



Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский университет  
имени академика И.П.Павлова

Издаётся с 1928 года

# ПУЛЬС

№ 11 (2571) понедельник, 29 октября 2018 года

90  
лет

Газета Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П.Павлова

В номере:

От обсуждений –  
к действию

стр. 2

Болезнь нельзя  
вакцинировать

стр. 3

Новые специальности –  
новые перспективы

Научное обозрение

Новости мировой  
медицины

Научное обозрение

## Новый президент-элект Стоматологической ассоциации России



Профессор А.И. Яременко

По результатам тайного голосования, которое состоялось 25 сентября на XVI съезде Стоматологической ассоциации России, на должность президент-электа (президент следующего срока) был избран вице-президент СтАР, главный специалист Комитета по здравоохранению Правительству Санкт-Петербурга, заведующий кафедрой стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии Университета, проректор по учебной работе, профессор А.И. Яременко. В выборах также приняли участие: ответственный секретарь Стоматологической ассоциации России А.А. Опарко, руководитель секции стоматологических организаций частной формы собственности СтАР, президент Ассоциации развития инновационной стоматологии А.С. Бабинов и президент РОО «Стоматологи Столицы», руководитель сети клиник С.В. Кузнецов.

## Форум малых музеев

Музей Университета традиционно принял участие в главном «музейном» событии осени – «Форуме малых музеев», который проходил в Санкт-Петербурге с 1 по 10 октября.

Организаторами мероприятия выступают Комитет по культуре Санкт-Петербурга, Мемориальный музей «Разночинный Петербург» и Общероссийский центр по теории и практике музейного дела. Впервые Форум состоялся в 2011 году: тогда в нем приняли участие музеи вузов, промышленных предприятий, мемориальные и историко-бытовые музеи. Сегодня под эгидой Форума собираются несколько десятков небольших музеев города, предлагающих разнообразные программы: даже привередливый и опытный музейный путешественник найдет для себя мероприятие по вкусу.

Для маленьких музеев, зачастую скрытых от взглядов публики и не входящих в традиционную программу «выходного дня», Форум – это шанс проявить себя при помощи экскурсий и других программ досугово-просветительского характера, расширить аудиторию, обменяться с другими музейными участниками накопленным опытом в области музейного дела. Для жителей и гостей Санкт-Петербурга это возможность открыть для себя новые места или попасть туда, куда вне Форума «достать» билет довольно сложно: далеко не во все музеи организован свободный вход. Например, посещение учебных экспозиций нашего Университета для сторонних граждан, не связанных с медициной и не приходящих сюда в составе экскурсионных групп, ограничено.

Одним из лейтмотивов мероприятия этого года стала тема «Театр». Поскольку музеи в Университете медицинские, то и театр – анатомический. Публичное вскрытие для неподготовленных экскурсантов сотрудники решили не устраивать, зато организовали посещение экспозиции «Анатомический Эрмитаж», а в своих рассказах, так или иначе, касались разговора об анатомическом театре в контексте медицины прошлых веков. Одной из главных целей нашего музея в рамках Форума также было знакомство гостей с богатейшей историей вуза.

1 октября в музее состоялся День открытых дверей, и все желающие смогли ознакомиться с экспозицией, посвященной истории Университета, самостоятельно. 2, 4 и 6 октября прошли экскурсии на тему «ПСПбГМУ: история медицины от основания Женского медицинского института до наших дней». Посетители с интересом рассматривали медицинские инструменты прошлого и настоящего, держали в руках осколки бомб, упавших на территорию Университета во время Великой Отечественной войны, знакомились с новейшими технологиями, которые применяют в НИИ и клиниках ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Завершающим аккордом стало посещение знаменитой «семерки», которое произвело на экскурсантов огромное впечатление.

3 октября участники увидели экспозицию кафедры клинической анатомии и оперативной хирургии имени профессора М.Г. Привеса. На экскурсии, проведенной менеджером экспозиции Викторией Гаврилиной, посетители многое узнали об устройстве человеческого организма, смогли избавиться от связанных с данной темой мифов и стереотипов и получили полезную информацию о том, как, например, распознать первые признаки инсульта.

Подводя итоги, можно с уверенностью констатировать, что для нашего музея Форум прошел успешно. Мероприятия вызвали по-настоящему живой интерес; желающих попасть в Университет с экскурсией было так много, что мест, увы, всем не хватало. За несколько дней участия в Форуме музеев в составе экскурсионных групп и в качестве индивидуальных посетителей принял около 150 человек – цифра для небольших помещений внушительная. В будущем было решено организовать еще несколько программ и выделить больше времени на экскурсии, чтобы открыть свои двери для всех интересующихся медициной и ее увлекательной историей.

В.А. Корнева, сотрудник музея Университета;  
Д.Д. Волошина, заведующая музеем Университета



Экскурсия в музее Университета

## CARTE POSTALE

### Женский медицинский институт



Кафедра микробиологии и вирусологии, располагающаяся сегодня в корпусе № 36, является одной из старейших университетских кафедр и первой в России самостоятельной кафедрой данного профиля в медицинском вузе. Изначально ее помещения состояли лишь из двух комнат в анатомическом корпусе, затем, в 1907 году, кафедра получила в свое ведение отдельное одноэтажное здание бывшей прачечной. После надстройки второго этажа и реконструкции всего помещения (архитектор – К.Г. Нюстрем) здесь развернулось 11 лабораторных комнат (на фото слева – фото того периода).

Ввиду возросших запросов, в 1937 году по инициативе профессора В.Н. Космодамианского, заведовавшего в то время кафедрой, старое помещение ее было перестроено и перепланировано. Был возведен третий этаж, площадь кафедры увеличилась в полтора раза: во вновь отстроенном здании кафедра располагала вместе со вспомогательными лабораториями 33 комнатами. Тогда же был организован кафедральный виварий, для которого ежегодно приобретались животные, и музей наглядных пособий из фотографий и цветных рисунков микроорганизмов, муляжей и патологоанатомических препаратов. После Великой Отечественной войны помещения кафедры были восстановлены, учебные лаборатории – оснащены специальной мебелью, микроскопами и другим лабораторным оборудованием.

В 1966 году, в период празднования 100-летия со дня рождения основателя и руководителя кафедры, выдающегося советского микробиолога, академика Даниила Кирилловича Заболотного, на фасаде здания была установлена мемориальная доска ученому. Тогда же был основан кафедральный мемориальный музей Д.К. Заболотного, в котором хранятся уникальные по своей исторической ценности экспонаты. Фотодокументы, подлинные вещи Д.К. Заболотного являются свидетелями его участия в противочумных экспедициях в Индию, в Манчжурию, в Астраханские степи. Специальные разделы экспозиции посвящены деятельности Д.К. Заболотного, как руководителя и участника противоэпидемических мероприятий во время эпидемий холеры в городах Поволжья и Петербурге; представлены материалы о работе Особой лаборатории для проведения исследований с особо опасными инфекциями на форте «Александр I».

Сегодня на кафедре в образовательном процессе используются четыре учебные лаборатории, оборудованные микроскопами, информационными стендами, для каждого занятия предусмотрен набор микро и макропрепаратов препаратов, которые в классе меняются в зависимости от темы занятия. Конференц-зал кафедры оборудован микроскопами, монитором и ноутбуком. Научные лаборатории кафедры дают возможность студентам СНО проводить исследования по изучению ранее неизвестных бактерий и вирусов, генетики, метагеномики и протеомики микроорганизмов.

## От обсуждений – к действию

7 сентября Первый СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова посетила делегация из Южной Кореи. В ее состав вошли коллеги из Сеульского национального университета: профессора Пак Ки Хо, Пак Санг Мин, научные сотрудники Чанг Чу Енг и Ким Кю Унг, а также представители компании-разработчика медицинских приборов, в том числе для офтальмологии: президент Канг Ук, вице-президент Шин Иль Хенг, директоры В. Березин и Ли Чхунг Хи.

С российской стороны на встрече присутствовали: начальник управления международных связей, профессор С.Х. Аль-Шукри, начальник отдела международных связей С.Ю. Боровец, заведующий кафедрой офтальмологии с клиникой, профессор С.Ю. Астахов, профессора кафедры офтальмологии Ю.С. Астахов и С.Н. Тульцева, старший научный сотрудник лаборатории экспериментальных исследований центра лазерной медицины Г.В. Папаян, ассистент кафедры офтальмологии с клиникой Университета, заведующий офтальмологическим отделением Санкт-Петербургского территориального диабетологического центра Консультативно-диагностического центра №1 Ф.Е. Шадричев, ассистент кафедры офтальмологии с клиникой П.А. Нечипоренко, доценты кафедры офтальмологии с клиникой А.Б. Лисочкина, Е.Л. Акопов, врачи-офтальмологи А.Г. Руховец, В.А. Тургель, М.М. Лобанова.

В настоящее время техническими специалистами компании-разработчика совместно с коллегами из Сеульского национального университета проводится работа по созданию фондус-камеры для автоматизированной диагностики заболеваний глазного дна с внедренным в нее искусственным интеллектом. Глобальной целью проекта является осуществление скрининга таких социально важных заболеваний, как диабетическая ретинопатия, возрастная макулярная дегенерация (ВМД) и глаукома. Ф.Е. Шадричев выступил с презентацией, посвященной заболеваемости, скринингу и диагностике диабетической ретинопатии в Санкт-Петербурге и Северо-Западном регионе в целом. Профессор Ю.С. Астахов отметил, что создание и дальнейшая эксплуатация мобильной фондус-камеры с обучаемым искусственным интеллектом при использовании телемедицинских технологий позволит проводить скрининговые исследования даже в труднодоступных районах нашей страны, без необходимости отрыва от работы высококвалифицированных специалистов-офтальмологов.

В Южной Корее ведется работа по набору базы данных верифицированных по международному стандарту фотографий глазного дна с целью «обучения» искусственного интеллекта и создания дополнительных программ для расширения спектра диагностируемых заболеваний.

В ходе обсуждения было признано целесообразным сотрудничество между корейскими специалистами и кафедрой офтальмологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Принято решение о необходимости разработки и подписания сторонами протокола о намерениях.

*А.Б. Лисочкина,*  
доцент кафедры офтальмологии с клиникой;  
*Г.В. Папаян,*  
старший научный сотрудник лаборатории экспериментальных исследований центра лазерной медицины



Встреча проходила в зале заседаний ректората № 2

## Развитие лазерной медицины

26 сентября ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова посетила делегация из КНР, в том числе академик Китайской академии наук, профессор Гу Ин.

Наш Университет представляли: начальник управления международных связей, профессор С.Х. Аль-Шукри, начальник отдела международных связей С.Ю. Боровец, декан лечебного факультета, профессор Т.Д. Власов, старший научный сотрудник НИЦ урологии НИИ хирургии и неотложной медицины и центра лазерной медицины М.Н. Слесаревская.

Визит проходил в рамках подписанного в 2013 году Меморандума о научном сотрудничестве в области лазерных технологий. Гости рассказали о состоянии дел в лазерной медицине в КНР и высказали заинтересованность в изучении развития данного направления в России, в частности, в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова как в одном из ведущих российских медицинских учреждений.

На встрече также обсуждались вопросы дальнейшего взаимовыгодного сотрудничества в сфере научных исследований и обмена опытом по подготовке специалистов в области лазерной медицины.

В завершение визита гостям вручили памятные сувениры с символикой Университета. Для китайских коллег с целью ознакомления с работой центра лазерной медицины была организована небольшая экскурсия на кафедру оториноларингологии с клиникой.



Участники встречи

## Школа молодого психолога – 2018

14–15 сентября в Санкт-Петербурге прошел молодежный научный форум Школа молодого психолога – 2018, организованный кафедрой общей и клинической психологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова совместно с Психиатрической больницей № 1 им. П.П. Кащенко.



Обучающий мастер-класс проводят специалисты Центра экстренной психологической помощи МЧС России



Во время дебатов

Олицетворяя собой новый, уникальный для Северо-Запада вид научно-практических мероприятий с участием психологов, Школа проходила в формате двухдневного интеллектуально-познавательного марафона на тему «Клиническая психология – выбор профессионального пути». Основными направлениями работы Школы стали реабилитация и психокоррекция, нейрокогнитивные науки, психосоматика и психологические исследования в соматической клинике. В работе форума приняли участие более 150 психологов из различных регионов России. Молодые ученые, аспиранты и студенты старших курсов, преподаватели и практикующие психологи не только прослушали лекции известных ученых, обменялись опытом научно-исследовательской работы и наметили пути дальнейшего сотрудничества и развития психологической науки и практики, но также пообщались в неформальной обстановке, окунаясь в атмосферу совместного творчества.

В первый день на площадке Университета выступили ведущие российские психологи и врачи, в форматах постерных и устных докладов представили результаты своих научных исследований молодые ученые, а команды вузов, в которых обучаются будущие медицинские психологи, приняли участие в коммуникативных «поединках». Авторы лучших, по мнению жюри, научных работ были отмечены и награждены ценными подарками, в числе которых были методические материалы и сертификаты на обучение в одном из частных институтов практической психологии.

Во второй день на площадке Психиатрической больницы № 1 им. П.П. Кащенко, расположенной в бывшей усадьбе семьи Демидовых под Санкт-Петербургом, проходил клинический (патопсихологический) разбор под руководством заведующей кафедрой общей и клинической психологии Университета, доктора психологических наук Е.Р. Исаевой. Также состоялись обучающие мастер-классы по оказанию кризисной психологической помощи, по танцевально-двигательной и психодинамической терапии, которые провели известные практикующие психологи, специалисты Центра экстренной психологической помощи МЧС России, сотрудники Психиатрической больницы № 1 им. П.П. Кащенко. Кроме того, на импровизированном поле боя в интеллектуальной викторине «Игры разума» снова сошлись команды вузов, соревновавшиеся на этот раз в теоретических знаниях по медицинской психологии.

Результатом работы Школы стало не только рассмотрение актуальных задач и современных направлений практики клинического психолога в сфере здравоохранения с демонстрацией биопсихосоциального подхода к работе с пациентом, но и объединение заинтересованных в развитии и профессиональном росте психологов в настоящее профессиональное сообщество, стремящееся к достижению общей цели – улучшению качества жизни людей.

*Е.Р. Исаева,*  
заведующая кафедрой общей и клинической психологии Университета;  
*А.В. Ханько,*  
руководитель психологической службы Психиатрической больницы № 1 им. П.П. Кащенко



Организаторы и участники Школы молодого психолога

## Болезнь нельзя вакцинировать

Для материала о важности вакцинопрофилактики редакция, не удержавшись, выбрала немного провокационный заголовок. Тем не менее, ответ на вопрос, как правильно расставить в нем запятые, очевиден не для всех. О наиболее актуальных аспектах такой противоречивой темы мы поговорили с заведующим кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии Университета Дмитрием Анатольевичем Лизновым.



**– Зачем вообще делать прививки, многие ли в нашей стране их делают?**

– Вакцинация сегодня – это предупреждение довольно большого количества заболеваний. Лучшей иллюстрацией того, многие ли склонны вакцинировать, на мой взгляд, являются данные прошлого эпидемиологического сезона по гриппу, когда в России было привито 46,6 процента населения, то есть 67,4 млн человек, в том числе более 17 млн детей. Это самый большой показатель за всю историю вакцинопрофилактики гриппа в нашей стране. При этом, по данным опроса 2017 года (в нем участвовали жители Москвы и Московской области), 40 процентов «скептически настроены в отношении вакцинации», а 27 процентов из них не считают нужным делать (в том числе своим детям) все прививки, предусмотренные Национальным календарем, 12 процентов категорически против вакцинации. 60 процентов убеждены, что прививки необходимо делать в обязательном порядке (в основном это лица старше 55 лет).

**– С чем связана активизация вакцинации против кори, в том числе выход Постановления № 5 от 19.06.2018 «Об усилении мер профилактики кори в Санкт-Петербурге»?**

– Корь – это убиквитарная инфекция, то есть распространенная повсеместно. Последние несколько лет отмечается рост заболеваемости корью детей и взрослых практически во всем мире.

В целом, отечественная система вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний имеет давние корни, хорошо устроена, охват вакцинации всегда, в том числе в советские годы, был довольно большой. Затем был период снижения активности, но последние годы работа системы здравоохранения как раз направлена на его восстановление, в первую очередь среди детей, в рамках Национального календаря. В других странах система построена иначе, там наблюдается тенденция к снижению охвата вакцинами, неприятие и отказы от вакцинации со стороны населения. При этом для Европы сегодня характерны серьезные миграционные процессы – часто в среде неиммунизированного населения. Мы не изолированы, мы тесно общаемся, и у нас регистрируется достаточно много «завозных» случаев. Поэтому было принято решение о проведении так называемой «подчищающей иммунизации» – вакцинации детей и взрослых, привитых однократно либо не привитых вообще и не болевших корью. Действуют нынешние вакцины в течение 25 лет с момента прививки. Вакцинируя население, мы предупреждаем как само заболевание, так и его тяжелые осложненные формы.

**– Какие меры должно предпринять медицинское учреждение в связи с Постановлением Главного санитарного врача по Санкт-Петербургу?**

– Наиболее значимым является то, что, согласно этому документу, организации, осуществляющие медицинскую деятельность (независимо от форм собственности), обязаны вакцинировать всех своих сотрудников – как медицинский, так и немедицинский персонал, включая лиц, не болевших корью ранее, не привитых против кори, привитых однократно, не имеющих документально подтвержденных сведений о двукратной вакцинации против кори. Следует учесть, что вакцинации подлежат все без ограничений по возрасту. Помимо этого, вводится временный отказ в приеме на работу и осуществляется отстранение от работы лиц, не привитых против кори, а также лиц с неизвестным иммунным статусом. Прием в стационары на плановую госпитализацию больных в данный момент (до особого распоряжения) также осуществляется только со сведениями о прививках против кори или с результатами серологического исследования, подтверждающими наличие иммунитета к вирусу. Полностью ознакомиться с документом можно, в частности, на официальном сайте управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Санкт-Петербургу.

**– Дает ли вакцина гарантию того, что человек не заболеет?**

– Гарантию в 100 процентов дать не может никто. Не у всех вырабатывается достаточный иммунный ответ, что связано с индивидуальными особенностями и с рядом других факторов, но можно говорить о том, что вакцина работает у подавляющего большинства. Кроме того, производство вакцин, как и любой сложный технологический процесс, постоянно развивается, появляются новые, более эффективные методики. Поэтому даже если в детстве вы проходили вакцинацию и ревакцинацию, рекомендуется пройти обследование на наличие антител класса G, чтобы понимать, в достаточной ли степени вы все еще иммунизированы, и по результатам принимать решение о повторной вакцинации. Если титр противокоревых антител меньше 0,12 МЕ/мл, значимого уровня IgG антител нет и повторная вакцинация необходима. Если титр в пределах 0,12–0,18 МЕ/мл, результат считается неоднозначным, и может быть полезным повторное исследование через 10–14 дней, чаще всего в этом случае также рекомендуется повторная вакцинация. Если же ваш результат выше 0,18 МЕ/мл, значит, IgG антитела к вирусу кори выявлены в достаточном количестве, что может указывать на текущую инфекцию или инфекцию/вакцинацию в прошлом.

**– Есть ли противопоказания к вакцинации против кори?**

– Да, противопоказаниями в данном случае будут являться тяжелые формы аллергических реакций на аминокислоты и на перепелиные/куриные яйца, первичные иммунодефицитные состояния, злокачественные заболевания крови и новообразования, сильная реакция (подъем температуры выше 40 °С, отек, гиперемия более 8 см в диаметре в месте введения вакцины) или осложнение на предыдущее введение вакцины, беременность.

**– В связи с приближением сезона гриппа актуальным будет также разговор о вакцинации против этого заболевания.**

– Да, согласно данным ВОЗ 10–15 процентов населения Земли ежегодно болеют гриппом, из них 3–5 млн – это случаи тяжелого течения заболевания, 250–500 тысяч – с летальным исходом. Вакцинация здесь является наиболее эффективной мерой профилактики. 60–90 процентов привитых не болеют гриппом, 10–40 процентов могут перенести грипп, но в легкой форме, без осложнений и летального исхода, а возможно, и без потери трудоспособности, 20–25 процентов не болеют ОРВИ (за счет стимуляции Т-клеточного иммунитета).

**– Но ведь вирус гриппа постоянно мутирует...**

– Верно, поэтому рекомендована ежегодная вакцинация сезонными вакцинами. Существует отработанный алгоритм создания подходящих для конкретных штаммов вакцин. В конце февраля – начале марта каждого года ВОЗ определяет и объявляет штаммы для включения в состав гриппозных вакцин для Северного полушария. Затем в течение четырех-пяти месяцев осуществляется их производство и контроль качества, после чего проходит проверка на реактогенность и иммуногенность; с сентября по ноябрь происходит массовая вакцинация населения. В этом сезоне (2018–2019 годы) ожидается развитие эпидемии средней интенсивности с участием трех основных возбудителей сезонных эпидемий – А(Н1N1)pdm09, А(Н3N2) и В. Кроме того, предполагается, что в дополнение к вирусам гриппы В «Ямагатской линии», которые доминировали в прошлом сезоне, возможна циркуляция вирусов гриппы В «Викторианской линии».

**– Всегда ли совпадают прогнозы на циркуляцию штаммов вируса?**

– Прогнозы на циркуляцию штаммов в подавляющем большинстве случаев «сбываются». Прогноз прошлого года полностью реализовался.

**– Но если можно узнать заранее, какой штамм будет циркулировать, почему вакцина все равно может оказаться неэффективной?**

– Вакцинация от гриппа является наиболее массовой: ежегодно по всему миру прививаются миллионы людей. Накоплен значительный опыт применения гриппозных вакцин. Наблюдения показывают, что из года в год эффективность вакцин разная, что связано с рядом факторов. Во-первых, до сих пор преимущественно используются трехвалентные вакцины, защищающие лишь от трех основных штаммов вируса; и только последние годы стали производиться квадριвалентные вакцины, защищающие от четырех штаммов (период сезонного гриппа чаще все же включает четыре возбудителя). Таких производств всего шесть в мире – в Германии, Франции, США, Канаде, Австралии, Новой Зеландии. С этого года квадριвалентная инактивированная вакцина производится и в России. Во-вторых, важным фактором является выпуск вакцин. Так установлено, что вирус гриппа А (H3N2) может мутировать при культивировании на куриных эмбрионах, и «на выходе» вакцинальный штамм отличается от изначального. Наконец, немаловажный фактор – состояние самого макроорганизма; у большинства иммунный ответ формируется в достаточной степени, у ряда привитых – в недостаточной, у кого-то этого не происходит вовсе. Тем не менее, один из критериев оценки эффективности вакцины – процент вакцинированных среди заболевших. Например, в прошлом году среди тех, кто в связи с гриппом обратился за медицинской помощью в амбулаторную службу, вакцинированы были лишь 7 процентов больных, среди госпитализированных – только 4 процента.

**– Всем ли рекомендована вакцинация от гриппа, и как часто нужно прививаться?**

– Общая рекомендация ВОЗ – вакцинирование всего населения, прежде всего, лиц из групп высокого риска в связи с более тяжелым течением заболевания, а именно детей в возрасте от шести месяцев до пяти лет, беременных в любом периоде беременности, пожилых людей, лиц с хроническими заболеваниями и, конечно, работников здравоохранения. Прививаться необходимо ежегодно, поскольку штаммы вируса меняются. Кроме того, не у всех должный уровень иммунизации сохраняется достаточно продолжительное время (обычно это 9–12 месяцев, потом идет снижение напряженности иммунной защиты).

**– Безопасны ли прививки от гриппа? Какие могут быть побочные эффекты?**

– Инактивированные (то есть неживые) гриппозные вакцины имеют наивысший профиль безопасности, тем не менее, встречаются поствакцинальные реакции. Они могут быть легкими, например, реакции в месте инъекции – болезненность, зуд, образование инфильтрата, лихорадка, преимущественно у детей при первом введении. Тяжелые реакции (например, анафилаксия) встречаются редко – случай на миллионы вакцинированных. Могут быть реакции на первый контакт с вакциной (если человек ранее никогда не прививался, чаще встречаются у детей), на отдельные компоненты вакцины, которые (кроме штаммового состава, рекомендованного ВОЗ) различаются в зависимости от производителя, и даже на глубину введения иглы. Очень важен учет побочных реакций, о которых необходимо сообщать: вакцинированному – в медицинское учреждение, где была сделана прививка, а сотрудникам данного учреждения – в службу фармакологического надзора.

**– Планируете ли вы прививаться в этом сезоне от гриппа?**

– Да, я прививаюсь ежегодно. В этом году это будет отечественная вакцина.

Беседу вела Мария Зорина

### Выдержка из информационного бюллетеня для медицинских работников Всемирной организации здравоохранения

**Если вы – медицинский работник, вы подвергаетесь большему риску инфицирования гриппом, чем население в целом.**

В рамках систематического научного обзора было проведено сравнение показателей заболеваемости гриппом среди здорового взрослого населения и медицинских работников. Среди медицинских работников показатель заболеваемости был значительно выше. Еще один научный обзор продемонстрировал, что во время вспышек в медицинских учреждениях 10–59 % медицинских работников, оказывающих помощь больным гриппом, заражаются этим вирусом. Те из них, кто работает в отделениях скорой помощи и клинических учреждениях, подвержены наибольшему риску, а из всех медицинских работников наиболее часто инфицированию подвергаются медсестры.

**Если вы заболели гриппом, вы можете передать инфекцию своим пациентам.**

Данные исследований показывают, что медицинские работники могут передавать гриппозную инфекцию пациентам, которые бывают в особенности подвержены развитию осложнений. Действительно, этот источник инфицирования пациентов в медицинских учреждениях упоминается как один из основных. Гриппом в особенности нежелательно болеть младенцам, людям пожилого возраста и людям, страдающим иммунодепрессивными и другими хроническими состояниями. У некоторых пациентов могут развиваться угрожающие жизни осложнения; были документально зафиксированы случаи смертей от гриппа в отделениях интенсивной терапии новорожденных и отделениях детской онкологии в результате передачи инфекции медицинскими работниками.

**Поскольку медицинские работники преданы своему делу, они часто выходят на работу, даже когда больны, увеличивая тем самым риск передачи инфекции.**

Опросное исследование, проведенное в Калифорнии, Соединенные Штаты Америки, показало, что в течение сезона гриппа данное заболевание фиксировалось у каждого третьего медицинского работника, и три четверти заболевших оказывали помощь пациентам будучи больными. Исследование в Глазго, Соединенное Королевство, показало, что половина медицинских работников, заболевших гриппом, не отдавали себе отчета в том, что причиной их болезни является именно этот вирус. Пройдя вакцинацию, вы сможете чувствовать себе спокойней, поскольку у вас будет меньше вероятности заразить уязвимых перед инфекцией пациентов.

**Когда медицинские работники уходят на больничный, это может сказываться на качестве оказываемой пациентам помощи.**

Нехватка персонала может отрицательно сказываться на качестве оказываемой пациентам помощи. Нехватка медсестер в отделениях интенсивной терапии может приводить к увеличению уровня смертности. Но, несмотря на это, уровни вакцинации среди медицинских работников продолжают оставаться низкими.

Источник: Отчет Стратегической консультативной группы экспертов ВОЗ по иммунизации (СКГЭ), апрель 2012 г.

# Верю делам, а не словам...

Сегодня гость нашей рубрики, посвященной медицинским династиям ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, – заведующий кафедрой неврологии Университета, заслуженный деятель науки РФ, академик РАН, профессор Александр Анисимович Скоромец.



Основатель династии – А.А. Скоромец

**– Александр Анисимович, расскажите, где Ваши корни, откуда Вы родом?**

– Действительно, рассказывать о себе надо с самых корней. Рождение человека – это случайность, а уход из жизни – закономерность. Совокупность людей всех поколений, объединенных родственными связями, образует генеалогическое древо человека. Мой дядя (двоюродный брат моего отца) в свое время собрал сведения о наших родных с 1840-х годов, назвав их «фамильной родословной».

Мои корни – на Украине. Я родился в 1937 году в селе Анастасьевка Роменского района Сумской области в простой крестьянской семье. Время было голодное, с самого детства познал, каким нелегким трудом добывается родителями хлеб. Ребенком пас сначала гусей, затем – телят. И все же, несмотря на материальную скромность семьи, мне удалось получить медицинское образование.

**– Как Вы пришли в медицину?**

– В 1951 году я окончил семилетнюю школу и получил, вместе со свидетельством, похвальную грамоту, которая позволяла без экзаменов поступить в техникум. Учителя советовали продолжить среднее образование и потом поступить в институт на «инженера». В те славные годы это была самая престижная профессия: страна готовилась к индустриализации, инженеры нужны были на всех предприятиях, поэтому те, кто хорошо учился, считали, что надо выбирать именно эту специальность.

Однако за учебу в 8-10-х классах надо было платить и, кроме того, пришлось бы снимать жилье: ближайшая десятилетняя школа находилась за 25 километров. Родители не могли оплачивать такие расходы. Пришлось выбирать другую профессию и поступать в техникум, где платили стипендию. Среди моих одноклассниц была дочь местного фельдшера. Я часто бывал в их квартире (в одном доме с фельдшерско-акушерским пунктом), и ее отец подшучивал: иди, поучись на фельдшера, и я тебе уступлю место работы. Заронил идею. К тому же моя сестра вышла замуж за фельдшера, который экстерном окончил Сумскую фельдшерско-акушерскую школу, хорошо знал директора и преподавателей. Поэтому сомнения, куда податься на учебу, развеялись – в Сумскую фельдшерско-акушерскую школу.



С супругой Анной Петровной

**– Уже в процессе учебы сомнения в выборе не возникали?**

– Один раз был близок к тому, чтобы подать заявление на отчисление по причине специфики занятий в морге. Дело было так. На первом занятии по анатомии преподаватель препарировал ампутированную гангренозную ногу. Вонь жуткая. Одна студентка охотно поливала носовые платки всем, кто подставлял, одеколоном «Шипр». Я также подсунил ей смочить свой «сопливчик» и прикрыл им нос. Однако через 5–7 минут меня затошнило, потемнело в глазах, прошибло холодным потом. Успел выйти на улицу, сел на поребрик, отдышался уже без платка и резко засомневался в способности обучаться медицине. Кстати, несколько человек бросили учебу, но я понимал, что отступать некуда, дома делать нечего. Каждый раз при посещении морга вспоминались ощущения первого дня, но я уже не дышал одеколоном, терпел трупные запахи. Однажды мне поручили самому препарировать мышцы ноги. От сосредоточенности на анатомических деталях печально-кладбищенских ощущений не возникло. Тогда я понял, что переборол себя, преодолел препятствие.

**– Как Вы выбрали медицинский вуз после окончания фельдшерско-акушерской школы?**

– По окончании школы в 1954 году я получил диплом фельдшера-акушера с отличием и конверт, запечатанный сургучной печатью. В конверте находилась «волшебная» бумага с решением педагогического совета Сумской фельдшерско-акушерской школы о включении меня в 5% выпускников-отличников. Такой документ давал право зачислить его обладателя в студенты любого медицинского вуза Советского Союза без вступительных экзаменов. Директор фельдшерско-акушерской школы сказал мне, что один выпускник, отслужив на торговом судне фельдшером, поступил в Ленинградский санитарно-гигиенический институт и «очень доволен институтом». Я отправился в Ленинград и подал документы в СанГиг. В приемной комиссии меня встретили доброжелательно – документы приняли, определили в общежитие, назначили стипендию, сразу же выдали справку о зачислении в студенты.

**– Тогда как же Вы оказались в 1 ЛМИ?**

– Восторженный, я отправился домой, сообщать о поступлении в институт. По дороге, уже в Сумской области, заехал к сестре, она работала заведующей аптекой. Сестра стала высказывать сомнения: «Три года ты учился, как лечить, как роды

тируюсь в вариантах психозов и нарушений психики, зрею как психиатр.

На практических занятиях по нервным болезням нас водили осматривать больных в сосудистом отделении клиники. Там стоял такой жуткий запах от пролежней, экскрементов и пота парализованных, что подумалось «как можно работать врачом с такими безнадежными пациентами? Никогда не буду невропатологом!». Однако после окончания института меня направили в клиническую ординатуру именно по нервным болезням. Решил: «Изучу досконально мозг и его болезни, а потом вернусь в психиатрию». Но в жизни получилось, как в песне: «Если вы утонете и ко дну прилипнете – полежите год-другой, а потом привыкните...» Так вот и привык. И не жалею!

**– Как Вы оцениваете роль практической работы врачом в Вашем научном становлении?**

– Положительно. После окончания клинической ординатуры 1 ЛМИ по распределению с 1962 по 1964 год я работал невропатологом в городке с официальным названием Красноярск-45. Несомненно, в ходе практической работы в МСЧ получил неплохой опыт и развил навыки лечения больных. Кроме того, был избран председателем месткома МСЧ, что способствовало развитию умения управлять людьми. А уже после работы в МСЧ поступил в аспирантуру на кафедру нервных болезней родного института.

Серьезное занятие наукой (не только медицинской – любой) неизбежно требует досконального знания и понимания самого объекта исследования. А этого можно достичь только в процессе непосредственной практической деятельности, в нашем случае – при контакте врача с пациентами в ходе осмотров, обследований и лечения. Однако практическая работа врача может осуществляться по-разному. Можно «замкнуться» в узкой скорлупе знаний по своей специальности. Гораздо более продуктивный путь – «заглядывать» также и в смежные области. Такая профессиональная позиция характеризует междисциплинарный подход к практической деятельности врача. Поэтому уже с середины 1990-х годов мы на кафедре неврологии для клинических ординаторов стали проводить совместные занятия с участием других смежных кафедр: офтальмологии, отоларингологии, клинической лабораторной диагностики и других. По сути, такая работа стала прообразом нынешних смежных циклов.

**Практическая работа врача может осуществляться по-разному. Можно «замкнуться» в узкой скорлупе знаний по своей специальности. Гораздо более продуктивный путь – «заглядывать» также и в смежные области. Такая профессиональная позиция характеризует междисциплинарный подход к практической деятельности врача**

**– Александр Анисимович, Вам присуще трогательное и благодарное отношение к учителям. Кто Ваши учителя по жизни и в науке?**

– Мне повезло с учителями на разных этапах жизни. В послевоенное время, в детстве – это Мария Ивановна Четет, учитель биологии: квартировалась у соседки, обучила грамоте и системному общению с книгами; Евдокия Сергеевна Губская, учитель русского языка и ее муж, водитель грузового автомобиля. В годы учебы – директор Сумской фельдшерско-акушерской школы Борис Пименович Коротенко; профессор биохимии, декан нашего курса в 1 ЛМИ Евгения Константиновна Четверикова; морской генерал, ректор 1 ЛМИ Алексей Иванович Иванов; академик РАМН, профессор Евгения Петровна Шувалова; академик АМН СССР, нейрофармаколог, проректор по науке 1 ЛМИ Артур Викторович Вальдман; первый преподаватель неврологии в студенческие годы Роберт Петрович Баранцевич.

По неврологии мои учителя – доцент кафедры неврологии Елизавета Сергеевна Кирпичникова, заведующий кафедрой неврологии, профессор Дмитрий Константинович Богородинский; доцент кафедры неврологии Зинаида Владимировна Знойко (помощница профессора Сергея Николаевича Давиденкова); Герой Социалистического Труда, главный нейрохирург Советской Армии, начальник кафедры нейрохирургии ВМА им. С.М. Кирова Борис Александрович Самоткин; профессор кафедры неврологии, нейрохирург Даниил Григорьевич Гольдберг; профессор-нейрохирург, заведующий кафедрой Свердловского мединститута Давид Григорьевич Шефер; директор НИИ неврологии СССР (Москва), академик Евгений Владимирович Шмидт; главный невролог России, академик РАН Евгений Иванович Гусев.

В целом, смысл «учительства» надо рассматривать гораздо шире. Ведь нынешний уровень развития неврологии в Санкт-Петербурге, в том числе и в Университете, определяется длительным историческим процессом, начиная со второй половины XIX века. И каждый такой исторический шаг – это частица в нынешнем фундаменте кафедры неврологии, а наши предшественники на этом нелегком пути – это наши учителя, которые передали нам результаты своего созидательного

принимать, а теперь будешь бороться с мухами и крысами, в туалеты заглядывать да штрафовать людей. Поезжай обратно в Ленинград и поступи на лечебный!». Вернулся в Ленинград, с трудом забрал документы из СанГига (убеждали остаться) и поехал на улицу Льва Толстого в 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, где в то время был только лечебный факультет. Секретарь приемной комиссии сообщила, что отличников уже набрали нужное количество. Тогда был лимит: без экзаменов институты могли принимать лишь 25 процентов от общего количества, и если абитуриент опоздал, должен был сдавать экзамены, как все остальные. К этому я был не готов: химию и физику учил давно, а времени на подготовку мало. Напросился к ректору на прием. С ректором – морским генерал-майором А.И. Ивановым – состоялся следующий разговор:

– Хочу поступить к вам в институт, но задержался с документами.

– Ты откуда?

– С Украины.

– Чего же ты сюда приехал? На Украине 11 своих медицинских институтов.

– А я думал, что здесь меня встретят как брат брата в честь 300-летия воссоединения Украины с Россией!

Этот неожиданный и для меня ход мысли был навеян чтением газеты «Правда», которую купил на вокзале и в поезде прочитал «от корки до корки». На второй полосе газеты подробно излагалась история объединения Украины с Россией.

От удивления ректор произнес:

– Ну, ты и орел! Зачислите его!

Так и поступил в 1-й медицинский институт.

**– А как решили стать неврологом?**

– Стал думать о профориентации на четвертом курсе. Мечтал стать хирургом и работать в сельской участковой больнице. Однако на занятиях по оперативной хирургии и топографической анатомии при выполнении операций на живой собаке – резекции толстой кишки – ощутил сильную дрожь в руках и понял, что хирургия не для меня. И стал посещать СНО по психиатрии, на заседаниях которого убедился, что уже хорошо ориен-



С внучкой Олей



В кругу родных



С невесткой Дианой и внуком Сашей в Альпах

труда. Поэтому я уделяю большое внимание восстановлению и описанию истории кафедры и клиники нервных болезней по всем этапам ее развития – от основания Женского медицинского института и до сегодняшнего дня. Необходимо знать и помнить свою историю и на этом фундаменте обеспечивать преемственность развития!

Благодарен и постоянно помню и о своих «украинских корнях». Каждый год езжу в родные места, помогаю близким. Построил в родном селе медицинский центр. Помню и о тех местах, где получал медицинские знания и умения. Образовал фонд, из которого выплачиваются премии выпускникам-отличникам школы, которую окончил (теперь она стала средней школой). Для школьников такая ежегодная премия оказалась колоссальным стимулом к учебе. Кроме того, создал за счет своих финансовых сбережений премиальный фонд для выпускников-отличников Сумского медицинского училища (бывшая фельдшерско-акушерская школа).

#### – Когда началась и как продолжается Ваша медицинская династия?

– Все началось, когда я решил поступать в фельдшерско-акушерскую школу. Сейчас в составе медицинской династии – моя первая жена, Тамара Сергеевна Скоромец, мама сына Тараса (врач клинической лабораторной диагностики); сын Тарас (нейрохирург, доктор медицинских наук, профессор); жена Тараса Диана Геннадьевна (реабилитолог). Сын Тараса, мой внук Александр – окончил фельдшерско-акушерскую школу, сразу после школы в наш Университет он не поступил, не хватил баллов. Поэтому пошел в медицинское училище, а сейчас с большим энтузиазмом учится в СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Также в нашей династии – дочь Тараса Ольга (окончила наш вуз, реабилитолог); моя вторая супруга Анна Петровна (детский невролог, доктор медицинских наук, профессор); дочь Мария (заведует центром рассеянного склероза). Моя вторая дочь Екатерина окончила банковскую академию, а младший сын Александр учится в школе и пока не знает, какому делу посвятить жизнь. Я говорю ему, что работа должна приносить радость и кормить семью, а как она будет называться, не важно.

#### – Задумывались ли Вы о том, чтобы Ваши дети пошли в медицину?

– Я начал об этом думать, как только дети появились. Например, когда появился Тарас, я понял, что из него нужно «делать» доктора.

#### – В учебе своему старшему сыну помогали?

– Когда Тарас поступил в институт, я его сразу предупредил, что ему здесь учиться будет много труднее, чем другим, именно потому, что я здесь работаю. Каждый преподаватель будет с любопытством присматриваться – какой сын-шалопай у этого профессора? Зачастую профессорские дети считают, что им не нужно напряженно учиться, и так «пронесет». Сказал также, что просить за него перед экзаменами никого не стану. И не просил. Ведь сын учился, чтобы стать хорошим специалистом, полагаясь в этом случае не на родителей, а на себя. Так что он учился хорошо и самостоятельно. На старших курсах, когда он определялся со специализацией, мы подумали, что если он пойдет в неврологию, окружающие будут считать это семейственностью, что не очень хорошо. Тарас сказал, что хочет заниматься хирургией, и мы решили попробовать нейрохирургию. Я посоветовал ему пойти в РНХИ им. проф. А.Л. Поленова, поработать медбратом в шоковом отделении и понять, подходит это ему или нет. Ординатура, аспирантура и докторантура были в этом же институте. Так сын стал нейрохирургом.

#### – Наверняка в истории Вашей медицинской династии были смешные или интересные случаи.

– Конечно, были. Например, в Сумской фельдшерско-акушерской школе преподаватель анатомии и терапии научил нас технике гипноза. Во время летних каникул я с успехом гипноти-

зировал в поле мальчишек по их просьбе. Однажды выдал за гипнотизированному другу необдуманную команду: «Смотри, твой отец идет!» Тот вскочил и с криками «папочка, родненький папочка!» умчался в поле. Перепуганный, я бегал за ним пару часов, но он не слышал моих «команд». Наконец, мне удалось вывести его из гипнотического состояния, и больше в поле гипнозом я не занимался.

Другой случай произошел, когда я, будучи студентом, подрабатывал фельдшером в психиатрической больнице им. И.М. Балинского на Васильевском острове. Однажды доставили женщину, которая наглоталась вилок, гвоздей, ножей. Так как предметы были острыми, требовалось срочно вынуть их оперативным путем. Посадили ее и меня (в качестве медицинского специализированного сопровождения) в машину «скорой помощи» и доставили в городскую больницу им. Карла Маркса, дежурившую «по скорой». Перед операцией полагалось помыть больную в

Интересный случай был у Тараса, когда к нему пришел пациент из психиатрической клиники с заточенным карандашом в голове (воткнул через глаз в мозжечок). Сын его прооперировал. Пациент поправился, вернулся обратно в клинику без всяких параличей и иной неврологической симптоматики.

#### – Вы считаете себя успешным человеком?

– Считаю себя работающим человеком. Давно понял, что единственная правильная позиция в жизни – это созидательно работать и больше ни на что не обращать внимания.

#### – Но ведь Вы достигли больших высот в жизни и в науке, в чем формула успеха?

– Формула проста: постоянный созидательный труд на общее благо коллектива, рациональный подбор умеющих самостоятельно работать кадров, везение с учителями, на и

## Формула проста: постоянный созидательный труд на общее благо коллектива, рациональный подбор умеющих самостоятельно работать кадров, везение с учителями, на и ради которых хочется работать с упоением

ванной. Я намыл мочалку и дал ей самой помыть себе живот. Сполоснул душем и вымытую пациентку на каталке доставил в операционную. Так как я был уже студентом пятого курса, мне разрешили присутствовать на операции. Дежурный хирург поэтапно вскрыл живот, а затем желудок. К моему удивлению и даже ужасу он перво-наперво извлек из желудка... намленную мочалку. Держа ее корнцангом, спросил меня: «А это откуда?» Я пролепетал: «Из ванны, но я не заметил, как она эту мочалку проглотила...» Потом были извлечены все металлические предметы. В послеоперационном периоде мне еще две ночи пришлось следить, чтобы на ее прикроватной тумбочке не оказалось никаких предметов, подходящих для проглатывания. Затем пациентку вернули в психиатрическую больницу, после лечения больше металлических предметов она не глотала.

ради которых хочется работать с упоением. В практической деятельности следую нескольким простым принципам: верить делам, а не словам; радоваться успехам других и всем помогать; никогда не завидовать и дифференцировать хорошее от плохого; довольствоваться имеющимся, но стремиться к лучшему; всегда ответственно исполнять свои функциональные обязанности и не подменять их критиканством других исполнителей; планировать дело и учитывать время и иные ресурсы, необходимые для достижения цели.

#### – А что для Вас медицина?

– Радость! Радость от работы и кормежка всей семьи.

Материал подготовили:  
Ю.В. Эмануэль, руководитель Центра взаимодействия с выпускниками и редакция газеты «Пульс»



Празднование 80-летнего юбилея с семьей



## Новости профсоюзной жизни

Знание истории нашей страны – долг каждого гражданина, особенно гордо носящего звание медицинского работника. Каждый год профсоюзная организация Университета организует экскурсии для членов профсоюзов по самым дальним уголкам нашей необъятной Родины.



Участники поездки

И этим прекрасным солнечным летом коллектив в составе 25 человек из разных подразделений Университета отправился на далекий северный архипелаг, находящийся всего лишь в 100 км от Северного полярного круга – Соловецкие острова. Волшебство красоты природы, величественность древних построек Соловецкого монастыря и кристальная чистота Белого моря никого не смогли оставить равнодушными!

Мария Бондаренко, 5 курс, лечебный факультет

**В июле состоялась еще одна удивительная экскурсионная поездка: нас встречало Золотое кольцо России: Владимир, Суздаль, Кострома, Ростов Великий, Ярославль, Иваново, Углич, Александровская Слобода, Рыбинск.**



В одном из городов Золотого кольца

Только тот, кто путешествует по России, может оценить красоту огромных просторов, величие предков, воздвигнувших в удивительных местах потрясающей красоты города. Захватывает дух от белокаменных соборов и церквей, от изгибов и мощи рек, на которых они стоят.

Огромный поток впечатлений обрушился на нас. Муромские леса, открывающиеся взору со смотровой площадки во Владимире, похожи на бескрайнее море. А какой удивительный город Суздаль! Он с первой минуты стал таким родным, таким любимым! До сих пор такое чувство у меня возникало, лишь когда я приезжала в гости к бабушке. В Суздале хорошо, тепло и радостно даже под проливным дождем. В Суздаль надо ехать вновь! На два, нет, на три дня! Пожить, подышать воздухом истории, побродить по тенистым улочкам. Посмотреть пристальнее на домики, садовые, посидеть на берегу реки Каменки, снова пройтись по монастырским подворьям. Как жаль, что мы никогда не увидим всего того, что потерял Суздаль во времена борьбы с «религиозным мракобесием»...

О каждом из городов, которые мы посетили, можно говорить только в превосходной степени. Каждый день после окончания экскурсионной программы, подкрепившись в ресторане, мы разбредались по городу и смотрели, дышали, запоминали. Нет таких слов, которые передадут все то, что видели наши глаза. Как можно передать красоту церкви Покрова на Нерли? Как описать пыльную дорожку среди бескрайнего луга, стрекот кузнечиков, жужжание пчел, дуновение ветра? Как описать словами путь к белокаменным стенам? Как описать вдруг открывшееся отражение церкви на водной глади? Нет, это надо один раз увидеть, чтобы захотеть увидеть вновь! А как передать звучание голосов поющих монахов под сводами собора? Мы забыли, как дышать, мы превратились в слух! И это тоже рассказать невозможно: это нужно услышать самим хотя бы раз.

Ж.В. Котомина, заведующая отделением амбулаторной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины

**18 сентября состоялся традиционный турнир по футболу на кубок ректора среди сотрудников Университета, организованный профсоюзным комитетом и кафедрой физического воспитания и здоровья с учебно-оздоровительным комплексом.**



Победитель турнира – команда «Выпускники»

В турнире приняли участие четыре команды. В упорной борьбе победителем стала команда «Выпускники» (капитан – врач анестезиолог-реаниматолог отделения реани- мации и интенсивной терапии № 3 М.А. Кучер). Второе и третье призовые места поделили команды кафедры хирургии общей с клиникой (капитан – ассистент кафедры А.А. Каманин) и отдела скорой медицинской помощи НИИ хирургии и неотложной медицины (капитан – руководитель отдела В.М. Теплов). Команды награждены дипломами, их члены – медалями и сертификатами участников, ценными подарками. Команде-победителю был вручен переходящий кубок.

Н.В. Сивас, заведующая кафедрой физического воспитания и здоровья

## Реабилитация расширяет свои границы

30 августа в поликлинике с КДЦ Научно-клинического исследовательского центра Университета в отделении физических методов лечения и реабилитации открылся новый кабинет физиотерапии.



Открытие кабинета физиотерапии

Ранее в этом помещении находился небольшой бассейн для занятий лечебной гимнастикой, однако, просуществовал он недолго в связи с плохой гидроизоляцией. Но, благодаря совместным усилиям энтузиастов, изучивших востребованность в современных физиотерапевтических процедурах, кабинет получил вторую жизнь. Реализовать задуманное помогли сотрудники отделения физических методов лечения и реабилитации НКИЦ, кафедры медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры, инженерные службы Университета. Основную перепланировку, ремонт и оснащение физиотерапевтическим оборудованием выполнили работники одной из крупнейших строительных компаний города. В новом кабинете с начала осени пациенты уже могут проходить такие процедуры, как парафино-, озокерито- и прессотерапия, КВЧ (крайне высокая частота).

В этот же день ректор Университета, академик РАН С.Ф. Багненко, директор НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии имени Р.М. Горбачевой, профессор Б.В. Афанасьев, глава администрации Приморского района Н.Г. Цед, генеральный директор строительной компании И.Е. Еременко и руководитель образовательного проекта «Учим-знаем» С.В. Шариков приняли участие в торжественном открытии учебного класса в НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой.

Такой проект для детей, пребывающих на длительном стационарном лечении, в Санкт-Петербурге запущен впервые. До этого, в течение года, педагоги одной из школ Приморского района проводили занятия в НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой.

Открытие учебного класса расширяет образовательные возможности маленьких пациентов, способствует их социальной реабилитации: дети, которые по медицинским показаниям должны находиться у себя в палатах, теперь могут заниматься дистанционно, выполняя задания учителя на планшете одновременно с ребятами, имеющими возможность присутствовать непосредственно в классе. По всем дисциплинам разработаны учебные программы. Такое обучение специалисты называют «госпитальной педагогикой», она чрезвычайно необходима для социализации и психологического комфорта детей, находящихся на длительном лечении.



Учебный класс в НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой

Профессор А.А. Потапчук, проректор по воспитательной работе

## Вспоминая о лете

**Лето пролетело, за окном уже осень. Мне вспоминается школа, когда все мы после каникул писали сочинение на тему «Как я провел лето», где описывали самые яркие события и впечатления от отдыха. Этим летом каждый отдыхал по-своему, но было одно событие, объединившее членов ректората нашего Университета. День здоровья в июле мы провели с веслами в руках на Неве на лодках.**



Старт был дан с причала Английского гребного клуба

Погода выдалась на славу – тепло, солнечно, безветренно. Мероприятие организовала старший преподаватель кафедры физического воспитания и здоровья О.А. Гусева. Нас проинструктировали и провели разминку на гребных тренажерах. Затем мы вышли на воду на двух лодках – на восемь и на четырнадцать мест. Конечно, уровень физической подготовки у членов нашего коллектива разный, поэтому скользить сложенно и быстро по речной глади у нас получилось не сразу. Однако рулевые постепенно сумели сплотить усилия команд, и лодки выровняли свой ход. Весело и дружно работая веслами, мы проплыли мимо живописнейших мест Крестовского острова. Немного устали, у некоторых появились мозоли на ладонях, но настроение у всех было замечательное. Возможно, уже будущей весной наша команда гребцов выступит на межвузовских соревнованиях среди администрации и преподавателей университетов Санкт-Петербурга.

Профессор А.А. Потапчук, проректор по воспитательной работе

# К 100-летию со дня рождения академика Евгении Петровны Шуваловой

Памяти выдающегося ученого-инфекциониста, талантливого руководителя и педагога, доброго и отзывчивого человека Евгении Петровны Шуваловой посвящается настоящая статья. Достоянейший представитель своей эпохи, Евгения Петровна была поистине масштабной и незаурядной личностью, способной ежедневно и ежеминутно отдавать все свои таланты, способности и силы служению Родине, людям, профессии и тем великим целям, которые она ставила перед собой.



Академик Е.П. Шувалова

Е.П. Шувалова родилась 11 ноября 1918 года в Петрограде в семье служащего. После окончания школы, следуя своей детской мечте, она поступила в 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, который с отличием окончила в 1940 году. По распределению Евгения Петровна была направлена в Татарскую АССР, где в те годы свирепствовала эпидемия дифтерии. В Татарстане она была участковым врачом, затем – районным инфекционистом и старшим госсанитарным инспектором нескольких районов республики, практически возглавляя противоэпидемическую деятельность органов здравоохранения региона.

В 1945 году Евгения Петровна вернулась в родной город и поступила в аспирантуру в Alma Mater, где выполнила кандидатскую диссертацию, посвященную вопросам диагностики, терапии и профилактики дифтерии, стала ассистентом, затем – доцентом и заведующей учебной частью кафедры инфекционных болезней. В 1963 году она защитила докторскую диссертацию по актуальнейшей на тот момент проблеме иммуногенеза, адекватной терапии и прогнозирования острой дизентерии, открыв тем самым новое направление в научной деятельности для своих учеников и последователей. В 1965 году она была избрана профессором, а в 1966 году стала заведующей кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии 1 ЛМИ, которой в высшей степени успешно руководила более 30 лет (до 1999 года). В 1971 году профессор Е.П. Шувалова стала членом-корреспондентом АМН СССР, в 1991 году – действительным членом Российской академии медицинских наук, после чего была избрана членом бюро отделения клинической медицины РАМН.

Евгения Петровна являлась одним из инициаторов создания Всесоюзного научного общества инфекционистов СССР (затем – Ассоциации инфекционистов России), много лет являлась заместителем его председателя. Вместе с этим она более 30 лет возглавляла Научное общество инфекционистов Ленинграда-Санкт-Петербурга и Ленинградской области, выступая также почетным председателем и членом научных обществ ряда зарубежных стран.

Академик Е.П. Шувалова, несомненно, была выдающимся отечественным ученым-инфекционистом. Ее работы и работы ее учеников и сотрудников получили широкое признание не только в нашей стране, но и за рубежом, чему в немалой степени способствовали неукротимая энергия, непреклонность и вера в необходимость реализации всех талантов своими молодыми соратниками. В 1971 году она добилась специального постановления Госкомитета по науке и технике Совета министров СССР о создании при возглавляемой ею кафедре проблемной лаборатории аллергологии и иммунологии кишечных инфекций. Под руководством Евгении Петровны сотрудники лаборатории сделали кафедру безусловным лидером в становлении и развитии экспериментальной направленности инфектологии, в первую очередь в фундаментальном изучении патогенеза и терапии социально значимых острых кишечных инфекций и вирусных гепатитов. Именно здесь были созданы и введены в научный обиход несколько моделей инфекционного и иммунного процессов с использованием клеток и тканей животных и эмбриона человека. Исключительное научно-исследовательское достижение обеспечило новые подходы к изучению патогенеза инфекций, на основе которых стало возможным

обосновать рациональные схемы лечения больных с испытанием препаратов различного направления и механизма действия – этиотропных и патогенетических. Результаты работ стали основой для создания новых иммобилизованных полимерлекарственных комплексов полифункционального назначения, сочетающих антибактериальный, антиоксидантный и иммуномодулирующий эффекты. Так, Е.П. Шуваловой в содружестве с заведующим кафедрой медицинской химии 1 ЛМИ, профессором К.А. Макаровым было заложено новое направление в терапии инфекций – макромолекулярная фармако- и химиотерапия.

Работы лаборатории по внутриклеточному паразитированию шигелл и его роли в патогенезе дизентерии подтвердили на экспериментальном уровне ранее высказанные гипотезы о возможном внутриклеточном паразитировании и размножении шигелл в эпителиоцитах кишечника, доказали их важнейшее и даже доминирующее значение в патогенезе шигеллезов, что получило широкий резонанс в стране и за рубежом и ныне считается основополагающим и неопровержимым вкладом в учение о шигеллезах. Такой же фундаментальный характер носили работы Е.П. Шуваловой и сотрудников кафедры о механизмах естественной детоксикации эндотоксина бактерий и уточнению роли клеточных факторов – не только нейтрофилов, но также макрофагов, как интактных, так и стимулированных, что было сделано при шигеллезах и других кишечных инфекциях впервые и также получило международное признание. Значительным и во многих аспектах приоритетным был вклад академика Е.П. Шуваловой и ее учеников и последователей в учение о вирусных гепатитах А, В, С, D и микст-инфекциях, особенно в разделах молекулярных и структурно-функциональных этапов развития различных вариантов гепатитов с оценкой механизмов перестройки гистогематического барьера печени. На клинико-морфологической и биохимической основе были предложены новые подходы к клинико-морфологической и биохимической диагностике каждой из этиологических и клинических форм вирусных гепатитов, в том числе затяжных и хронических, а также их осложнений.

Кроме острых кишечных инфекций и вирусных гепатитов, значительное место в научных исследованиях Е.П. Шуваловой всегда занимали вопросы патогенеза, патоморфоза, своевременной диагностики, органопатологии, саногенеза и совершенствования терапии многих других инфекционных нозологических форм – лептоспироза, иерсиниозов, малярии, дифтерии и др. Ее научные достижения обобщены более чем в 400 научных работах, 18 монографиях, в главах руководства для врачей, статьях БМЭ (III издание). Большое место в ее научном творчестве занимает выдержавшая несколько изданий монография «Ошибки в диагностике инфекционных заболеваний» – первая и пока единственная в нашей специальности попытка обобщить и философски осмыслить опыт клинической диагностики инфекций непосредственно у постели больного, вскрыть причины диагностических ошибок и предложить пути их преодоления и предупреждения. Книга получила высокую оценку крупнейших интернистов страны, практических врачей-инфекционистов и терапевтов.

Многолетние клинико-экспериментальные изыскания Евгении Петровны в области важнейших проблем общей и частной инфектологии позволили ей совместно с профессором А.Г. Рахмановой выработать научно-организационные принципы, положенные в основу деятельности первого в стране блока, а затем и отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) для инфекционных больных. Почти одновременно с этим ей удалось добиться организации первого в стране амбулаторного консультативно-диагностического центра (КДЦ) для больных с инфекциями и/или подозрением на инфекционные заболевания. В 60-70-е годы ушедшего столетия Евгения Петровна, используя весь свой авторитет и дар убеждения, сумела получить разрешение и немалые средства на реорганизацию и расширение коечного фонда Ленинградской инфекционной больницы им. С.П. Боткина, благодаря чему этот первый и крупнейший в Европе стационар для инфекционных больных обрел современный облик и безупречное оснащение. Во всем этом академик Е.П. Шувалова предстает выдающимся организатором инфекционной службы страны и здравоохранения в целом. Полагаем, что ее настойчивая и эффективная деятельность в данном направлении способствовала повышению уважения и доверия к инфекционной службе со стороны медицинского сообщества.



На VI съезде Всесоюзного общества «Знание», Москва, 1972 год

Одной из самых ярких и, без преувеличения, любимых сторон беспокойной и плодотворной жизни Евгении Петровны была ее педагогическая деятельность. Ее заслуги в области организации высшего медицинского образования в нашей стране, в подготовке врачей, педагогических и научных кадров для отечественной и многих национальных систем здравоохранения бесспорны и высоко оценены мировой медицинской общественностью. Более 30 лет академик Е.П. Шувалова возглавляла две учебно-методические комиссии в Учебно-методическом центре по непрерывному медицинскому образованию Министерства здравоохранения – по инфекционным болезням и тропическим болезням. Под ее руководством и при непосредственном участии более трех десятилетий составлялись практически все действующие программы и учебные планы по инфекционным болезням для студентов, клинических ординаторов (не только будущих инфекционистов, но и других специалистов – терапевтов, хирургов, акушеров-гинекологов и др.). Более того, в течение нескольких десятилетий все кафедры инфекционных болезней страны строили свою учебно-методическую работу на основе учебника Евгении Петровны «Инфекционные болезни», издающегося до сих пор и переведенного на ряд иностранных языков.

Выдающимся достижением Е.П. Шуваловой можно считать обоснование необходимости и организацию преподавания тропических болезней на кафедре инфекционных болезней 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, а затем и во всей стране, для студентов из афроазиатских и латиноамериканских стран, а позже и для советских студентов медицинских вузов. Абсолютное лидерство в преподавании данной дисциплины подкрепляет тот факт, что под редакцией Е.П. Шувало-

вой был создан первый отечественный учебник для студентов «Тропические болезни», выдержавший пять изданий, переведенный на французский язык и получивший официальную поддержку и высочайшую оценку ВОЗ. Подготовка и воспитанию кадров – врачей, педагогических, научных – в том числе и высшего звена, академик Е.П. Шувалова отдавалась со всей страстью своей натуры, помноженной на трогательную и глубочайшую благодарность своим учителям. Под ее руководством и при консультативной помощи выполнено и успешно защищено более 20 докторских и почти 100 кандидатских диссертаций, в том числе иностранными специалистами. Ее заслуги были по достоинству оценены государством – она стала кавалером двух орденов, награждена многими медалями, знаком «Отличник здравоохранения», многочисленными медалями ВДНХ СССР и почетными грамотами МЗ СССР, АМН СССР и РАМН.

Не стало Евгении Петровны в декабре 2003 года, что до сих пор отзывается болью в сердцах всех, кто ее знал. Считаю делом чести беречь и преумножать ее наследие и все самое ценное из него передавать следующим поколениям студентов и врачей-инфекционистов, не только для того, чтобы сохранить память о незаурядном ученом, враче, педагоге, организаторе здравоохранения и высшей школы, но и помочь каждому из них стать таким же Человеком Мужества и Долга, каким была заведующая кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии нашего Университета, академик АМН СССР–РАМН, профессор Евгения Петровна Шувалова.

Коллектив кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии



Коллектив кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии, 1976 год



**14 сентября исполнилось 70 лет доценту кафедры клинической анатомии и оперативной хирургии имени профессора М.Г. Привеса Татьяне Петровне Хайруллиной.**

В 1968 году Татьяна Петровна поступила, а в 1974 году окончила 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, затем обучалась в интернатуре по хирургии. С 1976 по 1981 год успешно работала практическим врачом в различных лечебных учреждениях Ленинграда.

С 1981 года трудовая деятельность Т.П. Хайруллиной неразрывно связана с 1 ЛМИ. Придя на кафедру анатомии человека старшим лаборантом, уже через два года она была избрана по конкурсу на должность ассистента. С 1985 по 1990 год работала преподавателем анатомии в медицинском училище Института сестринского образования в составе 1 ЛМИ, а затем снова вернулась на кафедру анатомии человека, где в 1992 году успешно защитила кандидатскую диссертацию «Закономерности роста и созревания костей кисти в постнатальном онтогенезе». В 1997 году Т.П. Хайруллина получила звание доцента.

За время работы на кафедре клинической анатомии и оперативной хирургии имени профессора М.Г. Привеса Татьяна Петровна проявила себя как высококвалифицированный преподаватель, прекрасный методист и лектор. Она доброжелательно относится ко всем поручениям, является прекрасным товарищем и помощником для всего профессорско-преподавательского состава, ее уважают студенты. Зная о подлинно высоких требованиях Татьяны Петровны к обучающимся, они с удовольствием посещают ее лекции и занятия, в которых всегда присутствует элемент новизны. За свою долгую преподавательскую деятельность она выпустила не одно поколение: сегодня у нее учатся уже внуки первых студентов.

Много лет Т.П. Хайруллина является членом методической комиссии кафедры и бессменным секретарем ее заседаний. Совместно с сотрудниками кафедры Т.П. Хайруллиной подготовлены неоднократно переиздававшиеся методические пособия для студентов.

В связи с юбилейной датой кафедра клинической анатомии и оперативной хирургии имени профессора М.Г. Привеса сердечно поздравляет Татьяну Петровну и желает ей крепкого здоровья, благополучия ее дружной семье, энергии для воспитания последующих поколений студентов.



**22 сентября исполнилось 70 лет заведующей кафедрой иностранных языков Алле Панфиловне Васильковой.**

А.П. Василькова родилась в городе Гродно в семье военнослужащего. В 1967 году, после окончания музыкального училища по классу фортепиано, поступила в Пятигорский педагогический институт иностранных языков, который окончила в 1972 году. Работала в Ставропольском культпросветучилище, затем в Гродненском государственном медицинском институте на кафедре иностранных языков.

В 1981 году Алла Панфиловна начала свою работу в 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова в должности старшего лаборанта кафедры иностранных языков, работала также на должностях преподавателя и старшего преподавателя, а в 1988 году возглавила кафедру. В 1998 году она защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата психологических наук «Эмпатия как один из специфических критериев профессиональной пригодности будущих специалистов-медиков». Ей было присвоено звание доцента.

С 2004 по 2017 год Алла Панфиловна являлась деканом факультета довузовского образования, с 2003 по 2008 год была ответственным секретарем приемной комиссии Университета. Трудно переоценить ее вклад в дело подготовки и профориентирования абитуриентов нашего вуза.

Алла Панфиловна – блестящий профессионал, опытный педагог и организатор, автор ряда учебно-методических пособий (Learn to Read Medicine, Practical English Grammar for Medical Students, Listening and Speaking) и более 100 научных публикаций.

Много сил и энергии А.П. Василькова отдает работе на кафедре, обучению и воспитанию студентов и аспирантов. Ее отличает широкий круг интересов: психология и педагогика высшей школы, филология, методика преподавания иностранных языков. Под ее руководством осуществляется научная работа кафедры иностранных языков, направленная на совершенствование методов преподавания в вузах медико-биологического профиля.

Алла Панфиловна является членом Учебно-методической комиссии по лингвистическим дисциплинам Министерства здравоохранения Российской Федерации, членом Цикловой методической комиссии по гуманитарным дисциплинам, руководителем научной темы, выполняемой в рамках проблемной комиссии по педагогике, Почетным доктором Международного университета фундаментального обучения. Она принимает активное участие в международной деятельности Университета. За большие заслуги в 2011 году была награждена Почетным знаком СПбГМУ.

Чуткий, добрый, отзывчивый человек, Алла Панфиловна пользуется авторитетом и уважением у сотрудников и студентов Университета.

Коллектив кафедры иностранных языков сердечно поздравляет дорогую Аллу Панфиловну с юбилеем и желает ей крепкого здоровья, благополучия, удачи и творческих успехов.



**17 сентября отметила юбилей доцент кафедры патофизиологии с курсом клинической патофизиологии Елена Юрьевна Васина.**

После окончания 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова в 1991 году Е.Ю. Васина по конкурсу была зачислена на кафедру СПбМАПО в клиническую ординатуру по специальности Сердечно-сосудистая хирургия. В 1993 году она начала трудовую деятельность в качестве врача-ангиолога.

В 2000 году Е.Ю. Васина была принята на должность ассистента кафедры патофизиологии с курсом клинической патофизиологии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. В период работы на кафедре Елена Юрьевна не только занималась учебно-воспитательной деятельностью, но также принимала активное участие в научных исследованиях и в 2006 году защитила кандидатскую диссертацию «Состояние периферического кровотока и его взаимосвязь с нейровегетативным статусом больных с патологией сосудов различной этиологии». В 2011 году ей было присвоено звание доцента.

Елена Юрьевна – высококвалифицированный преподаватель и научный сотрудник. Является автором 75 научных работ. Результаты ее исследований неоднократно докладывались на конференциях, съездах, конгрессах патофизиологов.

За годы работы на кафедре Е.Ю. Васина приобрела высокую квалификацию преподавателя, методиста, воспитателя. Многие ее воспитанники успешно работают в различных областях медицины. Является незаменимым помощником для молодых преподавателей в деле освоения педагогического мастерства. Ее отличительные черты – искренний интерес ко всему новому в научном, учебном процессе, принципиальность, высокая деловая активность.

Е.Ю. Васина активно участвует в общественной жизни кафедры, работе Методического совета Университета и Санкт-Петербургского научного общества патофизиологов.

За достижения в научной, преподавательской и общественной работе Елена Юрьевна объявляет благодарность Законодательного Собрания Санкт-Петербурга, она также награждена медалью «За заслуги перед СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова».

Коллектив кафедры патофизиологии с курсом клинической патофизиологии сердечно поздравляет Елену Юрьевну со знаменательной датой, желает ей крепкого здоровья, благополучия, энергии для новых научных достижений, всего самого светлого и доброго.



**28 сентября исполнилось 90 лет доценту кафедры дерматовенерологии с клиникой Юрию Александровичу Тимоховскому.**

После окончания Новосибирского государственного медицинского института в 1953 году и интернатуры по дерматовенерологии при Новосибирском городском кожно-венерологическом диспансере Ю.А. Тимоховский был направлен на работу в распоряжение Магаданского облздравотдела. С 1953 по 1958 год он занимал должность главного врача Чукотского окружного кожно-венерологического диспансера Магаданской области. В его обязанности входила организация кожно-венерологической службы шести районов Чукотского национального округа Магаданской области. Он неоднократно выезжал в составе медицинских бригад (в том числе в 1956 году в составе бригады Минздрава СССР в поселок Лаврентия Чаун-Чукотского национального округа) по оказанию специализированной помощи коренному населению.

С 1961 по 1963 год Юрий Александрович был аспирантом кафедры дерматовенерологии 1 ЛМИ. В течение года – старшим лаборантом микологической лаборатории имени профессора П.Н. Кашкина в ЛенГИДУВе.

В 1963 году Ю.А. Тимоховский защитил кандидатскую диссертацию «Клиника, этиология и патогенез хромомикоза». С 1963 по 1972 год работал ассистентом кафедры дерматовенерологии 1 ЛМИ, одновременно, с 1969 по 1971 год, был врачом-дерматовенерологом госпиталя «Алжиро-советской дружбы» в городе Лахдария Алжирской Народной Демократической Республики.

С 1972 года Ю.А. Тимоховский – доцент кафедры дерматовенерологии Университета. Более 25 лет по совместительству работает врачом-дерматовенерологом в Медико-санитарной части Министерства внутренних дел Российской Федерации по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

Юрий Александрович – автор более 100 научных статей и учебно-методических пособий. В течение ряда лет заведовал учебной частью кафедры дерматовенерологии и был секретарем факультетской партийной организации 3-4 курсов. Неоднократно работал в составе комиссии по приему студентов-первокурсников, являясь в течение трех лет ее ответственным секретарем. В составе бригады Минздрава СССР три раза выезжал в среднеазиатские республики для проверки работы приемных комиссий институтов.

Трудовой стаж Юрия Александровича по специальности составляет более 50 лет. Он награжден значком Министерства здравоохранения СССР «Отличник здравоохранения» за многолетний добросовестный труд, является ветераном труда. К столетнему юбилею СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова его имя было внесено в Книгу Почета Университета.

Добрый и мудрый человек, профессионал высокого уровня, Ю.А. Тимоховский пользуется уважением всех сотрудников.

Коллектив кафедры дерматовенерологии с клиникой поздравляет дорогого Юрия Александровича с 90-летием и желает ему крепкого здоровья.

### Выставка-конкурс визуального и изобразительного искусства



С 27 сентября по 2 октября в городе Пинеда де Мар (Каталония, Испания) проходила выставка-конкурс визуального и изобразительного искусства в рамках международного культурного обмена «Россия – Европа молодая» (Exposicion-competición del arte plastica y visual de iv intercambio internacional infantil y juvenil cultural "Rusia – Evropa juventud").

Первое место в номинации «Изобразительное искусство: Живопись» (возрастная группа 17-25 лет, профессиональная категория «Любители» (Fan)) заняла ординатор второго года обучения (кафедра ортопедической стоматологии и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых) Э.Н. Асфандиярова. Поздравляем!

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 Совета обучающихся И.С. Трусов.

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](http://www.1spbgmu.ru)  
e-mail: [pulse1med@ya.ru](mailto:pulse1med@ya.ru)

Верстка РА ООО «Инфора», [www.info-ra.ru](http://www.info-ra.ru)  
Печать в типографии ООО «Колорит», Санкт-Петербург, ул. Б. Пушкарская, д. 10.  
Тираж – 2500 экз.

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





# ГАИДЕАМИС

№ 11 (2571), понедельник, 29 октября 2018 года

ПУЛЬС

## С днем рождения, Alma mater!

«121 год Университету!» «Газете «Пульс» – 90 лет!» – это юные газетчики разносят по территории специальный выпуск газеты «Пульс». На «пятак» возле столовой установлены объемные буквы – 1 мед, там же организована фотозона, где каждый желающий делает моментальное фото. Курсыстки раздают шарики прохожим, приглашают поучаствовать в викторине студентов. Но вдруг начался дождь, и все стремительно переместились в холл корпуса № 30. Вы спросите: что все это значит? Отвечаем: 26 сентября Университет отметил свой 121-й день рождения, а газета «Пульс» – свое 90-летие. Все действие проходило во время большого перерыва, когда ребята имеют чуть больше времени на отдых между парами. Ответившие правильно на вопросы по истории, химии, биологии и русскому языку, получали сувенирную продукцию с эмблемой Университета: пряники, значки, стикеры, сумки, шапки и, конечно, большое количество положительных эмоций. Благодарим всех за участие!



## Требцы «СКИФ 1 Мед» на Европейских университетских играх – 2018

С 14 по 28 июля в Коимбре (Португалия) проводились Европейские университетские игры, в которых приняли участие более 4 тысяч спортсменов из 350 вузов 40 стран Европы.



В программу Игр вошли соревнования по 13 видам спорта, в том числе по гребному спорту. Россию в восьми видах представляли студенты из 13 вузов, среди которых – учащиеся в составе сборной Университета по академической гребле «СКИФ 1 Мед». Наши девушки выступали в гонках четверок распашных. В гребной четверке вошли: Юлия Федорова (4 курс), Кристина Малиновская (ординатор 1 года), Анастасия Белякова (6 курс) и Фарида Альмухаметова (ординатор 1 года).

Соревнования проходили в несколько этапов на протяжении трех дней. Сильные соперники из Франции, Великобритании, Нидерландов, Германии заставили наших девушек выложиться на все сто процентов. Наша четверка заняла третье место в финале «В», в общем зачете команда вышла на девятое место. Для студенческой команды «СКИФ 1 Мед» это отличный результат!

Поездка в Португалию стала второй попыткой. Наши гребцы уже пробовали свои силы в соперничестве с сильнейшими студенческими командами на Европейских студенческих играх в 2016 году в Загребе (Хорватия). Надеемся, флаг Университета украсит спортивные площадки и на следующих Играх в 2020 году в Сербии.

Гребной спорт развивается в нашем вузе шесть лет. В прошлом году мы даже издали брошюру в честь пятилетия. За границу команда ездит ежегодно, в основном, на студенческие регаты: ребята побывали на гонках в Хорватии, Германии, Италии, Китае. В копилке нашей сборной – награды студенческих регат не только городского и российского масштаба, из Хорватии гребцы привезли «серебро», в Италии стали бронзовыми призерами, в Германии в этом году команда поднялась на третью ступеньку пьедестала почета.

Но это все были международные студенческие, матчевые встречи. Европейские университетские игры гораздо выше классом, и многие спортсмены-студенты мечтают попасть в число их участников.

Прошедшие соревнования останутся в нашей памяти веселым студенческим духом и доброжелательной атмосферой. Мы были восхищены технической подготовкой команд, много общались с коллегами. Например, спортсменка из команды победителей (Нидерланды) рассказала нам, что их университетская сборная тренируется 12 раз в неделю! Наверное, также тренируется и сборная России, но напряженный график студента-медика, конечно, не позволит проводить тренировки не только несколько раз в день, но даже и каждый день, однако нам, безусловно, есть к чему стремиться.

Хотим выразить благодарность руководству Университета – ректору, академику РАН С.Ф. Багненко и проректору по учебной работе, профессору А.И. Яременко, которые нашли возможность направить нашу команду на соревнования такого высокого уровня. Отдельная благодарность за содействие сотрудникам отдела по воспитательной работе и профессору А.А. Потапчук, профсоюзному комитету Университета и М.Ш. Вахитову, Л.Д. Аравийской; искренне благодарны коллективу кафедры физического воспитания и здоровья во главе с Н.В. Сивас за то, что болели за нас.

Сейчас в вузовской сборной тренируются около 40 человек. Раньше никто из этих ребят и девушек не занимался греблей: все постигали азы гребного спорта, став студентами. Будем рады первокурсникам, которые захотят пополнить наши ряды. Мы уверены, что талантливые ребята есть, и мы поможем раскрыть их способности в нашем дружном коллективе.

О.А. Гусева,

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

## «А ты из какого города?»

Подходит к концу второй месяц учебы. Первокурсники за это время успели познакомиться и узнать друг о друге. Но особенно интересно становится, когда узнаешь, что в твоей группе появляется новенький студент, переведшийся из другого вуза, который может поделиться опытом обучения в другом учреждении или даже городе. Итак, знакомимся с некоторыми ребятами, которые перевелись в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.



– Я перевелась из Пермского государственного медицинского университета им. акад. Е.А. Вагнера на 4 курс стоматологического факультета год назад. После школы мечтала поступить в один из медицинских университетов Санкт-Петербурга, но из-за некоторой своей нерешительности поехала учиться в Пермь, о чем, впрочем, не жалею: в ПГМУ я повзрослела, научилась верить в свои силы.

Я перевелась потому, что захотелось исполнить мечту, получить больше практических навыков, расширить кругозор. Жизнь в Санкт-Петербурге насыщеннее, интереснее, есть возможность посещать различные выставки, семинары, практикумы, организованные известными специалистами-стоматологами. 1 мед я выбрала еще потому, что учебная программа здесь схожа с той, по которой я училась в Перми, а материально-техническая база лучше, поэтому и практики больше.

Исследовательской работой я начала заниматься еще в ПГМУ и продолжаю это делать. За все время обучения, благодаря чутким преподавателям, поняла, что тяготею к терапевтической стоматологии. В Университете стала заниматься в кружке СНО на кафедре стоматологии терапевтической и пародонтологии, сейчас пишу научно-исследовательскую работу, выступаю на всероссийских научно-практических конференциях и олимпиадах. Хотела бы поблагодарить коллектив Университета и кафедры за предоставленную мне возможность проявлять себя, постигать таинства науки, получать знания более глубокие, чем предусматривает учебная программа.

Юлия Ившина,

5 курс, стоматологический факультет



– В прошлом году я перевелась на 4 курс Университета из Ижевской государственной медицинской академии. Причиной моего перевода стало то, что я всегда хотела жить и учиться в Санкт-Петербурге, но чтобы поступить на 1 курс в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, мне не хватило баллов. Отучившись в ИЖГМА 3 года, я приняла решение перевестись, к тому же, освободились места. Я выбирала между ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова и СЗГМУ им. И.И. Мечникова и в итоге попала в 1 мед. Хотелось бы начать работу в команде с опытными преподавателями, разбирать интересные клинические случаи по выбранному направлению.

Татьяна Кондратьева,  
5 курс, лечебный факультет



– В 2017 году в связи с переездом моей семьи я перевелся из Балтийского федерального университета им. И. Канта на 3 курс. От знакомых, которые уже здесь обучались, я получил только хорошие отзывы.

Меня очень впечатляет огромная клиническая база нашего Университета, здесь я могу получить огромный опыт по наработке практических навыков. Отмечу высокую квалификацию профессорско-преподавательского состава.

Александр Большаков,  
4 курс, лечебный факультет



– Причиной моего перевода из Иркутского государственного медицинского университета в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова стало поступление сестры в Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого. Ранее о других петербургских медицинских вузах, кроме ПСПбГМУ, я ничего не слышала и уже в приемной комиссии узнала о некоторых из них. Здесь немного иная методика преподавания дисциплин, например, одну лекцию может читать несколько преподавателей в зависимости от тем их научных исследований. Считаю, что учиться в любом медицинском вузе – полный восторг, к тому же ПСПбГМУ – университет с огромной историей, в котором работают заслуженные преподаватели, и в целом атмосфера Санкт-Петербурга – это что-то особенное.

Мария Бурмакина,  
3 курс, педиатрический факультет



– Наверное, каждый студент мечтает учиться в одном из лучших университетов страны. Однажды ты просыпаешься и понимаешь, что нужно не мечтать, а действовать. До 2017 года я обучалась в Медицинской академии имени С.И. Георгиевского (Республика Крым), но настало время перемен. Мечта – университет на севере нашей большой Родины – была определена быстро, оставалось только сделать шаг вперед и добиться своего. Когда вспоминаешь начало, кажется, что все было просто, но сколько переживаний и сколько драмы было на пути к моей мечте... Стать частью этого светлого сообщества – большое везение, учиться у замечательных преподавателей – настоящее счастье. И вот наступает момент, когда ты идешь «за ручку» со своей мечтой, тебя переполняет радость и энергия, все проблемы кажутся пустяками. И дело не только в учебе! Еще два года назад я и подумать не могла, что окажусь в рядах университетского профсоюза, не понимала смысла в студенческой общественной деятельности, но вот сегодня я являюсь активистом, и для меня каждый день открываются новые горизонты! Мечты сбываются, главное – в них верить по-настоящему.

Кристина Басова,

5 курс, лечебный факультет

## Донорство в ПСПбГМУ

28 сентября в Москве в Общественной палате РФ состоялось награждение лауреатов VIII Всероссийской премии за вклад в развитие донорства крови «СоУчастие», в числе которых был Донорский центр при Совете обучающихся Университета.

Для нас это огромная заслуга – быть в числе лучших и представлять свой проект развития донорского движения «Спасибо, Донор!», а также получить награду от выдающегося человека – заслуженного артиста Российской Федерации, талантливого общественного деятеля и донора крови А.В. Олешко.

Это были годы упорной, слаженной и настоящей командной работы, где каждый проявил себя профессионалом. Как руководитель студенческого донорского движения, я искренне счастлива, что нас свела судьба. Я не перестану повторять, что это действительно идейные, талантливые и неравнодушные люди, чьи

поступки каждый день меняют мир в лучшую сторону и дарят жизнь пациентам, нуждающимся в переливании крови. Я уверена, что это не последняя наша победа, и мы будем дальше двигаться в этом направлении. Хочешь стать частью команды Донорского центра – обращайся к нам. Вся подробная информация в нашей группе ВКонтакте: <https://vk.com/1donor>

Ирина Шевцова,  
6 курс, лечебный факультет,  
руководитель Донорского центра при Совете обучающихся



## Новости профсоюзной жизни

### Студенты познают медицинский Петербург

По уже сложившейся доброй традиции профсоюзное бюро обучающихся знакомит студентов, в том числе первокурсников, с историей и архитектурой нашего замечательного города, где каждая улочка, каждый дом и каждый двор имеют свою неповторимую историю.



В этом году маршрут на теплоходе пролегал через акваторию Невы к набережной реки Фонтанки, откуда открываются потрясающие виды на историческое сердце города.

После водной прогулки путешествие продолжилось на автобусе. Ребята открыли для себя некоторые тайны медицинского Петербурга, посетили Аптекарский остров и, конечно, познакомиться с историей своей Alma mater.

Мария Бондаренко,  
5 курс, лечебный факультет

### В сентябре в профсоюз Университета вступило 500 обучающихся!

### А ты член профсоюзной организации?



Профессиональный союз обучающихся – это организация, которая занимается социальной и правовой поддержкой студентов.

Сегодня членство в Профсоюзе среди студентов составляет 67,6 процента. Здесь ребята со студенческих лет учатся общаться, познают нюансы работы в коллективе, возможности карьерного роста, приобретают навыки, позволяющие им чувствовать себя увереннее после окончания Университета, когда они попадут во «взрослую жизнь». Активисты профкома ежегодно выступают в качестве организаторов и/или участников различных мероприятий – капустные сезоны, первомайские демонстрации, дни открытых дверей, квесты для первокурсников, волонтерские акции, экскурсионные поездки и многое другое.

Ты молодой и активный? Стремись познакомиться с настоящей студенческой жизнью? Хочешь знать обо всех самых интересных событиях твоего университета? В профсоюзной организации ты найдешь много новых друзей, сможешь реализовать себя в качестве руководителя, получишь психологическую и материальную поддержку.

Множество положительных эмоций и незабываемых впечатлений украсят твою студенческую жизнь! Приходи к нам!



## Спасибо, Мюнхен!

**С 18 по 21 сентября сотрудники кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии, а также НИИ стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии Университета во главе с профессором А.И. Яременко принимали участие в 24-м конгрессе Европейской ассоциации челюстно-лицевых хирургов (EACMFS) в Мюнхене (Германия).**

Опытные клиницисты, исследователи и челюстно-лицевые хирурги в течение трех дней выступили с результатами своих работ на более чем 20 площадках. Конгресс можно смело назвать научным событием года: в Мюнхен съехались более 1400 участников из различных стран мира.

Наши докладчики под руководством профессора А.И. Яременко представили интересные сообщения в различных секциях: врач отделения челюстно-лицевой хирургии НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Т.Е. Колегова в секции реконструктивной хирургии представила слушателям основные направления лечения в НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, выступив с докладом «Эндоскопически-ассоциированные операции в челюстно-лицевой области»; челюстно-лицевой хирург отделения хирургической стоматологии НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии А.В. Лысенко выступила на секции хирургии полости рта с докладом «Оптимизация 3D-планирования реконструкции альвеолярного отростка верхней челюсти с учетом анатомических особенностей верхнечелюстных пазух». Ее второй доклад был представлен совместно с челюстно-лицевым хирургом отделения челюстно-лицевой хирургии НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии И.Н. Калакуцким «Применение дополненной реальности в челюстно-лицевой хирургии». Аспирант кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии Е.А. Зерницкая в секциях хирургии полости рта и имплантологии познакомила слушателей со своей работой «Лазерная технология микрокоагуляции и микроабляции: восстановление прикреплённой десны в области имплантации». Клинический ординатор второго года обучения НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Е.С. Карпищенко представила доклад в постерной секции «Интраоперационное применение компьютерной томографии при удалении инородных тел верхнечелюстных пазух», а клинический ординатор второго года обучения Е.А. Иванова в секции хирургии полости рта сделала доклад «Перспективы использования биоинженерных конструкций в комплексном лечении перфоративного синусита». В секции онкологии и реконструктивной хирургии выступила аспирантка кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии Т.Н. Овсепян с темой «Применение подподбородочного лоскута для замещения обширных дефектов в челюстно-лицевой области».

За несколько дней участники обменялись бесценными знаниями и опытом, вдохновились прогрессом в исследовании улучшения предоперационного планирования, навигации и визуализации.

Вернувшись домой с новыми идеями и мотивацией, мы начали внедрять в клиническую практику полученные знания для улучшения оказания помощи пациентам. Будем готовиться к следующему конгрессу Европейской ассоциации челюстно-лицевых хирургов в Париже в 2020 году, чтобы достойно представить наш Университет.

Т.Н. Овсепян,

аспирант кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии



Сотрудники кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии и НИИ стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии Университета

## Новое в трансплантации гемопоэтических стволовых клеток

**Уже по традиции в середине первого месяца осени, с 20 по 22 сентября, в Санкт-Петербурге состоялся очередной, 12-й международный симпозиум «Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток. Генная и клеточная терапия», посвященный памяти Раисы Максимовны Горбачевой. Организаторами выступили НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, НКО «Фонд поддержки развития трансплантации костного мозга» (Санкт-Петербург).**

Каждый год симпозиум собирает ученых и врачей в фокусе научных и клинических интересов которых находятся трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК), онкология, гематология, клеточная и генная терапия – стремительно развивающиеся направления современной медицины. В этом году в нем приняли участие ведущие специалисты и эксперты из разных стран: А. Мадригал (Великобритания), Г. Вагемакер (Нидерланды), А. Цандер, Х.-И. Кольб, Б. Фезе, Р. Хельманн, Д. Хельцер, К. Ланге (Германия), Т. Рууту (Финляндия), М. Борсет (Норвегия), А. Наглер (Израиль), Б. Пинта Симоэс (Бразилия), М. Абекасис (Португалия), Р. Гейл, Х.-П. Ким (США), К. Ишияма (Япония), А. Лавичка (Австрия), Й. Терлин, Й. Матссон (Швеция), О.В. Алейникова (Белоруссия), а также В.Г. Савченко, А.Г. Румянцев, Е.Н. Паровичникова, А.А. Масчан, Г.А. Новичкова, М.А. Масчан, Н.Н. Клишко, А.Ю. Зарицкий, А.Д. Кулагин, Е.И. Дарская, Н.Н. Мамаев, С.Н. Бондаренко, Н.Б. Михайлова, К.И. Киргизов, М.О. Попова, В.В. Птушкин, И.С. Моисеев (Россия). Признанный авторитет, знания и талант докладчиков привлекли к участию в симпозиуме более 300 практических врачей-гематологов, онкологов, лаборантов и специалистов, вовлеченных в трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток, из России, Белоруссии, Казахстана, Узбекистана.

Открытие симпозиума было ознаменовано лекцией академика РАН, профессора В.Г. Савченко, «Острый миелобластный лейкоз», посвященной памяти профессора Т. Бюхнера (Германия), выдающегося ученого, клинициста-гематолога.

Программа мероприятия состояла из специальных лекций, часть которых была объединена в секцию, посвященную вопросам иммунотерапии раковых опухолей и включала специальные сообщения о месте аллогенной ТГСК в лечении солидных опухолей (Х.-И. Кольб), о возможностях клеточной терапии множественной миеломы (А. Цандер), об использовании в клеточной терапии продуктов из пуповинной крови (А. Мадригал), а также лекцию профессора Б.В. Афанасьева о возможностях снижения интенсивности и токсичности при сохранении эффективности использования ТГСК при различных онкологических, гематологических и наследственных заболеваниях.

Темы научных докладов секции фундаментальных исследований охватывали вопросы, связанные с современным представлением о биологии гемопоэтических клеток (Г. Вагемакер), о резистентности злокачественных клеток (М. Борсет), об использовании генетических маркеров в изучении злокачественных опухолей (Б. Фезе), вопросы о прогностической значимости молекулярно-биологических факторов при ТГСК (Н.Н. Мамаев), о роли внеклеточных везикул (К. Ланге). Звучали доклады, посвященные синдрому обструкции синусоидов (Т. Рууту), iPS технологиям (Д. Гловер), особенностям регуляции стволовых клеток (О. Коллет) и др.

Работу педиатрической секции симпозиума открыл доклад академика РАН, профессора А.Г. Румянцева о перспективах развития детской онкологии в России. Обсуждалось лечение рецидивов острых лейкозов у детей (М.А. Масчан), использование ТГСК при злокачественных заболеваниях (Б.П. Симоэс), профилактика отторжения и дисфункции трансплантата при злокачественных заболеваниях (А.А. Масчан). Был представлен опыт НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой в проведении ТГСК от гаплоидентичного донора (О.В. Паина); обсуждались новые методы профилактики и лечения острой РТПХ (Т.А. Быкова), эффективность ТГСК у детей с миелодиспластическим синдромом (А.А. Осипова), лечение резистентных лимфолифферативных заболеваний (А.В. Козлов), выполнение повторных ТГСК у детей с рефрактерным течением острых лейкозов (П.В. Кожокар).

В рамках симпозиума с участием ведущих экспертов был проведен «День клеточной и генной терапии», в течение которого обсуждались результаты последних исследований и возможные пути перехода от клеточной к генной терапии в онкологии и гематологии в ближайшем будущем.

В секции для медицинских сестер приняли участие около 100 специалистов из Санкт-Петербурга, Москвы, Иркутска, Новосибирска и других городов России. Был проведен мастер-класс по технике энтерального и парентерального питания в клинике ТГСК, сотрудники клиник Израиля и России обменивались опытом работы среднего медицинского персонала в клинике ТКМ.

Впервые в программу симпозиума была включена секция «Психологическая, медицинская, социальная реабилитация, восстановительная медицина в клинике ТКМ» (профессор А.А. Потапчук, А.Г. Волкова).

Как и в предыдущие годы, во время работы симпозиума была организована постерная секция. Стеновые доклады были представлены специалистами из Санкт-Петербурга, Москвы, Екатеринбург, Уфы, Новосибирска и других городов. Лучшие работы были отмечены специальными призами.

Высокий интерес со стороны участников симпозиума подтвердил его значимость как одного из неотъемлемых ежегодных событий в России для гематологов-онкологов и других специалистов в области трансплантации гемопоэтических стволовых клеток.

И.В. Маркова,

заместитель директора по связям с общественностью  
НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой



Выступает профессор Б.В. Афанасьев. В президиуме: академик РАН, профессор Ю.С. Полушин, профессор А. Цандер, академик РАН, профессор А.Г. Румянцев



Выступает профессор А.А. Потапчук



Участники Симпозиума

## X Плужниковские чтения

Время неумолимо бежит вперед, оставляя след, который хранится в памяти людей, причастных к тем или иным событиям. В этом году исполнилось 10 лет, как ушел из жизни выдающийся оториноларинголог, профессор Мариус Стефанович Плужников, более 30 лет заведовавший кафедрой оториноларингологии с клиникой Университета. Он также основал и долгое время был президентом Международной академии оториноларингологии – хирургии головы и шеи (IAO-HNS). Многочисленные публикации, монографии, учебники, изобретения, новаторские и ювелирно выполненные операции, спасенные жизни пациентов – все это было у Мариуса Стефановича. Но самым большим успехом профессора являются его ученики, которым удалось сохранить память об Учителе.

21 сентября в Антверпене (Бельгия) открылась XXXII конференция Международной академии оториноларингологии – хирургии головы и шеи, в рамках которой состоялись юбилейные X Плужниковские чтения.



Профессор М.С. Плужников

С приветственным словом к участникам конференции обратились президент Академии, профессор Г.А. Таварткиладзе (Москва, Россия), генеральный секретарь Академии, Почетный доктор и Приглашенный профессор ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Берт Шмельцер (Антверпен, Бельгия) и президент Бельгийского общества оториноларингологов, профессор Ф. Дэккло (Брюссель, Бельгия).

Программа мероприятия состояла из четырех сессий, каждая из которых охватывала отдельные направления оториноларингологии. Первое заседание было посвящено проблемам реабилитации пациентов после кохлеарной имплантации. С докладами выступили профессора Г.А. Таварткиладзе (Москва), М.Ю. Бобошко (Санкт-Петербург), И. Сребняк (Киев, Украина), П. Скаржинский (Варшава, Польша), М. Ленхардт-Гориани (Аугген, Германия). После короткого перерыва О.Н. Борисенко (Киев, Украина) и Е. Офисьер (Антверпен, Бельгия) поделились личным опытом хирургического лечения хронических отитов, осложненных холестеатомой. В докладе профессора О.Н. Борисенко была продемонстрирована авторская микрохирургическая методика реконструкции поврежденного лицевого нерва (анастомоз «конец-в-конец»). Преимущество применения конусно-лучевой компьютерной томографии на дооперационном этапе при планировании вмешательства

на среднем ухе у пациентов с различными формами хронического среднего отита и в послеоперационном периоде наглядно продемонстрировал в своих сообщениях профессор Е. Офисьер.

Следующее заседание началось с лекции профессора Ю. Керна (Баффало, США) «Как предотвратить недовольство пациентов и три шага во взаимоотношениях врач-пациент», в которой, базируясь на своем многолетнем опыте работы в одной из самых известных клиник США, он подробным образом описал механизмы коммуникации и строительство отношений между врачом и пациентом. Что характерно, принципы применимы для врачей разных специальностей и должны использоваться в ежедневной практике. Профессора С.А. Карпищенко (Санкт-Петербург) и М. Йориссен (Левен, Бельгия) в своих выступлениях коснулись проблем дакриологии (рецидивирующих дакриоциститов) и современных эндоскопических методик в хирургическом лечении аденокарцином решетчатого лабиринта.

Профессор С. Вламник (Брюгге, Бельгия) на основе анализа данных собственных наблюдений (за последние 10 лет) за пациентами с хроническим полипозным риносинуситом предложил обновленные стандарты как консервативного, так и хирургического лечения. Его доклад напрямую перекликался с сообщением профессора Г.З. Пискунова (Москва), одного из основателей Российского общества ринологов, где был представлен и обобщен опыт в лечении хронических полипозных риносинуситов, основанный на многолетних наблюдениях и глубоком понимании патофизиологических процессов, лежащих в основе заболевания. Большой интерес аудитории вызвало выступление доктора М. Пьемонте (Удин, Италия), в котором подробно рассматривались механизмы и взаимосвязи возникновения кашля и ринобронхиального синдрома, что является актуальным для выбора правильной тактики ведения таких пациентов специалистами разного профиля – отоларингологами, пульмонологами, гастроэнтерологами.

Сейчас ринопластика прочно занимает лидирующее положение в общей массе эстетических вмешательств. Многие пациенты пластических хирургов стремятся к идеальной (с их точки зрения) форме носа, что в реальности может приводить к эстетически неблагоприятному результату. Для предотвращения таких ситуаций К. Чинги (Эскишехир, Турция) предложил оригинальный подход к компьютерному моделированию формы наружного носа, наглядно демонстрирующему метаморфозу превращения органа из деформированного в идеальный.

Профессор М.А. Рябова напомнила присутствующим в аудитории коллегам, что именно М.С. Плужников предложил использовать высокоэнергетические полупроводниковые лазеры в контактном режиме при лечении различных опухолевых заболеваний гортани. Прекрасно подобранные клинические материалы наглядно продемонстрировали основные преимущества метода лечения. Одной из маленьких сенсаций конференции стал заключительный доклад В. Койстерманса (Антверпен, Бельгия), объединивший знания врачей и физиков. В сообщении рассказывалось о том, как вычислительная гидродинамика (Computational Fluid Dynamics, CFD – подраздел механики сплошных сред, включающий совокупность физических, математических и



Профессор Г.А. Таварткиладзе



Профессор Б. Шмельцер



Профессор М.А. Рябова



Организаторы и участники X Плужниковских чтений

численных методов, предназначенных для вычисления характеристик потоковых процессов) позволяет с большой точностью описать аэродинамику полости носа и околоносовых пазух в норме и при патологических процессах. Это, в свою очередь, позволит клиницистам определять правильную тактику лечения, планировать ход хирургических вмешательств, достигая тем самым оптимальных результатов лечения.

В заключительном слове профессор Берт Шмельцер поблагодарил всех за участие в мероприятии, отметив, что у медицины нет и не может быть границ: они просто стираются, когда устанавливаются профессиональные и теплые дружеские отношения.

После завершения конференции состоялось пленарное заседание Международной академии оториноларингологии – хирургии головы и шеи (IAO-HNS). Академиками на нем были избраны: Пауль Ван де Хейнинг (Антверпен, Бельгия), Марк Йориссен (Левен, Бельгия), Стефан Вламник (Брюгге, Бельгия), Анджей Заровски (Антверпен, Бельгия), Дияна Вичева (Пловдив, Болгария), Сергей Косяков (Москва, Россия), Эугениус Лесинкас (Вильнюс, Литва).

А.Э. Шахназаров,  
врач-оториноларинголог  
клинико-диагностического центра поликлиники с КДЦ клиники НИЦ

## Междисциплинарный семинар

### «Нейрогенные нарушения мочеиспускания – диагностика и лечение»

4 октября в аудитории № 1 Университета состоялся научно-практический семинар, посвященный нейрогенным нарушениям мочеиспускания.



С докладом выступает профессор кафедры урологии с курсом урологии с клиникой Университета И.В. Кузьмина

Особенностью мероприятия стал его междисциплинарный характер. Свои доклады представили специалисты в области урологии, неврологии и нейрохирургии – основных дисциплин, имеющих отношение к данной проблеме. В семинаре принимали участие практикующие врачи – урологи, неврологи и нейрохирурги, а также клинические ординаторы и аспиранты, всего более 80 участников. Семинар открыл заведующий кафедрой урологии с курсом урологии с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, главный уролог СЗФО, профессор С.Х. Аль-Шукри. Он отметил важность и актуальность рассматриваемой проблемы, находящейся на стыке нескольких специальностей, и пожелал участникам плодотворной работы.

Первым прозвучал доклад профессора кафедры урологии Университета И.В. Кузьмина, который рассказал слушателям о современной классификации, клиническом течении и диагно-

стике нейрогенных нарушений мочеиспускания. Особое внимание было уделено урологическим аспектам нарушений и их связи с характером и уровнем поражения нервной системы. Доклад врача-невролога Городского центра по лечению рассеянного склероза (Городская клиническая больница № 31) Г.С. Макшакова был посвящен особенностям симптоматики и лечения нарушений мочеиспускания у больных рассеянным склерозом.

Профессор кафедры урологии Университета Р.Э. Амдий осветил современные направления в лечении нейрогенных дисфункций нижних мочевых путей. В своем выступлении он рассказал об успешном опыте применения данных методов в урологической практике ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Оживленную дискуссию вызвало выступление заведующего отделением нейрохирургии НИИ хирургии и неотложной медицины Университета Д.В. Горанчука, в котором были подробно рассмотрены современные нейрохирургические технологии в лечении нарушений мочеиспускания у больных неврологического профиля.

Участники семинара отметили высокий уровень докладов, важность междисциплинарного взаимодействия и большую пользу подобных конференций для практической работы.

Коллектив кафедры урологии с курсом урологии с клиникой и НИЦ урологии



Участники семинара

## Новые специальности – новые перспективы

6 октября в Университете проходила IV всероссийская научно-практическая конференция «Состояние и перспективы медицинской реабилитации».



С лекцией о фундаментальных работах профессора Н.А. Бернштейна выступает доцент Е.В. Мельникова



Профессор М. Замполини выступает с лекцией о реабилитации при спастичности, вызванной поражением центральной нервной системы



Полный зал слушателей на открытии конференции

Открыл конференцию и приветствовал участников проректор по учебной работе, профессор А.И. Яременко: он поздравил реабилитологов с появлением в России новой специальности – «Врач физической и реабилитационной медицины», – и выразил надежду, что ее утверждение стимулирует активное развитие реабилитации в нашей стране и интеграцию специалистов этого профиля в существующую систему.

С первой лекцией выступила Е.В. Мельникова, профессор кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО нашего Университета и главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Российской Федерации по Северо-Западному федеральному округу. Она рассказала о трудах известного во всем мире советского профессора Н.А. Бернштейна, заложившего фундаментальные основы появившихся позднее реабилитационных специальностей – эрготерапии и физической терапии. Работы профессора сохраняют свою актуальность и в настоящий момент.

Научная программа продолжилась лекцией президента Европейского союза медицинских специалистов по физической и реабилитационной медицине, директора Реабилитационной сети Умбрии (Италия), профессора Мауро Замполини. Лектор отметил, что появление в России новой специальности – врача-реабилитолога – важное достижение, в котором большую роль сыграла в том числе и научная группа ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова под руководством Е.В. Мельниковой. Профессор М. Замполини представил классический и современный реабилитационный взгляд на проблему спастичности при поражении центральной нервной системы. Лекция проходила с последовательным переводом на русский язык.

На конференции выступил И.А. Бакаидов – разработчик программного обеспечения для альтернативной коммуникации, который поделился своим опытом взаимодействия с врачами, сделав сообщение на тему «Врачебная этика в реабилитации и медицине». Сообщение вызвало большой резонанс среди слушателей – в выступлении докладчиком была использована собственная программа для альтернативной коммуникации.

В этом году большое внимание уделялось вопросам обучения и подготовки специалистов по реабилитации. Профессор из Нижнего Новгорода Т.В. Буйлова сделала сообщение на тему подготовки специалиста по физической терапии, а доцент нашего Университета М.Н. Мальцева рассказала о подготовке эрготерапевта, а также о профессиональном стандарте по новой специальности – «Канис-терапевт» – специалиста по реабилитации с использованием специально подготовленных собак. В заключение первого дня был проведен мастер-класс, посвященный позиционированию маломобильных пациентов, перенесших инсульт. И.Н. Баландина, заведующая симуляционно-тренинговым центром СПбЦПО ФМБА России, на модели показала, как правильно и безопасно позиционировать пациентов в койке для максимально раннего восстановления.

Второй день конференции начался с лекции профессора Г.Е. Ивановой, главного специалиста по медицинской реабилитации Минздрава России, о достижениях и планах по развитию реабилитации в нашей стране. Докладчик отметила, что финансирование реабилитационного направления будет увеличиваться. По ее словам, планируется запустить программу по подготовке специалистов по реабилитации, а также выпустить новый порядок организации медицинской реабилитации. Реформы предполагают достаточно серьезные изменения – теперь в России этим направлением сможет заниматься только новый специалист – врач-реабилитолог, а единицей реабилитации будет реабилитационная мультидисциплинарная бригада.

С ярким и запоминающимся сообщением выступила И.С. Бахтина, директор Санкт-Петербургского центра последипломного образования работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием, которая рассказала о роли медицинской сестры в реабилитации и о подготовке новых специальностей в России – реабилитационной медицинской сестры и специалиста по уходу. Большой интерес у публики вызвала лекция специалиста по организации здравоохранения из Москвы, профессора А.В. Кочубей об использовании международной классификации функционирования для оценки качества медицинской реабилитации. Лектор отметила, что для реализации на практике эффективных технологий реабилитации работа в отделении и больнице должна быть организована должным образом.

Конференция завершилась двумя мастер-классами доцентов нашего Университета – А.А. Шмониной по «Реабилитации пациентов с хронической болью» и М.Н. Мальцевой по «Эрготерапии при спастичности руки».

IV научно-практическая конференция продемонстрировала большой интерес слушателей со всей России – онлайн-трансляция велась с рекордным количеством просмотров. Для тех, кто не смог посетить мероприятие, на сайте Университета размещены ссылки на видеозапись трансляции, доступную для просмотра. Следующая конференция состоится через год.

А.А. Шмониной,

доцент кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО



С докладом «Врачебная этика в реабилитации и медицине» выступает И.А. Бакаидов

## Актуальные инструменты в практической деятельности врача

7 октября в Университете прошла Первая международная научно-практическая конференция «Как использовать международную классификацию функционирования в реабилитации».

Международная классификация функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья (МКФ) была создана в 2001 году как документ Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и вошла в основные документы, регламентирующие оказание помощи по реабилитации и поддержку людей с инвалидностью. Возможность практического использования МКФ привлекает специалистов со всего мира для дискуссии. В нашем Университете прошла первая международная конференция, посвященная этому вопросу. В ней приняли участие специалисты из Италии, Швейцарии, Белоруссии, а также из таких городов России как Казань, Нижний Новгород, Омск, Уфа, Санкт-Петербург и Москва.

Конференция была открыта лекцией профессора кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО Е.В. Мельниковой о современных принципах применения МКФ. Елена Валентиновна подчеркнула, что практическое использование МКФ и биопсихосоциальная модель отношения к инвалидности заложены как философская основа в специальность врача физической и реабилитационной медицины. Со второй лекцией выступил президент Европейского союза медицинских специалистов по физической и реабилитационной медицине, директор Реабилитационной сети Умбрии (Италия), профессор Мауро Замполини. Он сообщил о признанных инструментах применения МКФ, о важности ее для реабилитации, о реабилитационном плане и проектах по внедрению МКФ в практику по всему миру. С третьей лекцией выступила Мелисса Сельб – координатор организации от ВОЗ ICF Research Branch, которая занимается развитием и внедрением МКФ. Лектор рассказала о проектах по использованию МКФ для сбора данных об инвалидности и о клиническом использовании МКФ. Приятным моментом стало то, что она поблагодарила петербургскую команду за активное участие в проектах по внедрению МКФ, организованных ВОЗ. Лекции сопровождались последовательным переводом на русский язык.

На конференции прозвучали доклады по использованию МКФ в амбулаторной и стационарной практике, применению в психологии и медико-социальной экспертизе, в физической терапии, в стоматологии, в сестринском деле, в логопедии и в образовательном процессе. Европейские коллеги отметили активную работу нашей страны по внедрению МКФ в практическую реабилитацию.

Доцент кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО А.А. Шмониной сделал сообщение об использовании классификации функционирования животных для трансляционных научных исследований. В своем докладе автор показал, как можно использовать МКФ и разработанную авторской группой классификацию функционирования животных для сопоставления проявлений инсульта у человека с проявлениями экспериментального инсульта у крыс.



Основной лекторский состав конференции, посвященной использованию МКФ в реабилитации

Мероприятие вызвало большой интерес у специалистов из России и других стран. Презентации конференции будут переведены на английский язык, чтобы англоговорящие коллеги могли ознакомиться с материалами. Вторая конференция, посвященная использованию МКФ в реабилитации, пройдет в начале октября 2019 года.

Я.А. Рукавова,

секретарь ведущей научно-педагогической школы «Физическая и реабилитационная медицина, эрготерапия» ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова

## Новости мировой медицины

В этом году лауреатами Нобелевской премии по физиологии и медицине за открытие терапии рака путем ингибирования отрицательной иммунной регуляции стали профессор Университета Киото (Япония) Тасуку Хондзе и профессор Онкологического центра им. М.Д. Андерсона Техасского университета (Хьюстон, США) Джеймс Эллисон.



Профессор Тасуку Хондзе



Профессор Джеймс Эллисон

**Руководитель отдела онкологии, гематологии и трансплантологии для подростков и взрослых НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой И.С. Моисеев рассказал нашей редакции об этом перспективном направлении в лечении онкологии.**



И.С. Моисеев

– Метод иммунотерапии с помощью ингибиторов рецепторов «контрольных точек» (CTLA4, PD1 и других) основывается на использовании моноклональных антител, которые блокируют передачу сигнала через эти рецепторы. «Контрольные точки» – это ряд рецепторов на лимфоцитах, которые обеспечивают подавление иммунного ответа и являются частью физиологического механизма предотвращения аутоиммунных заболеваний и толерантности плода при беременности. Ряд опухолей использует этот механизм для ухода от воздействия иммунной системы. Ингибиторы «контрольных точек» предотвращают механизм резистентности и позволяют иммунной системе элиминировать опухолевые клетки.

Основным преимуществом терапии является отсутствие перекрестной резистентности с химиотерапией и радиотерапией, поэтому она может применяться при рефрактерных и рецидивирующих опухолях, а также сочетается с классическими подходами в онкологии.

К настоящему моменту ингибиторы «контрольных точек» одобрены для лечения меланомы, рака легких, почки, мочевого пузыря, лимфомы Ходжкина. Однако отмечу, что присутствие определенных биологических особенностей опухоли определяет чувствительность к иммунотерапии при большинстве вариантов злокачественных заболеваний. При вышеперечисленных вариантах эти особенности встречаются чаще.

В настоящий момент в нашей стране зарегистрированы три препарата из группы ингибиторов «контрольных точек», два антагониста PD-1 рецептора и один анти-CTLA4 препарат. Одна из петербургских фармацевтических компаний разрабатывает отечественный препарат из этой группы. Наш Университет обладает самым большим опытом иммунотерапии лимфом и солидных опухолей не только в Российской Федерации, но и в Европе. В настоящее время более 200 пациентов с рефрактерными онкологическими заболеваниями в клиниках Университета получили анти-PD-1 терапию. Сейчас у них наблюдается частичная или полная ремиссии даже при неэффективности нескольких линий терапий, проведенных до этого.

## Новости управления научных исследований

### Объявляется прием заявок:

**На Конкурс стипендии года Ученого совета ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России для студентов.**

Разовый размер стипендии за научную работу составляет:  
– в области фундаментальных исследований – **6000 рублей**;  
– в области клинических исследований – **6000 рублей**.

**На Конкурс стипендии года Ученого совета ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России для молодых ученых.**

Разовый размер стипендии (премии) за научную работу составляет:  
– в области фундаментальных исследований – **12 000 рублей**;  
– в области клинических исследований – **12 000 рублей**.

**На Конкурс научных работ молодых ученых ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.**

Разовый размер премии за научную работу составляет:  
– в области фундаментальных исследований – **100 000 рублей**;  
– в области клинических исследований – **100 000 рублей**.

Заявки по утвержденным формам направлять в управление научных исследований (корпус № 2, 3 этаж, тел.: 338 7007) на бумажном носителе в двух экземплярах, а также в электронной форме (наука@spb-gmu.ru) с указанием названия конкурса в теме письма в срок до 31 октября 2018 года.

Положения о соответствующих конкурсах и приложения к ним (формы заявок) размещены на сайте Университета в разделе Сведения об образовательной организации – Стипендии и иные виды материальной поддержки.

### Об информационных платформах для ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

**При поддержке Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ) для ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова предоставлен доступ к ведущим международным информационным платформам, дающим информацию о научных публикациях.**

Одной из ведущих информационных платформ для ученых, преподавателей, студентов, специалистов медицинской области является полнотекстовая база данных ScienceDirect. Она содержит 25% мировых научных публикаций и обеспечивает всесторонний охват литературы из всех областей науки, предоставляя доступ к более чем 14 млн публикаций из 2500 научных журналов и более 37 000 книг, а также к огромному числу журналов, опубликованных престижными научными сообществами.

Интегрированная модульная платформа SciVal обеспечивает представление и оценку результатов научно-исследовательской деятельности более 4 600 организаций из 220 стран. SciVal предоставляет информацию из базы данных Scopus – крупнейшей в мире базы аннотаций и цитат из рецензируемой литературы (21 915 изданий и 30 000 книг более чем 5 000 международных издательств).

Web of Science (WOS) – авторитетная политематическая база данных. Этот ресурс не содержит полных текстов статей, однако включают в себя ссылки на полные тексты в первоисточниках и списки всех библиографических ссылок, встречающихся в каждой публикации, что позволяет в краткие сроки получить самую полную библиографию по интересующей теме.

В июле 2006 года была открыта база SpringerLink – хранилище электронных копий всех издаваемых второй по величине международной издательской компанией журналов – более 3 млн единиц хранения.

Бесплатный доступ ко всем перечисленным ресурсам возможен с любого компьютера в сети ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова по IP-адресу.

*Н.Ю. Турбина,*  
научный сотрудник Управления научных исследований

## ОБЪЯВЛЕНИЯ

**22–23 ноября состоится научно-практическая конференция по болезням органов дыхания Северо-Западного федерального округа России.**

Место проведения: НИИ пульмонологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова (ул. Рентгена, 12); «Холидей Инн Московские ворота» (Московский пр-т, 97А).

**7 декабря состоится конференция «Актуальные вопросы хирургической инфекции».**

Место проведения: кафедра хирургии госпитальной № 2 с клиникой им. акад. Ф.Г. Углова ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова; СПб ГБУЗ «Городская больница № 14» (ул. Косинова, 19).

**7 декабря состоится Вторая научно-практическая конференция «Сложные вопросы преемственности в организации реабилитационной помощи детям, взрослым и инвалидам».**

Место проведения: ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, корпус № 4, аудитория № 5.

**25–26 января 2019 года кафедра стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова приглашает вас принять участие в Юбилейной научно-практической конференции стоматологов и челюстно-лицевых хирургов, посвященной 120-летию стоматологического образования в Российской Федерации «Стоматологическое образование и наука XXI века».**

Место проведения: аудитория № 5 ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Более подробная информация о проводимых в Университете конференциях размещена на официальном сайте (1spb-gmu.ru) в разделе Конференции.



**12 ноября в 15:00 в аудитории № 5 состоится встреча с профессором, заведующим кафедрой реабилитационной медицины в Weill Cornell Medicine и руководителем лечебной службы в NewYork-Presbyterian Hospital-Weill Cornell Medical Center Майклом О'Деллом, который известен во всем мире своими исследованиями в области нейрореабилитации у пациентов с инсультом, рассеянным склерозом, черепно-мозговыми травмами и опухолями головного мозга.**

Профессор прочтет следующие лекции:  
«Реабилитация пациентов с опухолями головного мозга: вызовы и достижения»;  
«Мультимодальный подход к управлению спастичностью при заболеваниях и травмах центральной нервной системы»;  
«Физическая и реабилитационная медицина: философия, область компетенций и практика».

Лекции будут прочитаны на английском языке. Будет осуществляться перевод. Вход свободный.