демонстрацион-

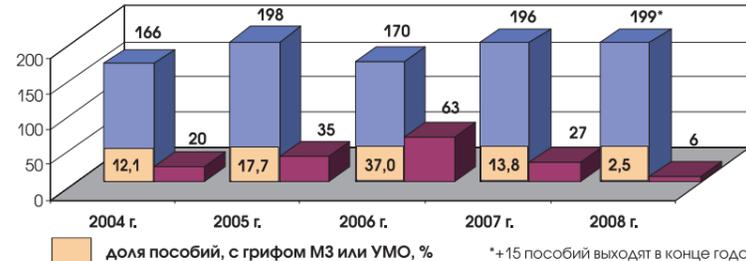


Рис. 9. Подготовка учебно-методических пособий

ционно-издательский отдел, оснащенный сегодня самой современной техникой, готов выполнить любой объем работы по изданию пособий. Обращаюсь к каждому преподавателю: в 2009 г. вашей задачей является обязательная подготовка пособия, а делом заведующего кафедрой — обеспечение его издания. Из этого будем исходить при переизданиях и подведении итогов перед аттестацией.

ной аппаратуры, которая не будет лишней, в т.ч. и для некоторых успешных кафедр, которые и не участвовали в Нацпроекте.

В феврале ушедшего года на нашей базе было проведено министерское совещание, которое,

	Специальность					
	ОВП		Терапия		Педиатрия	
	План	Выполнение	План	Выполнение	План	Выполнение
Кол-во циклов	6	6	6	6	4	4
Кол-во врачей	77	77	189	189	70	70

Рис. 10. Количество врачей, обученных в рамках ПНП «Здоровье — 2008»

И все-таки хочу быть правильно понятым — здесь нам нужны не только, и не столько валовые показатели для аттестации; качественное пособие есть вещественное свидетельство высокой квалификации преподавателя, его умения интегрировать в нем актуальную проблему специальности для оперативного и эффективного повышения профессионального уровня практического врача, у которого нет возможности (да и навыков) получить эту информацию в силу множественности и, часто, недоступности источников. Активизация этой работы представляется очень важным компонентом сохранения высокого профессионального имиджа СПбМАПО, привлекательности

в силу известных причин, нам не поручали уже несколько лет; по его итогам была издана книга «Опыт и проблемы последипломной подготовки специалистов здравоохранения», которая высоко оценена нашими руководителями в Минздравсоцразвития России и используется во всех медицинских образовательных учреждениях страны.

Нами подготовлена часть I руководства для кафедр «Организация учебно-методической работы на кафедре СПбМАПО» — в ближайшие дни каждая кафедра будет располагать несколькими ее экземплярами; это издание, несмо-

боту по оптимизации взаимоотношений с городскими клиническими базами, по обоснованию развития Академии как учебного и клинического центра высокотехнологичной медицинской помощи на Северо-Западе России и ряду других базовых направлений нашей деятельности. Трудности, которые сулят нам наступивший год, не первые и не последнее в биографии ЛенГИДУВа-СПбМАПО; а наш потенциал таков, что и прежде и теперь мы с ними успешно справлялись, и нет оснований думать, что мы не преодолеем их и в будущем. Успехов нам!

VIVAT!

К 65-летию снятия блокады Ленинграда

Для всех ленинградцев, особенно для блокадников и жителей блокадного Ленинграда 27 января — знаменательная, святая дата.

В нашей Академии и по сей день трудятся защитники блокадного Ленинграда, награжденные медалью «За оборону Ленинграда».

Почетный доктор СПбМАПО заслуженный деятель науки РФ профессор кафедры неотложной медицины Владислав Адамович Михайлович (медаль «За оборону Ленинграда» ему вручена в феврале 1944 г.) работает в Академии с 19.12.1960 г.

Лаборант кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией отличник здравоохранения СССР Вера Николаевна Кипа (медаль «За оборону Ленинграда» ей вручена 4.11.1943 г.). С 15 лет (1942 г.) она работает в ЛенГИДУВе, отличаясь скромностью, трудолюбием, высокой дисциплиной, ответственностью и добрыми человеческими качествами.

Работают у нас и ветераны Великой Отечественной войны.

46 сотрудников Академии, переживших блокаду, имеют нагрудный знак «Житель блокадного Ленинграда».

Независимо от количества лет, отделяющих нас от 27 января 1944 г., Ленинград помнит и с благодарностью чтит героизм, стойкость и любовь защитников Ленинграда к нашему любимому городу.

В канун 65-летия полного снятия блокады Ленинграда приказом ректора отмечены денежной премией 60 сотрудников Академии — жители блокадного Ленинграда и ветераны Великой Отечественной войны.

Спасибо!

От имени жителей блокадного Ленинграда и ветеранов Великой Отечественной войны
Л.С.Александрова



Медаль «За оборону Ленинграда»

Учреждена Указом Президиума ВС СССР 22 декабря 1942 г. Изготовлена из латуни в форме круга диаметром 32 мм. С обеих сторон медаль имеет бортик. На лицевой стороне на фоне силуэта здания Адмиралтейства изображена группа солдат, матросов, рабочих и работниц с винтовками наперевес. Вверху посередине — пятиконечная звездочка и надпись по окружности «За оборону Ленинграда». На оборотной стороне медали — надпись «За нашу Советскую Родину», над надписью — изображение серпа и молота. Все надписи и изображения выпуклые. Лента медали шелковая, муаровая, оливкового цвета с зеленой полоской посередине.

Медалью «За оборону Ленинграда» награждались военнослужащие частей, соединений и учреждений Красной Армии, ВМФ и войск НКВД, участвовавших в обороне города; рабочие, служащие и другие лица из гражданского населения, которые участвовали в боевых действиях по защите города, содействовали обороне города своей работой на предприятиях, в учреждениях, участвовали в строительстве оборонительных сооружений, в противовоздушной обороне, в охране коммунального хозяйства, в борьбе с пожарами от налетов вражеской авиации, в организации общественного питания, снабжения и культурно-бытового обслуживания населения, в уходе за больными и ранеными, в организации ухода за детьми. Медаль вручалась участвовавшим в обороне города в течение всего периода обороны и тем, кто по различным причинам был эвакуирован из города (по болезни, ранению, в связи с выполнением правительственных заданий и т. п.).

VIVAT!

Стипендии имени Э.Э.Эйхвальда за 2008 г. удостоены:

- Григорьева И.М., аспирант каф. оперативной хирургии
- Донец В.Н., аспирант каф. терапии и клинической фармакологии
- Иогансон Д.Р., клинический ординатор каф. общей хирургии
- Литвинов А.Ю., аспирант каф. торакальной хирургии
- Мироненко Я.И., клинический ординатор каф. урологии и андрологии
- Мосягина И.В., аспирант каф. репродуктивного здоровья женщин
- Панова О.В., аспирант каф. подростковой медицины и валеологии
- Репников И.О., клинический ординатор каф. неотложной хирургии
- Трофимов Е.А., аспирант каф. терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда
- Холодова А.Е., аспирант каф. рентгенологии

Подтвердили право на получение стипендии:

- Долгих С.В., аспирант каф. терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда
- Михалева Ю.Б., аспирант каф. анестезиологии и реаниматологии
- Хостелиди С.Н., аспирант каф. клинической микологии, алергологии и иммунологии

Официальная информация

Назначены на должность:
— помощника ректора
СПбМАПО приказом № 935к
от 1.12.2008 г.



**Сергей Геннадьевич
Устинович**

— и.о. начальника отдела ка-
питального строительства
СПбМАПО приказом № 897к
от 1.12. 2008 г.



**Владислав Анатольевич
Литвинов**

Комитет по здравоохранению Адми-
нистрации Санкт-Петербурга
Санкт-Петербургская ассоциация
специалистов семейной медицины
Санкт-Петербургская медицинская
академия
последипломного образования

27-28 апреля 2009 года

проводят

Всероссийскую конференцию с меж-
дународным участием

**«Пути повышения качества в первич-
ной медицинской помощи».**

К участию приглашаются врачи об-
щей практики (семейные врачи), ру-
ководители отделений общей прак-
тики; преподаватели вузов и учреж-
дений дополнительного профессио-
нального образования, научные со-
трудники, работники министерств и
ведомств, руководители медицин-
ских учреждений, главные специали-
сты, представители медицинских
страховых компаний, международ-
ные и российские медицинские ас-
социации.

Место проведения: Санкт-Петербург,
Кирочная, 41, СПбМАПО
Контакт: Гурина Наталья Алексеевна
(812) 598-52-22

Академия владеет на правах оперативного управления нес-
колькими территориально удаленными друг от друга базами,
а это требует координации работы всех служб, поддерживающих
жизнеобеспечение Академии.

В течение 2008 г. силами технических и хозяйственных служб реша-
лись задачи по:

1. безопасной эксплуатации и содержанию в исправном состоянии зданий, сооружений и оборудования Академии;
2. подготовке зданий, сооружений и территории к работе в осенне-зимний отопительный период;
3. технической инвентаризации;
4. составлению планов перспективного развития;
5. реконструкции, капитальному и текущему ремонту Академии;
6. контролю и учету расходуемых энергетических ресурсов, ведению статистической отчетности, проведению энергосберегающих мероприятий;
7. охране труда и соблюдению мер пожарной безопасности.

Функции по строительству, реконструкции, капитальному и текущему ремонту материально-технической базы Академии осуществляются на основании действующей лицензии.

В 2008 г. продолжались работы по завершению строительства двух сек-
ций общежития УКК № 2 (пр. Просвещения, 45), выборочный капиталь-
ный и текущий ремонт помещений основной базы, УКК №№ 1 и 2,
НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина, капитальный ремонт с устройством мансардного этажа здания на ул. Автовская.

Продолжение капитального ремонта здания по ул. Автовская финанси-
ровалось в 2008 г. за счет бюджетных средств, освоено 9 млн 536 тыс. руб.
Реконструкция здания по ул. Автовская проводится с апреля 2004 г. В от-
чете за 2007 г. было указано, что про-
ект реконструкции здания разраба-
тывался с 2004 г. Единого контракта на проектирование и капитальный ремонт заключено не было, работы велись по локальным договорам на отдельные виды проектных и строи-
тельных работ, а с 1 января 2007 г. выпуск рабочей документации прекращен, разрешение на реконструкцию здания КУГИ и Комитета по строительству Санкт-Петербурга от-
сутствует. В 2008 г. получено разрешение КУГИ и Комитета по строительству Санкт-Петербурга на реконструкцию здания. Подготовлены доку-
менты для возобновления проектирования и произведен расчет остав-
шейся стоимости проектирования и ремонтно-строительных работ, кото-
рый составляет 44 млн 800 тыс. руб. Окончание работ и поэтапный ввод
здания и оборудования в эксплуатацию запланированы на 2010 г.

С 15 октября 2008 г. проводятся работы по переоборудованию ряда по-
мещений центрального здания под размещение 64-слайсового компью-
терного томографа марки «Аквилон Мульти-64», полученного по феде-
ральной программе. В ходе проведения работ возникли трудности, свя-
занные с электроснабжением и инженерным обеспечением, решения бы-
ли найдены и компьютерный томограф можно подключить. В конце де-
кабря оборудование размещено на штатные места, планируемый ввод
в эксплуатацию — 1 февраля 2009 г.

Продолжается капитальный ремонт и патологоанатомического корпуса
на основной базе. Уже закончены работы по ремонту 1 и 2 этажей, кори-
доров, лестниц. В декабре 2008 г. заключен государственный контракт
с лицензированной подрядной организацией. В 2008 г. освоено 38 млн
500 тыс. руб. и требуется еще 26 млн руб. В последнем квартале 2008 г. по-
лучено дополнительное бюджетное финансирование по этому объекту
в размере 10 млн руб. Завершение работ планируется к 1 сентября 2009 г.

За год освоено 50 млн 949 тыс. 700 руб., выделенных на продолжение
строительства общежития по Федеральной адресной инвестиционной
программе. Введены в эксплуатацию и оснащены мебелью номера на 252
человека в четвертой секции общежития (2-9 этажи). На пятой секции
выполнен основной объем подготовительных работ (3-9 этажи) по пере-
планировке помещений, устройству перегородок, заливке полов, замене
оконных блоков и монтажу системы отопления. Завершение работ,
при наличии финансирования по Федеральной адресной инвестицион-
ной программе, планируется в 2009-2010 гг. Заявка и обоснование
в Минздравсоцразвития России поданы. Финансирование включено
в программу «Жилище» предварительно на 2010 г., но администрация
приложит все усилия для переноса этих сроков на 2009 г.

В НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина проведены работы
в помещениях для размещения электронной микроскопии, лаборатории
морфологии отремонтирован холл. За счет собственных средств произве-
ден капитальный ремонт конференц-зала в УКК № 2.

На строительство, реконструкцию, капитальный ремонт всех объектов
Академии в 2008 г. было освоено 119 млн руб. В отчете за 2007 г. указыва-

лось, что в Академии есть серьезнейшие проблемы с учетом и регистра-
цией недвижимого имущества. В 2008 г. разработан паспорт Академии, по-
лучены все правоустанавливающие документы, выписки из реестров феде-
рального имущества на здания, сооружения и кадастровые выписки о зе-
мельных участках. Пакет документов по клинике нервных болезней и не-
фрологии передан в управление федеральной регистрационной службы.

Служба главного инженера традиционно решала вопросы инженерно-
технического обеспечения учебного и лечебного процесса в порядке те-
кущей эксплуатации, уборки и благоустройства территории. Подгото-
влены инженерные сети и здания Академии к эксплуатации в осенне-
зимний период и получено разрешение на эксплуатацию систем теплос-
набжения зданий Академии в отопительный сезон 2008-2009 гг.

Вместе с решением вопросов технического обслуживания собственными
силами, службой решались вопросы организации проведения регламент-
ных работ на инженерных сетях и оборудовании с привлечением подряд-
ных организаций. В рамках заключенных государственных контрактов бы-
ло проведено техническое обслуживание систем и оборудования, подгото-
влены отчетные документы, необходимые для лицензирования деятельно-
сти Академии по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

Наряду с вышеуказанными задачами, решались вопросы по преду-
преждению аварийных ситуаций и лик-
видации аварий на инженерных сетях.

В составе инженерных сооружений Академии есть ряд опасных производ-
ственных объектов: в первую очередь, это
газовые котельные на основной пло-
щадке (Кирочная, 41) и в УКК № 1 (За-



АДМИНИСТРАТИВНО- ХОЗЯЙСТВЕННАЯ РАБОТА АКАДЕМИИ В 2008 ГОДУ

Проректор по административно-хозяйственной работе
П.В.Коровченко

невский пр., 1/82). В отчете 2007 г. были отмечены проблемы по вводу в эк-
сплуатацию котельной в УКК № 1. Полностью вопрос не решен, но полу-
чен акт допуска по ее газоснабжению, а в 2009 г. планируется получить
в Управлении по технологическому и экологическому надзору Ростехнад-
зора по Санкт-Петербургу и акт допуска котельной в эксплуатацию.

Обеспечение Академии энергоресурсами осуществляется на основа-
нии договоров с энергоснабжающими организациями. Дефицит электро-
снабжения существует в академических корпусах на ул. Кирочной, За-
невском пр. и ул. Автовской. Документы для включения в Федеральную
адресную инвестиционную программу 2010-2012 гг. по реконструкции
сетей электроснабжения подготовлены, проект программы нашим мини-
стерством передан на утверждение в Минэкономразвития.

В Академии проводятся работы по оборудованию помещений систе-
мами пожарной, пожарно-охранной сигнализации и оповещения людей
о пожаре. В 2009 г. планируется разработать проект с выведением данных
от систем всех зданий в диспетчерскую на ул. Кирочная.

В 2008 г. обслуживание медицинской техники и оборудования прово-
дилось как лицензированными организациями, так и сотрудниками от-
дела медицинской техники. Сотрудниками отдела велась активная работа
по лицензированию. Безопасность работы Академии обеспечивал кон-
трольно-пропускной отдел. Информационно-коммуникационная си-
стема развивалась в соответствии с планом работы Академии: вычисли-
тельные мощности и сети передачи данных объединили все объекты Ака-
демии, осуществляется плавный переход всех структурных подразделе-
ний Академии на цифровую телефонию.

Решилась, наконец, и проблема дефицита мест для проживания слу-
шателей, интернов и клинических ординаторов: для расселения обучаю-
щихся в наличии 1477 мест (в 2007 г. — 1270, планировалось увеличение
на 262 места, но 55 мест потребовалось для создания на Заневском про-
спекте нового, третьего, терапевтического отделения по двум профилям:
неврология на 30 коек и терапия на 25 коек).

В итоге за январь-ноябрь 2008 г. только от общежитий в кассу Акаде-
мии поступило 97 112 тыс. руб., в т.ч. УКК № 1 — 46 591 тыс. руб., в УКК
№ 2 — 50 251 тыс. руб. Для сравнения: в 2007 г. общая сумма составила
82 046 тыс. руб., в т.ч. УКК № 1 — 41 376 тыс. руб., УКК № 2 —
40 669 тыс. руб., что на 15 066 тыс. руб. больше, чем в 2007 г.

Благодарность коллективу инженерно-хозяйственных служб за сла-
женную и качественную работу, т.к. именно это и позволило осуществить
весь намеченный комплекс работ.

Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования

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

Профессора кафедры: общей и клинической токсикологии, репродуктивного здоровья женщин (0,5), се-
мейной медицины, медицинской генетики;

Доцента кафедры: торакальной хирургии с курсом хирургической пульмонологии (2), дерматовенероло-
гии, медицинской психологии (0,5), психиатрии (2 по 0,25), эндокринологии им. акад. В.Г.Баранова, педа-
гогики высшей медицинской школы и философии с курсом медицинского права, информатики и управле-
ния в медицинских системах (0,5), лучевой диагностики (0,5), терапевтической стоматологии (0,25);

Ассистента кафедры: семейной медицины, пластической хирургии и эстетической медицины (0,25).

Срок подачи заявления для участия в конкурсе —
месяц со дня опубликования объявления (с 27 января 2008 г. по 27 февраля 2009 г.)

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

Телефон: 579-82-61, 275-19-29 (отдел ученого и диссертационных советов)

**Приказом ректора от 20.01.2009 г. № 51 на 13 марта 2009 г. объявлены выборы декана медико-биологического
факультета.**

Срок выдвижения кандидатов — по 27 февраля 2009 г.

**Приказом ректора от 20.01. 2009 г. № 52 на 27 марта объявлены выборы заведующих кафедрами:
эндокринологии им. акад В.Г.Баранова, эндоскопии.**

Срок выдвижения кандидатов — по 6 марта 2009 г.

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
Санкт-Петербургская медицинская академия
последипломного образования

проводят

14 мая 2009 года

научно-практическую конференцию молодых ученых и специалистов

**«Актуальные вопросы клинической
и экспериментальной медицины — 2009»**

Место проведения: Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41,
СПбМАПО, конференц-зал (1 этаж)
ст. метро «Чернышевская»

**Регистрация с 10.30 до 11.45
Открытие конференции в 12.00**

**Тезисы и регистрационная форма принимаются
до 23 марта 2009 г.**

Контактные телефоны:

(812) 275-19-29; (812) 272-25-06; (812) 579-29-60

Председатель Оргкомитета — д.м.н. проф. И.А.Гавришева

Заявку от иногородних участников на бронирование гостиницы
направлять до 1 апреля 2009 г. в ЗАО «Конгресс Академия»
по факсу (812) 444-67-39 или на e-mail: congress@maps.spb.ru

Подробности на сайте www.maps.spb.ru

Коротко

FEEA: МЫ ЗАВЕРШИЛИ ПЕРВЫЙ ЦИКЛ!

В 2005 г. в нашем городе был проведен первый в России семинар Фонда европейского анестезиологического образования (FEEA) — международной неправительственной организации, ставящей своей целью повышение стандартов профессиональной подготовки анестезиологов-реаниматологов за счет широких обменов лекторами и слушателями в рамках европейского сообщества. Правда, сегодня центры Фонда работают не только в Европе, но и в Азии, Африке и Южной Америке, проводя образовательные семинары, полный цикл которых охватывает всю программу подготовки к экзамену на диплом Европейского общества анестезиологии (ESA).

И вот 15–17 декабря Санкт-Петербургский региональный центр Фонда провел заключительный, шестой семинар, посвященный вопросам частной анестезиологии. Как обычно, преподаватели всех пяти профильных кафедр города привлекли иностранных лекторов — на сей раз из соседней Эстонии.

Участники, прослушавшие полный курс, получают официальный диплом Фонда, а у нас на очереди — следующий семинар, открывающий новый цикл. Он пройдет 18–20 июня 2009 г. с участием Президента FEEA проф. Филиппа Шерпереля (Франция), его коллеги проф. Рене Кривозик-Орбер и заведующего кафедрой анестезиологии Тартуского университета проф. Йозеля Старкопфа. Перед этим проф. Шерперель открывает новый центр Фонда в г. Тарту, «запускаемый» при прямом участии нашей кафедры, а из Санкт-Петербурга команда лекторов переместится в Архангельск. Ведь сегодня в России, кроме нас, успешно работают еще несколько центров FEEA — в Архангельске, Новосибирске, Кемерово и Краснодаре, а в 2009 г. стартуют новые центры в Москве и Красноярске. Организаторы уверены: только накопление в стране критической массы врачей, подготовленных на европейском уровне, позволит превратить «средство помощи оттоку мозгов» в постоянно действующий фактор прогресса российской анестезиологии.

К.М.Лебединский, координатор FEEA по России



Группа лекторов семинара FEEA №2 в перерыве между занятиями (слева направо): доцент Оксфордского университета С.В.Голицына, анестезиологи С.К.Рапопорт и В.В.Куртуков (Эстония), анестезиолог П.В.Ваневский (СПбМАПО), Президент FEEA профессор Ф.Шерперель, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии СПбМАПО К.М.Лебединский (июнь 2006 г.).



2. Участники последнего, шестого семинара (17 декабря 2008 года).

К.М.Лебединский, координатор FEEA по России



«Министерство придает большое значение доступности социально-значимой информации для всех граждан», — подчеркнула в одном из интервью глава Минздравсоцразвития России Т.А.Голикова.

Ноябрь. Открыт сайт www.YaDonor.ru и горячая телефонная линия по вопросам донорства крови 8-800-333-333-0.

Известно, что одна из причин спада донорства крови в нашей стране — недостаточная информированность населения. Открытие сайта и горячей телефонной линии позволит максимально повысить доступность информации. Развитие Службы крови должно сопровождаться развитием коммуникативной инфраструктуры. «Только так мы сможем восстановить статус донорства крови как почетного и безопасного дела», — отметила глава Минздравсоцразвития России Т.А.Голикова.

Интернет-портал www.YaDonor.ru разработан как единая площадка, где аккумулируется информация о состоянии Службы крови и донорства в стране. Сайт содержит информацию о Программе развития Службы крови, нормативно-правовую базу по теме донорства крови. Пользователи могут узнать, где в их регионе можно сдать кровь и что для этого необходимо сделать. В разделе «Стать донором» содержатся подробные инструкции для тех, кто собирается сдать кровь. Отдельный важный блок — карта донорства, на которой отображается количество доноров на тысячу донороспособного населения по каждому региону. На сайте также предусмотрена возможность заполнить заявку на участие в Программе развития Службы крови и отправить письмо с предложениями на адрес оргкомитета.

Единая горячая линия донорства крови и ее компонентов — еще одна возможность оперативно узнать о донорстве крови. Линия работает круглосуточно, а звонок по стране бесплатный. Каждый позвонивший сможет узнать, где и как можно сдать кровь.

<http://www.minzdravsoc.ru/health/donors/14>

Декабрь. Открыта версия официального сайта Минздравсоцразвития России, предназначенная для слабовидящих.

Чтобы просматривать интернет-страницы в удобной форме или прослушивать тексты в речевых браузерах или программах-генераторах речи, слабовидящие и незрячие пользователи обращаются к специальным настройкам компьютеров. Однако специальные настройки могут оказаться бесполезными на сайтах, при создании которых проигнорированы правила разметки страниц. «Сегодня при использовании этих специальных настроек все страницы сайта Министерства доступны для этих людей», — сообщила министр Т.А.Голикова.

Помимо соответствия международному стандарту, официальный сайт Минздравсоцразвития России получил независимую от локальных настроек версию для слабовидящих, которая позволяет людям с нарушениями зрения обращаться к сайту с любого компьютера.

В ближайшее время Министерство завершит работу по настройке сайта в режим, комфортный для пользователей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

<http://www.minzdravsoc.ru/social/invalid-defence/38>

Январь. Утвержден перечень централизованнокупаемых за счет средств федерального бюджета лекарственных средств, предназначенных для лечения больных группы «7 нозологий».

В соответствии с Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2009 г. и на плановый период 2010 и 2011 гг.» утвержден перечень централизованнокупаемых за счет средств федерального бюджета лекарственных средств, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<http://www.minzdravsoc.ru/health/remedy/25>

В центре внимания — новые методы. Кафедре

В декабре 2008 г. исполнилось 90 лет со дня основания кафедры психиатрии СПбМАПО. Посвященная этому событию, в Академии прошла научная конференция «Психиатрия и наркология в XXI веке». В ее работе приняли участие около 400 специалистов в области психиатрии, неврологии, наркологии, психотерапии и медицинской психологии и были представлены психиатрические и наркологические службы Санкт-Петербурга, Центра и Юга России, Урала. Выступления участников конференции были посвящены актуальным проблемам психиатрической науки и практики, проблемам наркологии и консультирования больных ВИЧ.

К началу конференции был выпущен сборник научных статей «Психиатрия и наркология в XXI веке», представляющий значительный интерес для психиатров, наркологов и медицинских психологов. Поэтому, не касаясь узко профессиональных вопросов, мы обратились к проф. Александру Генриховичу Софронову, возглавляющему кафедру психиатрии с 2005 г., с одним вопросом: рассказать об истории создания кафедры.

«Кафедра была основана в сложнейшее для страны время. Холод, голод, разруха, мировая война, новая, уже гражданская война, репрессии — далеко не полный перечень проблем, сотрясавших общество в первой четверти XX века. В таких условиях отважиться создавать новые научные и учебные учреждения могли не просто большие ученые-организаторы, но и, наверное, беззаветно преданные своему делу люди — романтики, в лучшем понимании этого слова. Следует отметить, что Россия во все времена располагала значительным ресурсом, состоящим из данной категории людей, что, в конечном счете, определяло прогресс в науке, образовании и искусстве, вопреки многочисленным обстоятельствам.



Проф. К.И.Поварнин

Первоначально кафедра психиатрии базировалась в Центральной психиатрической больнице им. Фореля, бывшей «Всех скорбящих», затем в Центральном Красноармейском военном госпитале, бывшем Николаевском, ныне 442 ОВКГ им. З.П.Соловьева, где и просуществовала до его, связанного с политическими причинами, закрытия в мае 1922 г.

Но клиническая база кафедре была нужна, и клиника психиатрии Советского Клинического института усовершенствования врачей была развернута на базе 10-го отделения 2-й Ленинградской психиатрической больницы (Николая Чудотворца). Период с 1920 по 1930 гг. был в целом благоприятным для кафедры. Можно предположить, что это были результаты хороших личных отношений К.И.Поварнина с директором института С.И.Бруштейном, с которыми они вместе начинали работать в клинике В.М.Бехтерева. Затем для кафедры настали не лучшие времена, связанные со сменой директоров института и периодом репрессий.

Однако кафедра жила. Первым штатным ассистентом кафедры в 1936 г. стала М.А.Драбкина, которую стали называть «правой рукой» профессора. Со вторым ассистентом К.И.Поварнину не повезло. В апреле 1937 г. на кафедру пришел Р.И.Меерович, а в клинике начинал работать ординатор Рязинская. Как сообщается в архивных документах, на кафедру начинают зреть «склока между проф. Поварниным и д-ром Драбкиной, с одной стороны, и коммунистами — врачами клиники Мееровичем и Рязинской — с другой стороны». Коммунисты кафедры вместе с партийным комитетом 2-й Психиатрической больницы обвиняли К.И.Поварнина в «антисемитизме, протаскивании реакционных буржуазных и фашистских теорий (вплоть до национально-расовой розни в психиатрии), невыполнении Сталинских обязательств, в том, что набранные Поварниным сотрудники имеют у себя близких родных из служителей церкви, в том, что дед К.И.Поварнина был капиталистом, а отец, подполковник царской армии, имел дом в Брянске, во враждебной клевете на Красную Армию, служба в которой рассматривается как вредный фактор, равноценный инфекциям и травмам». История этого конфликта, продолжавшегося около года, закончилась тем, что 25 июня 1938 г. кафедру психиатрии ЛенГИДУВа ликвидировали. После ликвидации кафедры К.И.Поварнин читал курс психиатрии врачам-курсантам на почасовой основе и оставался членом ученого совета ГИДУВа.

Возрождение кафедры произошло спустя 10 лет. Оно связано с именем И.Ф.Случевского, к тому времени одного из самых авторитетных психиатров не только Ленинграда, но и всей страны. Кафедру пришлось создавать заново. Базой стала психиатрическая больница им. И.М.Балинского (ныне городской наркологический диспансер), в которой И.Ф.Случевский начал свою врачебную деятельность.

Испытания, выпавшие на долю И.Ф.Случевского, по сути были такие же драматичные, как и К.И.Поварнина. Однако имеются убедительные исторические сведения о том, что в конце 40-х гг. началось плодотворное сотрудничество проф. И.Ф.Случевского и акад. Л.А.Орбели. Но сотрудничеству с Леоном Абгаровичем не суждено было состояться. Началась кампания «борьбы с безродными космополитами», обострилась ситуация в биологической науке, активизировалась деятельность Т.Д.Лысенко и его сторонников. Эти печальные события нанесли большой урон не только биологической науке в целом, но и медицине, в т.ч. и психиатрии. Не избежал нападков и И.Ф.Случевский. В 1948 г. его и П.А.Останкова проф. С.С.Мнухин обвинил (в печати) в «вейсманизме-морганизме». Во время этой печально знаменитой лысенковской ревизии генетики основной удар пришелся по коллеге и товарищу И.Ф.Случевскому, зав. кафедрой нервных болезней ГИДУВа С.Н.Давиденкову. Дело дошло до таких средневековых методов, как уничтожение его книги «Эволюционно-генетические основы невропатологии». На том же заседании общества невропатологов и психиатров, где обсуждалась книга С.Н.Давиденкова, Случевскому было предъявлено обвинение в том, что он на своих лекциях «насаждает астрологию». Под «астрологией» его противники понимали то, что Измаил Федорович пытался для обозначения различных типов характера использовать имена античных богов (не удовлетворенный существовавшими на тот период характеристиками личности в соответствии с типами высшей нервной деятельности по И.П.Павлову)...

Продолжая активно работать на кафедре психиатрии ГИДУВа, И.Ф.Случевский успевал при этом работать в ЛГУ им. А.А.Жданова, с 1961 по 1962 гг. по совместительству руководил кафедрой психиатрии ВМА. Его работа во всех этих учреждениях была очень плодотворной, что характеризует его и как выдающегося руководителя. И.Ф.Случевский создал свою школу психиатров. Многие его ученики стали профессорами, руководили кафедрами. В 60-е гг., во время бурных дискуссий между московской и ленинградской школами психиатрии по проблеме пизофрении И.Ф.Случевского как одного из самых ярких представителей считали «знаменем ленинградской психиатрии».

После него кафедру возглавляли: его ученики Е.Н.Маркова (1966–1969 гг.) и П.Г.Сметанников (1969–1994 гг.), Б.С.Фролов (1994–2005 гг.).

Относительно спокойный «период застоя» 70–80-х гг. сменился периодом новых потрясений. Резкая смена экономической формации поставила на долгие годы высшую школу в условия выживания. Невероятно трудно было сохранять и умножать традиции Поварнина-Случевского, когда работа преподавателя стала не только не престижной, но и невозможной, так как не обеспечивала его элементарных материальных потребностей. Сама специальность, несмотря на очевидные научные достижения, оказалась в сложном положении. Из-за новой политической конъюнктуры обвинения в злоупотреблении психиатрией в советские годы приобрели откровенно обличающий и шельмующий характер. Любая инициатива правительства, в частности, разработка законодательных актов в области психиатрии, подвергалась жестоким нападкам. Мы, современники этих событий, свидетельствуем, что эти нападки приводили к тяжелым последствиям, вплоть до гибели медработников. При этом никто из правозащитников ничего не предпринял конструктивного и ничего, кроме «свободы», не требовал для самих психически больных. А в это время из-за кризиса они оставались без лекарств, качественного питания, теряли жилье. Резко упал престиж врачебной профессии. Однако и в этих условиях кафедра продолжала успешно выполнять работу по последиplomной подготовке врачей, вести научные иссле-



Проф. И.Ф.Случевский



Проф. Е.Н.Маркова



Проф. Б.С.Фролов

Психиатрии исполнилось 90 лет. Поздравляем!

дования, а также развивать свою материальную базу (заведующие — проф. П.Г.Сметанников, проф. Б.С.Фролов). Принципиально важным оказалось создание новых учебных аудиторий и кабинетов кафедры психиатрии непосредственно в СПбМАПО (проф. Б.С.Фролов), что позволило в современных условиях успешно справиться с постоянно возрастающим потоком слушателей.

В настоящее время наша специальность переживает бурное развитие. В конце 50-х гг. XX столетия начался расцвет психофармакологии. Лекарственная терапия психических заболеваний получила новое содержание, что существенно повлияло на клиническую картину и особенности течения многих заболеваний. Потребовалось время, чтобы оценить и осмыслить эти изменения. Сегодня, как никогда, высока роль фундаментальных знаний, высокую роль которых отмечали В.М.Бехтерев, И.П.Павлов и их последователи — основатели нашей кафедры К.И.Поварнин и И.Ф.Случевский. Как никогда актуальны идеи В.М.Бехтерева об интеграции нейронаук. Современные учебные программы для последипломной подготовки психиатров, неврологов, наркологов и психологов обязательно включают вопросы смежных клинических дисциплин, а также новейшие знания из фундаментальных разделов медицины.

История кафедры — это не история ее руководителей. Во все времена в подготовке слушателей участвовали и участвует большое количество специалистов. Многие из профессоров и доцентов кафедры являются известными учеными, клиницистами и организаторами здравоохранения, по большому счету именно они определяют качество и уровень учебного процесса.

В 2007–2008 гг. к преподаванию стали активно привлекаться ведущие специалисты в частных разделах психиатрии и смежных дисциплинах. Эти специалисты не являются сотрудниками кафедры, но и их участие в учебном процессе имеет огромное значение. Причем речь идет как о лекциях, так и о практических занятиях. Наши ординаторы и слушатели имели возможность услышать лекции профессоров И.П.Лапина, М.Я.Кисина, участвовать в тренингах доцента В.В.Шабалиной, О.В.Коротинной (наркологическая реабилитация, коммуникации и консультирование). Работа кафедры была бы малоэффективной, если бы ей не помогали делом руководители многих лечебных учреждений. Действительно, одновременно на кафедре получают первичную специализацию более 30 интернов и клинических ординаторов, а на усовершенствовании одновременно могут находиться до 50 врачей. Если бы не конструктивная помощь главных врачей, начмедов, заведующих отделениями, а также квалифицированных специалистов на местах, то последипломное образование не смогло бы существовать даже в виде концепции.

Сегодня кафедра психиатрии располагает хорошо оборудованными базами для теоретической и клинической подготовки слушателей. Основной клинической базой является психиатрическая больница № 3 им. И.И.Скворцова-Степанова (гл. врач В.Г.Агишев). Вопросы детской психиатрии преподаются в Центре восстановительного лечения (гл. врач Л.П.Рубина), а судебной психиатрии — в психиатрической больнице № 6 (гл. врач А.В.Турин). Амбулаторная практика осуществляется в районных психоневрологических диспансерах (гл. врачи Т.М.Грицевская, В.Б.Дутов, В.Г.Капаназе). Список учреждений-партнеров кафедры все время расширяется. В 2008 г. молодые врачи стали постоянно стажироваться на психосоматическом (соматопсихиатрическом) отделении НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе (зав. отделением Е.Ю.Тявокина). На очереди — создание базы в Городской наркологической больнице (гл. врач Д.П.Константинов). При этом сотрудники кафедры на постоянной основе оказывают лечебно-консультативную помощь в больницах и диспансерах.

Постоянно расширяется список вопросов, преподаваемых на кафедре. Задача текущего дня — оперативно откликаться на запросы аудитории. Для этих целей мы, при поддержке руководства СПбМАПО, внедрили короткие высокотехнологичные циклы. Весьма востребованы психиатрические знания в наркологии, тематические лекции по психофармакологии в детской психиатрии, цикл «Коммуникация и консультирование в области ВИЧ-инфекции» для психиатров и наркологов. В 2008 г. различными формами обучения было охвачено более 700 специалистов.

Тиражи учебных пособий и монографий сотрудников кафедры расходятся практически сразу после издания. Регулярно выходят статьи в научных журналах, а участие в крупных отечественных и международных конференциях для сотрудников кафедры является обязательным. Большую роль в усовершенствовании преподавателей играют и ознакомительные визиты в зарубежные клиники, равно как стажировки и учебные семинары в них. Сам факт, что наших сотрудников стали приглашать в известные клиники за рубежом, а также на региональные, всероссийские и международные конференции, говорит о растущем авторитете кафедры.

VIVAT

В январе отметила юбилей доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии нашей Академии Галина Львовна Котомина

В 1969 г., после защиты кандидатской диссертации, она пришла на кафедру проф. В.Л.Ваневского, и с тех пор вся ее жизнь неразрывно связана с ЛенГИДУ-Вом-СПбМАПО. Долгие годы она курировала одну из самых напряженных баз в Ленинградской областной клинической больнице, и сегодня расписание кафедры по-прежнему не обходится без лекций доцента Г.Л.Котоминой.

Галину Львовну отличают исключительная порядочность и верность своему долгу в любых, даже самых безнадежных, обстоятельствах. Так было, например, 25 июля 2006 г., когда на соседнем дачном участке утонул полторагодовалый малыш. Ситуация действительно выглядела бесперспективной, что добросовестно и констатировала другая соседка-врач. Но только не для Галины Львовны: полтора часа реанимационных мероприятий в ожидании «Скорой помощи», охлажденные головы замороженными пельменями из холодильников всего поселка — и спустя сутки реаниматологи детской больницы им. Филатова уже смогли перевести Олега в обычное педиатрическое отделение. Стоило больших усилий убедить Галину Львовну доложить об этом случае на заседании Общества анестезиологов и реаниматологов Санкт-Петербурга, бесценным референтом которого она состоит многие годы. Возможно, победителем наш главный аргумент: установка на то, чтобы всегда исполнять свой долг до конца, особенно важна для молодых врачей, воспитанию которых Галина Львовна отдавала и отдает массу времени и сил.

Надо признаться, правление Общества не слишком долго размышляло, что подарить Галине Львовне на юбилей. Ведь только что освоены компьютер и интернет, идет активный поиск материала для новой книжки... Флэш-карта максимальной емкости — несчастный подарок к датам такого ранга! — в данном случае вполне уместен.

Поздравляя Галину Львовну с юбилеем, коллеги желают ей здоровья, счастья в детях и внуках, и еще — долгих лет активной профессиональной жизни.

Коллектив отделения функциональной диагностики сердечно поздравляет старшую медицинскую сестру отделения Любовь Генриховну Тумасян с юбилейным днем рождения.

Высокодисциплинированный, ответственный и исполнительный сотрудник, Любовь Генриховна работает в клинике Академии более 30 лет, с 1978 г. За добросовестный труд неоднократно поощрялась администрацией Академии. В коллективе отделения и среди пациентов Любовь Генриховна пользуется заслуженным авторитетом и уважением.

Мы с радостью и сердечной искренностью желаем нашей дорогой коллеге крепкого здоровья, дальнейших успехов в работе, мира и благополучия в семье.

С Днем рождения!



Проректор по научной работе СПбМАПО проф. О.Ю.Кузнецова и проф. П.Г.Сметанников на конференции, 2008 г.



Профессору кафедры терапии им. Э.Э.Эйхвальда Сергею Валентиновичу Столову — 50 лет. Поздравляем!

20 лет работает С.В.Столлов на кафедре: в 1989 г. пришел старшим лаборантом, защитил кандидатскую и докторскую, стал доктором наук и уважаемым профессором. Его научные интересы включают преимущественно проблемы кардиологии и клинической иммунологии. Он талантливый преподаватель, прекрасный лектор, умеющий изложить сложную проблему в доступной и понятной форме, ведет большую лечебную работу, где проявляются его профессионализм и глубина понимания больного. Сергея Валентиновича отличают широта интересов, стремление к познанию нового в разных областях науки и сочетание высокого профессионализма и мудрости преподавателя, клинициста и научного работника, а его доброжелательность, юмор, хорошая своевременная шутка способствуют поддержанию теплой атмосферы на кафедре.

Мы поздравляем Вас, Сергей Валентинович, и желаем здоровья, благополучия, дальнейших творческих успехов. А еще — сохранить желание и умение быть молодым, энергичным, неутомимым в поиске истины.

Коллектив кафедры

Юбилейный календарь «Вестника». Январь

70 лет исполнилось зав. кафедрой нейрохирургии СПбМАПО, директору Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А.Л.Поленова д.м.н. проф. з.д.н. РФ Валерию Павловичу БЕРСНЕВУ

Проф. Берснев — ученый, широко известный своими научными трудами, талантливый врач-нейрохирург; прекрасный педагог, организатор нейрохирургической службы России. Достойный ученик проф. И.С.Бабчина и проф. А.Г.Земской, Валерий Павлович проводит большую творческую разноплановую работу. Опытный педагог, он значительно оптимизировал учебную работу, читает слушателям на кафедре и на выездных циклах прекрасные лекции по всем разделам нейрохирургии с последующим клиническим разбором больных. Много внимания уделяет подготовке нейрохирургов высокой квалификации, под его руководством защищено 6 докторских и 45 кандидатских диссертаций.



В сферу научных интересов проф. Берснева входит изучение различных аспектов эпилепсии и эпилептического синдрома. Им предложен и применен оригинальный метод лечения фармакорезистентной эпилепсии путем имплантации электродов к нервам синокаротидной зоны с последующей их программированной электростимуляцией, разработана система комплексного нейрохирургического лечения больных с церебральным параличом и эпилептическим синдромом. Им разрабатываются новые и усовершенствуются классические способы микрохирургического удаления опухолей задней черепной ямки, в т.ч. неврино кохлеовестибулярного нерва, желудочков мозга, зрительного бугра, а также различных форм гидроцефалии у детей.

О мировой новизне его работ свидетельствует получение 47 свидетельств и патентов на изобретения, из них 4 открытия. Проф. Берснев опубликовано 709 научных работ, в т.ч. 9 монографий, сделано много научных докладов на российских и зарубежных симпозиумах и конгрессах. За большие заслуги и огромный вклад в науку проф. В.П.Берснев удостоен звания «Заслуженный деятель науки РФ», избран академиком РАЕН, действительным членом Международной академии авторов научных открытий и изобретений, а также Евро-Азиатской медицинской академии.

Талантливый руководитель и организатор, Валерий Павлович проводит огромную общественную и научно-организационную работу, являясь главным нейрохирургом Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, членом редакционного совета журналов «Вопросы нейрохирургии», «Неврология и нейрохирургия детского возраста». Проф. Берснев — член Всемирной, Европейской, а также Санкт-Петербургской ассоциации нейрохирургов им. И.С.Бабчина, в которой он неоднократно избирался председателем; возглавляет секцию по нейрохирургии ученого совета Министерства здравоохранения и социального развития России, координирует научно-практическую деятельность нейрохирургических центров России. В.П.Берснев является членом ученого совета Академии и хирургического совета СПбМАПО, председателем ученого совета и руководителем специализированного ученого совета по защите кандидатских и докторских диссертаций по специальности «нейрохирургия и неврология» при РНХИ им. проф. А.Л.Поленова.

Правительство страны высоко оценило огромный вклад Валерия Павловича в развитие отечественной медицины: Валерий Павлович является лауреатом международной премии «Профессия — жизнь» и премии «Российский Национальный Олимп: за служение Российскому народу», награжден орденом «За честь, доблесть, созидание и милосердие», памятной медалью «Энциклопедия. Лучшие люди России», почетным знаком «За честь и доблесть». А в 2006 г. В.П.Берснев награжден орденом «Георгия Победоносца II степени», орденом «За заслуги перед отечественным здравоохранением».

В.П.Берснев — врач-нейрохирург высшей категории, осуществляющий большой объем диагностической и хирургической помощи тяжелой категории больных с опухолями головного и спинного мозга, эпилепсией, различной нейрохирургической патологией у детей, пострадавшим с черепно-мозговой травмой. Только за последние 5 лет им проведено более 400 сложнейших нейрохирургических вмешательств, и ежегодно Валерий Павлович проводит до 200 консультаций. За активную лечебно-диагностическую и организационную работу он удостоился благодарности Министра здравоохранения РФ и благодарственной грамоты Губернатора Санкт-Петербурга, награжден знаком «Отличник здравоохранения».

Н.П.Рябуха

Уважаемый Валерий Павлович! Руководство Академии и сотрудники кафедры нейрохирургии сердечно поздравляют Вас с юбилеем! Плодотворного Вам долголетия, творческих успехов в реализации всех планов и доброго здоровья!



ПРОФЕССОР А.А.МАКСИМОВ И РАЗВИТИЕ КЛЕТОЧНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

К 135-летию со дня рождения

Сто лет назад в Берлине на съезде Немецкого гематологического общества впервые прозвучал термин «стволовая клетка». Было экспериментально доказано развитие всех форм кровяных элементов из одной родоначальной клетки. Основоположником клеточной биологии по праву считается ученый, чье имя связано с открытием в области клеточной биологии понятия «стволовая клетка», — начальник кафедры гистологии и эмбриологии Императорской Военно-медицинской академии (ВМА) проф. Александр Александрович Максимов.

А.А.Максимов родился 22 января 1874 г. в Санкт-Петербурге в православной купеческой семье. Желая дать сыну хорошее образование, родители определили его в частную гимназию Карла Мая (гимназия и сейчас располагается на 10-й линии Васильевского острова). Преподавание здесь велось в соответствии с новыми взглядами в педагогике (средний балл в те годы подсчитывали до сотых по каждому предмету, в архивах сохранились классные журналы, из которых следует, что средний балл в выпускном классе у А.А.Максимова составил 4,69).

Закончив гимназический курс с золотой медалью, в 1891 г. он поступил в ВМА и, еще студентом,

изучить морфологические аспекты воспаления, а именно — воспалительное новообразование соединительной ткани. А.А.Максимов пишет в своей работе: «В 1902 г. мной был опубликован труд, в котором были классифицированы различные типы соединительной ткани и описаны клеточные элементы нормальной соединительной ткани. Специальное внимание было уделено роли, которую играют лимфоидные элементы — «полибласты» — в гематопоэзе. Была доказана их связь с жизненной активностью ткани и возможностью прогрессивного развития».

В лаборатории Э.Циглера молодой врач из России изучал морфологические аспекты воспаления, а именно воспалительное новообразование соединительной ткани. Термином полибласт А.А.Максимов предложил называть клеточные элементы, имеющие вид малого лимфоцита, выселяющийся из сосудистого русла в локусе воспаления. Он описал реакцию бласттрансформации, участие в воспалении этих клеток — фагоцитоз, амебозидное передвижение, а также дифференцировку в гистиоциты, фиброциты.

Вернувшись в Санкт-Петербург, в 1903 г. он участвует в конкурсе на замещение должности профессора кафедры гистологии и эмбриологии ВМА и становится руководителем кафедры С этого момента на кафе-

Эксперименты с животными не всегда давали ответ на возникающие вопросы, и А.А.Максимов продолжал настойчиво внедрять в своих исследованиях новый метод экспериментальной гистологии — метод тканевых культур. Он создал первую в России лабораторию культивирования тканей. Исследовать ткань при жизни, исследовать процессы жизнедеятельности и морфологические изменения, связанные с ними — таким условиям отвечал этот метод. Соединительная ткань успешно культивировалась вне организма. Изучение происхождения клеток крови требовало постановки экспериментов. Культивирование тканей и клеток, а также эксперименты проводили в ВМА. А.А.Максимов публикует целую серию научных работ в сборнике «Изучение крови и соединительной ткани». Изучение отношений между различными клетками соединительной ткани и лейкоцитами крови послужило основой для концентрации внимания на процессах гемопоэза и гистогенеза кроветворных органов у представителей различных классов позвоночных.

Но после Февральского и Октябрьского переворотов 1917 г. участие в зарубежных конгрессах стало невозможным. Несмотря на титанические усилия командования ВМА, разруха настигла многие кафедры и лаборатории. Холод, скудное питание, отсутствие электричества, постоянная стрельба на улицах не способствовали продолжению дальнейшей научной работы, но, по воспоминаниям Н.Г.Хлопина (проф. кафедры гистологии ВМА), А.А.Максимов все время проводил за своими исследованиями и выполнял их блестяще. (Эти исследования легли в основу унитарной теории кроветворения, но их результаты были опубликованы лишь в 1925 г.).

Признание А.А.Максимова росло: в 1919 г. он избран профессором эмбриологии Петроградского университета, а когда в ноябре 1920 г. образовались три вакансии членов-корреспондентов Академии наук, акад. И.П.Павлов и акад. И.Л.Бородин сразу же выдвигают кандидатуру А.А.Максимова, сопроводив ходатайство запиской о его научных трудах. 1 декабря 1920 г. на заседании физико-математического отделения АН проф. А.А.Максимов был избран единогласно.

Но из-за тяжелой экономической ситуации продолжать исследования и публиковать их результаты в России стало для А.А.Максимова почти невозможным. Зимой 1922 г. он покинул Россию. Через Финский залив проф. А.А.Максимов шел пешком, взяв с собой только два предмета: микроскоп и микротом. Он эмигрировал со своей родной сестрой К.А.Максимовой, которая и разделила с ним все тяготы эмиграции (она пережила брата всего на несколько дней).

Проф. Н.Н.Аничков, выступив на заседании ученого совета ВМА, в своей эмоциональной речи отметил: «Отъезд проф. А.А.Максимова наносит жестокий удар не только Академии, но и всей русской науке, так как мы лишились первоклассного ученого, имя которого пользовалось всемирной известностью.



Могила проф. А.А.Максимова в г. Чикаго (штат Иллинойс, США), кладбище «Oak Woods» № 1035, 67-я улица, Восток (участок R 4, № 209)

А.А.Максимов один из самых выдающихся питомцев Академии...».

С апреля 1922 г. А.А.Максимов — профессор кафедры анатомии в Университете Чикаго. Возглавив работу лаборатории экспериментального исследования тканей, он продолжил свои исследования гистогенеза соединительной ткани и крови на новом витке творческих сил. В свет выходит его монография «Соединительная ткань и кроветворные ткани».

В 1927 г. американский профессор Ч.Фут писал А.А.Максимову: «Большое спасибо за отписки Ваших статей и статей Ваших учеников, которые я получил и большую часть которых прочитал. Я очень рад иметь их в своей библиотеке. Ваша работа о лимфоцитах, очень воодушевила меня. Эти работы показали мне, «что я задолжал Вам» публичное признание. Вы наверняка помните, что в 1925 году я говорил, что если Вы сможете показать лимфоцитарное происхождение «полибласта», тогда никакого другого более подходящего названия не может быть придумано. Теперь Вы полностью все это доказали».

Этот фундаментальный труд А.А.Максимова содержит полный обзор литературы по предмету и основательные обобщения доминирующих гипотез, теорий и фактов в этой области гистологии. Работа снабжена большим количеством иллюстраций, выполненных самим А.А.Максимовым. В монографии он позиционирует учение о полибластах и стволовых клетках. Более того, высказывает мнение о существовании в дефинитивных тканях клеток-предшественников для соединительных тканей, обозначая их как стволовые мезенхимальные клетки. В это понятие он вкладывал не только их эмбриональное происхождение, но и способность к прогрессивной дифференцировке во все виды соединительных тканей при постнатальном развитии, например при репаративном гистогенезе. Трудно переоценить прикладное значение этих открытий сегодня.

Первый Всероссийский съезд анатомов, гистологов и эмбриологов, состоявшийся в 1928 г., прошел уже без А.А.Максимова. Проф. А.А.Максимов умер 3 декабря 1928 г., в возрасте 55 лет. До последнего дня он много и активно работал, несмотря на быстро ухудшающееся из-за прогрессирующего атеросклероза здоровье. Доктор Холл Давн из Университета штата Миннесота писал 12 декабря 1928 г. доктору Блюму: «... поведение А.А.Максимова в последние месяцы при работе в Университете Чикаго делает из него героя больше, чем когда-либо. Трудно понять, как человек мог работать с таким высоким давлением и с такой патологией как у него».

Прощание с А.А.Максимовым состоялось 6 декабря 1928 г. в часовне Джозефа Бонда на территории Университета Чикаго. На похороны приехали все ведущие ана-

томы и гистологи США. Некрологи были опубликованы в самых престижных журналах Америки.

А спустя всего несколько дней, 15 декабря 1928 г., состоялось заседание АН СССР по вопросу «о лицах из ученого состава Академии наук, утративших связь с Академией наук в виду выезда за границу». На заседании было утверждено положение, согласно которому на уехавших авторов «не разрешается печатать сведения и ссылаться». Уже с этого момента гистология, эмбриология и анатомия как науки не были представлены в АН СССР. Более того, находились авторы, которые публиковали сообщения о том, что А.А.Максимов оказался бесплоден как ученый, и не найдя себе места за рубежом покончил жизнь самоубийством.

Однако работа А.А.Максимова после отъезда из России была чрезвычайно активна и плодотворна. Незадолго до смерти он принялся за подготовку американского варианта руководства по гистологии. В.Блюм пишет: «Что касается учебника, текст его закончен приблизительно на три четверти. ... Издатели желают выпустить эту книгу, если я смогу доказать им, что ее возможно закончить». Современники считали издание этого учебника очень важным. Х.Доуни из Университета Миннесоты писал В.Блюму: «Я очень рад узнать, что Вы будете заканчивать последние публикации доктора А.А.Максимова и его учебник. Будет огромной потерей не завершить этой работы». Вышедший учебник вполне оправдал надежды ученых. Благодаря В.Блюму, сменившему А.А.Максимова в Университете Чикаго, только в США было подготовлено семь посмертных изданий учебника по гистологии. (Большинство врачей старшего и среднего возраста учили морфологию именно по ним). Кроме того, четыре издания вышло в Испании, одно в Португалии и одно в Корее. Учебник А.А.Максимова использовали при преподавании гистологии в университетах Японии. До сих пор этот учебник является классическим образцом иллюстрированного руководства по гистологии. Многие рисунки из учебника А.А.Максимова входят в качестве иллюстраций и в современные учебные пособия. Профессор Университета Цинциннати Ч.Фут, восторгаясь рисунками, признавался ему в письме (18 июня 1927 г.): «Ваши иллюстрации являются наиболее красивыми среди большого количества рисунков, что попадали в поле моего зрения с 1910 г. Я чрезвычайно завидую Вашей способности создавать такие красивые и в то же время правдивые микроскопические ландшафты».

Более 80 лет прошло со дня смерти ученого, но его имя осталось в истории науки. И портрет А.А.Максимова на кафедрах военно-медицинского факультета Чикагского университета и сейчас напоминает его сотрудникам и по-



Здание Чикагского университета, в котором находится кафедра, где работал А.А.Максимов

был удостоен Золотой медали за исследование «Гистогенеза экспериментально вызванного амилоидного перерождения печени у животных», ему была присуждена премия проф. И.Ф.Буша. В 1896 г. А.А.Максимов заканчивает Императорскую Военно-Медицинскую академию. Он становится лучшим из 109 выпускников. Его имя занесено на Доску почета выпускников.

Закончив Академию, А.А.Максимов работает в Клиническом военном госпитале специалистом по патологической анатомии. Здесь он пишет несколько работ описательного характера, в которых проследил гистологические изменения при воспалительной реакции: миграцию лейкоцитов крови, их деятельность и трансформацию в месте повреждения, пролиферацию фибробластов и организацию рубца. В 1898 г. он защитил докторскую диссертацию на тему о патологической регенерации семенной железы. В декабре 1900 г. Максимов уезжает в научную командировку во Фрейбург (Германия). Патолог и иммунолог Э.Циглер в это время был занят разрешением вопросов, касающихся природы и значения воспалительной реакции, поэтому молодому врачу из России было поручено

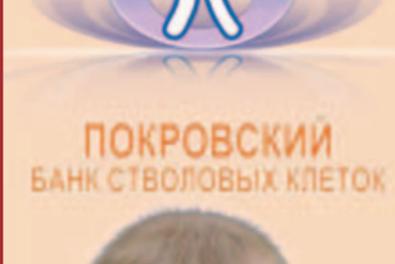
дред начинаются активные научные исследования в области гистогенеза крови и соединительной ткани. Доведя гистологическую технику до искусства, используя лишь метод изучения переходных форм, А.А.Максимов проследил основные этапы гистогенеза соединительных тканей и крови у различных животных как в эмбриональном, так и постнатальном периодах. Им был опубликован труд «О воспалительном новообразовании соединительной ткани и судьбе лейкоцитов при этом». В нем Максимов специально уделил внимание роли лимфоидных элементов — «полибластов» в гематопоэзе. Была доказана их связь с жизненной активностью ткани и возможностью прогрессивного развития. Максимов доказал возможность бласттрансформации малых лимфоцитов в крупные размножающиеся клетки с богатыми потенциальными для дальнейшего развития, а также наличие стволовой полипотентной кроветворной клетки. Основные положения этой теории нашли отражение в работе «Лимфоцит как общая стволовая клетка различных элементов крови в эмбриональном развитии и постфетальной жизни млекопитающих» (А.А.Максимов, 1910).

25 декабря в Академии прошел День донора

Несмотря на предновогодние хлопоты, на пункт забора крови пришли 37 человек — врачи, медсестры, бухгалтера, работники инженерной и хозяйственных служб. Среди них Почетный донор анестезиолог — реаниматолог Л.Н.Макаренко. В ее «донорском арсенале» более 40 кроводоуадов. «Всегда считала донорство профессиональным долгом, и не знаю ни одного случая в своей практике, чтобы врач или медсестра отказались сдать кровь больному в случае необходимости».

Почетный донор медсестра-анестезист И.Ю.Ленгрэн: «Я сдаю кровь с 1978 г. Мне кажется, что в последнее время у нас к проблемам донорства стали относиться более внимательно. Надеюсь, что в скором будущем доноров в Академии станет больше».

На станцию переливания крови в этот день из Академии поступило почти 15 литров крови. По словам главной медсестры отделения трансфузиологии Л.В.Галаниной — это своеобразный рекорд последние три года.



Кафедральный собор г. Мессина

Итальянская прописка «Вестника»

Ну как тут не вспомнить Тогола, у которого в одно прекрасное утро нос майора Ковалева начал самостоятельную, независимую от его одиогаателя жизнь. И вспоминается классик не по случаю его грядущего — 1 апреля 2009 г. — 200-летия и не в связи с недавней премьерой в Мариинке оперы по его знаменитой повести «Ночь перед Рождеством», а в связи с... нашим «Вестником».

«Вестник» — точнее один из его номеров — уподобившись гоголевскому персонажу начал самостоятельную жизнь.

Поясню. В ноябрьском за 2008 год номере газеты был опубликован исторический очерк об участии моряков Балтийского флота в спасении жителей пострадавшего от землетрясения итальянского города Мессина. Тогда все газеты мира писали о беспримерном мужестве и самоотверженности русских моряков. С тех пор прошло сто лет. В декабре 2008 г. на Сицилии широко отмечалась эта дата. Для участия в торжественных мероприятиях в Италию была приглашена российская делегация, в составе которой был и начальник крейсера-музея «Аврора» контр-адмирал А.Д.Чернавин: «Во время недельного пребывания на Сицилии мы побывали в четырех городах. Везде нас принимали первые лица, которым мы вручали номер вашей газеты с очерком о мессинских событиях. Воспринималось это с большим интересом. Несколько экземпляров оставлены в краеведческом музее г. Мессина для новой экспозиции, которая готовится по итогам прошедших торжеств».



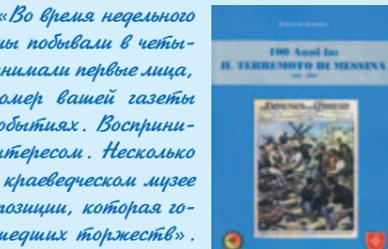
Контр-адмирал Л.Д.Чернавин вручает подарок из Италии

Одним из экспонатов экспозиции будет книга «100 Anni fa: il terremoto di Messina», изданная итальянцами специально к этой дате. В ней — подробный рассказ о событиях столетней давности, фотографии и репродукции картин той поры. Кстати, экземпляр книги с визитной карточкой ее автора Газетано Аллотта А.Д.Чернавин привез из Италии нам в подарок.

Итак, наш «Вестник» получил итальянскую прописку. Но это еще не все: 2 февраля 2009 г. на крейсере-музее «Аврора» будет торжественное открытие обновленной экспозиции «Русские моряки в Мессине», в которой наш «Вестник» также займет свое место. Но об этом мы расскажем в следующем номере.

И.А.Сазанова

«Русские моряки в Мессине» — одна из иллюстраций подаренной нам книги



Вышла книга

С.В.Гребеньков, Ю.Н.Петров. Защита прав потребителей первичными органами Роспотребнадзора: Учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей. СПб., СПбМАПО, 2009. 174 с.

В пособии приведены теоретические и организационные основы системы защиты прав потребителей, приведены наиболее актуальные нормы и правила защиты прав потребителей в сфере торговли, выполнения работ и оказания возмездных услуг населению. Имеется ряд приложений, которые позволят читателю самостоятельно составить наиболее часто встречающиеся в правоприменительной практике документы (образцы претензий, исковых заявлений и т. п.). Кроме того, полностью приведены два важнейших законодательных акта, регулирующих взаимоотношения гражданина (потребителя) и продавца (производителя, поставщика товаров и услуг).

Издание рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования врачей и рассчитано также на работников первичного звена органов Роспотребнадзора, непосредственно ведущих прием граждан по вопросам защиты прав потребителей, на специалистов любых предприятий, учреждений и организаций, индивидуальных предпринимателей, производящих и реализующих товары для населения, оказывающих услуги и выполняющих работы для граждан, а также всех лиц, желающих эффективно пользоваться своими обширными законными правами потребителей.

Справки: тел. (812) 445-16-13, тел./факс: (812) 444-67-38; 717-00-28; e-mail: medtrud@mail.ru, кафедра медицины труда



Щербо А.П. Захарий Григорьевич Френкель. Очерк незаурядной жизни. — СПб.: Издательство СПбМАПО, 2008. — 48 с. ил.

Очерк посвящен жизни и деятельности выдающегося отечественного гигиениста, организатора здравоохранения, демографа, геронтолога и общественного деятеля, академика АМН СССР, заслуженного деятеля науки РСФСР, д.м.н. проф. З.Г.Френкеля (1869–1970). Его долгая 100-летняя жизнь является для потомков образцом цельности, достоинства, патриотизма, последовательного и плодотворного служения науке и российскому народу. Небольшая по объему брошюра выпущена в рамках подготовки к предстоящей в декабре 2009 г. конференции «Академик АМН СССР З.Г.Френкель: Две эпохи жизни и творчества».



В редакцию пришло письмо: «Члену-корр.РАМН, проф. А.П.Щербо Глубокоуважаемый Александр Павлович!

Прежде всего — поздравляю Вас с Новым годом! Желаю Вам здоровья, успехов в работе, творчестве, личного благоденствия и благополучия во всем!

Позвольте представиться: я — жена старшего внука Захария Григорьевича Френкеля — Константина Саввича Самофала, кандидат исторических наук, занимаюсь сейчас изданием «Воспоминаний» З.Г.Френкеля. Передо мной лежит прекрасно написанный Вами и замечательно изданный очерк о нашем дорогом Диде*, Захарии Григорьевиче. Мы с мужем восхищены тем, с каким теплом и уважением написан очерк, какие верные слова Вы нашли, назвав и этот очерк (о незаурядной жизни), и тему конференции (две эпохи жизни и творчества). Спасибо Вам!

1 января 2009 г., Москва*

* Так ласково называли З.Г.Френкеля домашние

Высокотехнологичный банк стволовых клеток в Санкт-Петербурге и в Северо-Западном регионе Российской Федерации

- соответствие банка всем международным требованиям,
- самое современное оборудование для выделения и хранения стволовых клеток крови пуповины,
- сертифицированные технологии для работы со стволовыми клетками,
- определение количества стволовых клеток методом проточной цитофлуориметрии,
- эффективная максимально берегающая система забора крови пуповины,
- надежное высокотехнологичное хранилище клеток,
- автоматизированная система учета и хранения образцов,
- диагностика иммунного статуса ребенка и родителей,
- диагностика скрытых инфекций с помощью иммуноферментного анализа и ПЦР,
- диагностика мутаций и генетических заболеваний методом секвенирования ДНК,
- определение совместимости образцов между ребенком и родственниками методом секвенирования генов главного комплекса гистосовместимости (HLA-типирование),
- гибкая система скидок и оплата в рассрочку,
- страхование образцов стволовых клеток крови пуповины по желанию клиента.

199108, Санкт-Петербург, Большой проспект В.О., д. 65 (вход со стороны Среднегаванского пр.)
Телефоны: 8-(812)-322-05-41; 8-(812)-322-04-02
Тел./факс: 8-(812)-322-05-07
Череповец: 8-921-723-33-94, Бел. Новгород: 8-905-291-64-86
Тверь: 8-910-647-52-59
E-mail: stemcellbank@inbox.ru, roslonki@stemcellbank.spb.ru, www.stemcellbank.spb.ru

Лицензия № 102/18-01-000068 от 10.10.2008 г.



65-я годовщина снятия блокады Ленинграда — светлая и скорбная дата в истории нашей страны. Мужество и стойкость защитников и жителей осажденного, но не покоренного города — навсегда останутся одной из самых героических страниц в летописи Отечества. В те дни весь мир еще раз убедился, что наш народ нельзя ни поразить, ни победить.

Память о беспримерном подвиге блокадного Ленинграда навечно сохранится в сердцах благодарных потомков, будет и впредь служить примером безаветной преданности Родине.

От всей души желаю Вам и Вашим близким здоровья и благополучия. Берегите себя.

Президент Российской Федерации  Д.А.Медведев

«ЖИТЕЛЮ БЛОКАДНОГО ЛЕНИНГРАДА»,
памятный нагрудный знак, учрежден решением Исполкома Ленсовета от 23.1.1989 для лиц, проживших в Ленинграде во время блокады 1941-44 не менее 4 мес.
Выполнен на Монетном дворе по рис. худ. С.А.Корнилова. Колodka прямоугольная металлическая с эмалью цвета ленты медали «За оборону Ленинграда».



Никто не забыт...

А.А.Садов (1891—1942) — профессор, основатель кафедры эпидемиологии и ее заведующий. 27 мая 1942 г. умер от голода в блокадном Ленинграде

Одним из тяжелейших испытаний во время блокады был голод, вследствие чего у жителей осажденного Ленинграда развивалась дистрофия. В конце марта 1942 г. вспыхнула эпидемия холеры, брюшного тифа, сыпного тифа, но благодаря самоотверженности, профессионализму и высокой квалификации медиков вспышка была сведена к минимуму. В этом заслуга и медиков ЛенГИДУВа. Среди них и А.А.Садов — профессор, основатель и первый зав. кафедрой эпидемиологии ГИДУВа.

А.А.Садов родился 24 ноября 1891 г. в Санкт-Петербурге в семье профессора римской литературы Петербургской духовной академии. Саша с детства знал несколько иностранных языков. После окончания гимназии в 1910 г. поступил в Медико-Хирургическую академию (ВМА). Но в 1914 г. началась Первая мировая война и Садов был призван в армию: служил сначала зауряд-врачом армейского полевых подвижного госпиталя, потом младшим врачом санитарно-гигиенического отдела корпуса. В 1916 г. был тяжело ранен — ему ампутировали до колена правую ногу. После выздоровления Александр Александрович, проявив незаурядный характер, с отличием закончил ВМА. Сферой его научных интересов стали проблемы эпидемиологии — он занимался изучением эпидемиологического распространения, профилактики и лечения желудочно-кишечных и паразитарных заболеваний.

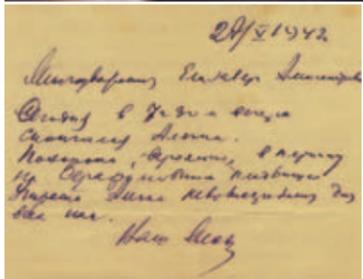
Первым местом врачебной деятельности А.А.Садова была вакцинная лаборатория им. И.И.Мечникова. А с 1918 г. почти 20 лет он работал на различных должностях в отделе эпидемиологии Института экспериментальной медицины (ИЭМ) под руководством акад. Д.К.Заболотного, сформировавшись как специалист по борьбе с массовыми заразными заболеваниями. В 1933 г. он возглавил отдел общей эпидемиологии ИЭМа в Ленинграде. В 1936 г. защитил докторскую диссертацию. Тогда же основал бактериологическую лабораторию в Хибинах. В 1938 г. А.А.Садов был приглашен заведовать создаваемой в ГИДУВе кафедрой эпидемиологии, паразитологии и дезинфекции, организация которой — его заслуга. В 1939 г. ему было присвоено звание профессора. А.А.Садов вместе с сотрудниками кафедры написал «Учебник общей эпидемиологии и дезинфекции», издал «Руководство для практических врачей по паразитологии». Кафедра поддерживала тесные контакты с практическим здравоохранением.

Коллеги проф. А.А.Садова ценили в нем не только его немалый вклад в развитие отечественной эпидемиологии, высокую работоспособность, но и незаурядные человеческие качества: интеллигентность, большой такт, заботу о сотрудниках.

В годы Великой Отечественной войны проф. А.А.Садов стал консультантом по эпидемиологическим вопросам Военного санитарного управления Ленинградского фронта, читал лекции для населения. До конца своих дней он оставался на посту заведующего кафедрой. Спасая других, Александр Александрович умер от дистрофии в блокадном Ленинграде 27 мая 1942 г. в возрасте 50 лет.

В 1985 г. Т.А.Садова (дочь А.А.Садова) передала в коллекцию музея ГИДУВа материалы об отце. Среди них — диплом лекаря (1918 г.), фотография А.А.Садова, акад. Д.К.Заболотного и зав. кафедрой бактериологии ГИДУВа проф. Г.Д.Белоногова на I съезде микробиологов в Ленинграде (1928 г.), академическое издание на русском языке (1954 г.) книги Д.Фракасторо «О контагии, контагиозных болезнях и лечении» в переводе В.О.Горенштейна и А.А.Садова, афиша агитпункта Куйбышевского райкома партии (1941 г.), записка о смерти А.А.Садова, написанная его сестре главным врачом ленинградской станции скорой помощи и другом семьи Садовых М.А.Месселем. Есть среди этих документов и особо ценные — записи Александра Александровича о времени бомбежек и обстрелов города, которые он вел в самый тяжелый период блокады, ставшие еще одним свидетельством трагедии блокадного Ленинграда.

М.В.Шаврукова



Записка главного врача Ленинградской станции скорой помощи М.А.Месселя о смерти А.А.Садова, адресованная его сестре. 27.05.1942 г.

...и ничто не забыто!

Из воспоминаний Ф.Г.Углова
«Я пишу эти строки, и самые противоречивые мысли и воспоминания теснят мою грудь, мучаюсь от того, что нет тех слов, которые были бы способны отразить во всем величии подвиг ленинградцев. Невыплаканные слезы до сих пор живы в каждом из нас, перенесшем блокаду, по тем, кто не дождался торжества Победы. А тихая гордость, что при невероятных лишениях и испытаниях ленинградцы не склонили головы, служит утешением и опорой...»

По сей день на Невском проспекте и в других местах Ленинграда можно увидеть сохраненные для потомков надписи блокадной поры, свидетельства тех суровых дней: «При артобстреле эта сторона улицы наиболее опасна». Сейчас, особенно для юных, — это уже история. Для нас же тогда это была сама жизнь: такие надписи-предупреждения давали возможность спешившим на работу или на боевое дежурство людям придерживаться той стороны, где прямое попадание менее вероятно.

...В институт, где расположился наш госпиталь, за время блокады попало пять авиабомб и тринадцать снарядов. Пять раз в зимнее время все оконные стекла клиники вылетали полностью, многие вместе с рамами. Живописать, как это происходит, пожалуй, не нужно. Каждый даже при небогатой фантазии в состоянии представить... Могу только сказать, что, несмотря ни на что, работа не прерывалась ни на час, как, впрочем, и в любом ленинградском учреждении...

...Понятно, что мы в госпитале все время были в центре событий. Раненые, как военные так и гражданские, поступали к нам зачастую, что называется, с улицы, порой в очень тяжелом состоянии. И сразу в операционную...

Как ни тяжелы и опасны были обстрелы и бомбежки — ...самым страшным врагом был голод. По своей поражающей силе он оказался результативнее снарядов и бомб... Каждое утро можно было видеть изможденных людей, везущих на саночках к кладбищу своих умерших родственников, зашитых в простыни. ...А позднее, когда голод уже властвовал повсюду, покойников просто выносили ночью во двор или куда-нибудь поблизости, лишь бы в сторонке от проезжей дороги. Не было уже сил даже зашивать их в простыни...

Я рассказываю об этом, а перед глазами хмурое зимнее утро, фиолетовые снежные тучи на небе, заиндевевшие каменные дома и чье-то слабое с хрипотцой дыхание то ли рядом, то ли зади меня. Обессиленные люди, как тени, выскальзывают из подъездов и идут... Куда? На работу. Отечные, бледные до синевы лица, угасшие или, наоборот, лихорадочно светящиеся глаза; сгибает тяжесть противогазных сумок...

Голод таил в себе ужас, не сравнимый ни с какой бомбежкой. Он был способен атрофировать рассудок, убить волю, нарушить реальные представления об окружающем. ...Люди как-то быстро стали равнодушны к самому факту смерти. Она уже не казалась чем-то противоестественным в этой жизни...

Транспорт в блокадном городе не работал. Надев на себя все теплое, что только имелось, ленинградцы шли по улице медленной, тяжелой походкой... Тот, кто споткнулся и упал, мог рассчитывать лишь на одно: его поднимут и поставят на ноги. Чем голодный поможет голодному? Нужна пища, а ее нет ни у кого. И если человек оказался не способным идти дальше, он сидел так, пока не подъезжала «скорая помощь», вызванная по телефону кем-либо из прохожих.



ДИСТРОФИЯ АЛЪМЕНТАРНАЯ (ГОЛОДНАЯ БОЛЕЗЬ) — НАРУШЕНИЕ ОБЩЕГО ПИТАНИЯ ОРГАНИЗМА В СЛЕДСТВИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО НЕДОЕДАНИЯ, КОГДА ПИЩА СОДЕРЖИТ НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛОРИЙ, СРАВНИТЕЛЬНО С ЗАТРАЧИВАЕМОЙ ЭНЕРГИЕЙ. ПОСЛЕ ВОЙНЫ У ДИСТРОФИИ ПОЯВИЛОСЬ ЕЩЕ ОДНО — НЕОФИЦИАЛЬНОЕ НАЗВАНИЕ — «ЛЕНИНГРАДСКАЯ БОЛЕЗЬ»

Бывало и так: человек падает посреди тротуара и тут же умирает. Проходящие мимо остановятся, убедятся, что никакой помощи уже не надо, и, обойдя упавшего, прежним медленным и усталым шагом бредут дальше.

Верную гибель сулила потеря продовольственных карточек. При них, обеспечивающих хоть какое-то питание, люди ежедневно умирали сотнями, а когда человек лишался этого единственного источника для поддержания жизни, его тем более ничто спасти не могло. Подобное несчастье произошло с нашей санитаркой Наташей: она потеряла карточку в самом начале месяца, причем не только хлебные, но и продуктовые. В клинику Наташа пришла с заморозившимся лицом, с погасшими глазами, в которых были покорность судьбе и ужас. «Вот она, моя смерть», — шептала она.

Один из раненых, случайно узнав о Наташиной беде, собрал всех ходячих больных в большой палате и сообщил им об этом. Все удрученно молчали, пока наконец один из них, горевший в танке бащеный стрелок, не сказал: «Я так думаю, славяне... Нас пятьдесят раненых, и каждого Наташа таскала на себе, за каждым ухаживала, как за братом. Возле тебя... и тебя... и меня тоже, ночи не спала! Так ведь?» — «Так», — ответили раненые, «А неужели, — продолжал танкист, — мы, фронтовики, не выручим ее в момент смертельной опасности? Предлагаю ежедневно каждому выделять по пять граммов хлеба. Мы от этого не умрем, а Наташу спасти можем. Кто за это, прошу поднять руки!» Проголосовали единогласно и тут же поручили пожилому старшине быть исполнителем всеобщей воли. Все тридцать дней он аккуратно отрезал от каждого пайка по пять граммов хлеба. Наташа осталась жива, и после войны еще около тридцати лет работала санитаркой в ленинградских больницах.

Конечно, такие проявления благородства, высокое сознание, присущие советским людям, помогли ленинградцам выстоять блокаду. Я сослался на один эпизод, но, понятно, их было сотни, тысячи. Не зафиксированные ни в каких документах, чудесные проявления человеческой души озаряли тем невзрачно трудные дни, и, как всегда, человек тянулся к человеку, находя сочувствие и поддержку. Жили и умирали с мыслью, что город не будет сдан проклятому врагу, святой час возмездия и Победы придет!

А кроме голода, терзал еще один беспощадный внутренний враг — холод. Зима выдалась лютая, морозы начались рано и, почти не ослабевая, держались до весны... Из окон домов, как жерла пушек, высунулись трубы железных печурок самых различных конструкций, установленные в каждой квартире. Дровяной запас, имевшийся в городе, разошелся стремительно, и на топливо пошли деревянные дома, затем мебель, книги, подчас уникальной ценности. Но не было срублено ни одно дерево в знаменитых ленинградских парках и садах: их, по поверью, помнящих Петра, знавших Пушкина, ленинградцы оберегали с трогательной самопожертвенностью, предпочитая умереть от холода, чем поднять руку на национальную святыню. Разве это тоже не убедительный факт человеческого благородства в самую невыносимую для жизни пору, о котором я упомянул строчками выше? Народ, способный на такое, бессмертен.

...Сам перенесший блокаду, я могу свидетельствовать, что за все эти девятьсот жестоких дней ни разу ни от кого из ленинградцев не услышал, что лучше было бы сдать город, что это может принести облегчение... И ни один раненый или умирающий, к которым я по долгу врача приходил на помощь, не сомневался, что родной Ленинград выстоит».

Ф.Г.Углов. Из книги «Сердце хирурга» (М., Современник, 1974, с.220—254)



Проф. А.А.Лимберг с пациентом, пострадавшим во время артобстрела

«В годы Великой Отечественной войны городские лечебные базы ГИДУВа использовались как эвакогоспитали. На основной базе всю войну действовал эвакогоспиталь № 78 (405 коек и 300 резервных). В 1944 г. в Доме врача открылась вторая клиника (285 коек).

Более 300 сотрудников Института воевало на фронтах Великой Отечественной войны. Ведущие ученые — М.Н.Ахутин, И.С.Бабчин, С.Н.Давиденков, Е.Т.Залькиндсон, И.А.Зворыкин, Г.А.Знаменский, Б.В.Ильинский, М.И.Куслик, Д.С.Линденбратен, М.С.Лисицын, Н.Н.Самарин, А.Э.Мандельштам, А.С.Чечулин — стали главными специалистами фронтов, флотов, армий. Многие профессора (Я.А.Ловцкий и Н.Н.Петров) работали врачами-консультантами в военных госпиталях.

На фронтах войны и в блокадном Ленинграде погибли 81 сотрудник Института, боевыми орденами и медалями награждены около 300 человек»

65 лет прошло с этого дня, когда в ленинградском небе рассыпался салют, знаменуя окончание 900 блокадных дней и ночей.

Тем, кто пережил и выстоял, — слава!

Тем, кто навсегда остался в блокадном времени, — вечная память!



Академик С.Н.Давиденков