

## В номере:

Не хлебом  
единым

стр. 2

110 лет кафедре  
неврологии

стр. 3

2001–2010:  
коротко  
о главном

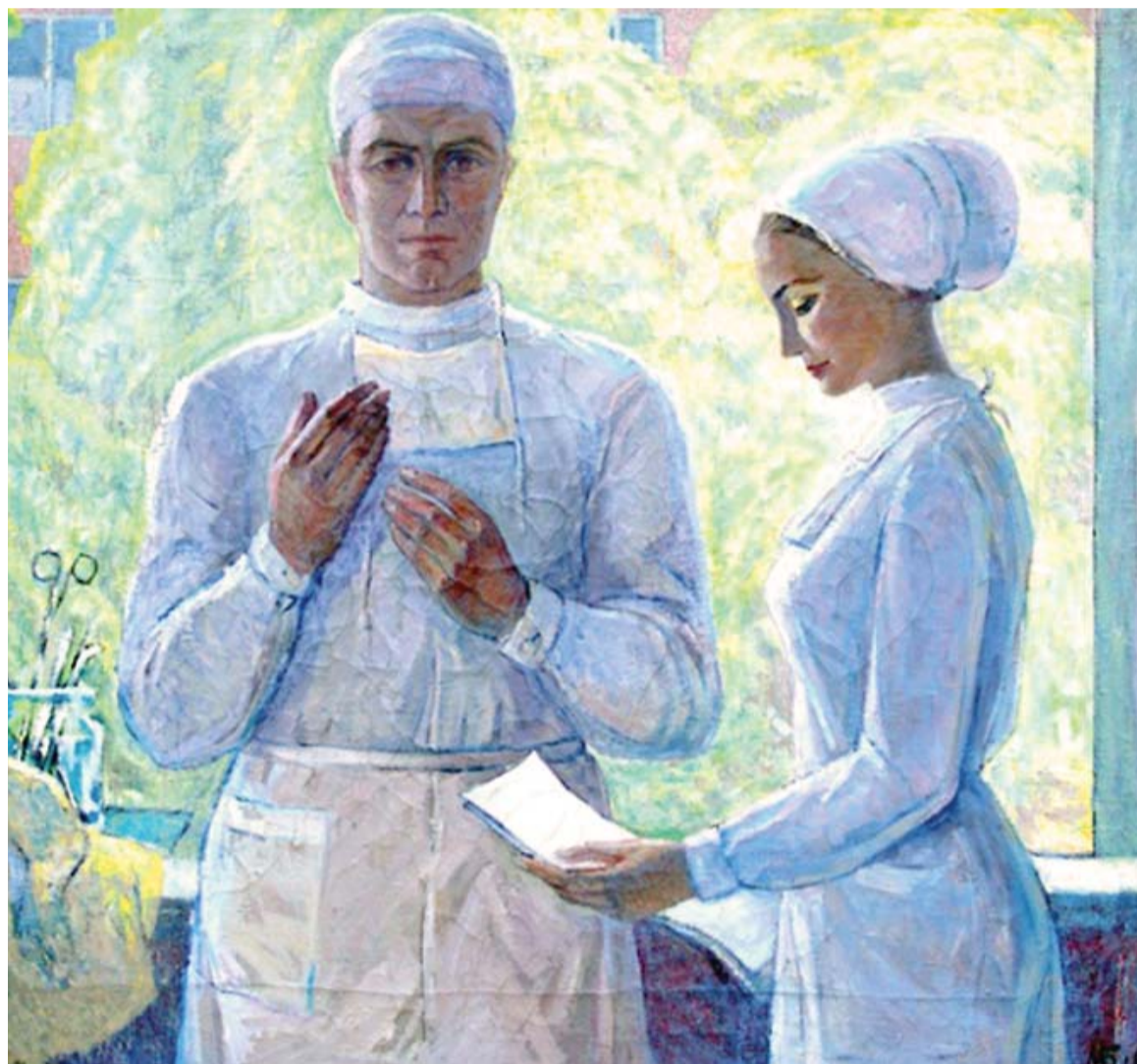
стр. 4

«Диоген»  
в детском  
доме

стр. 7

# Движение в сторону весны

Время, когда отступает зима, и на смену ей приходят первые по-настоящему солнечные дни, традиционно насыщено событиями. Привычные будни озаряются праздниками: днем защитников большого отечества – Родины, и днем защитниц отечества малого – семейного очага. Самые добрые пожелания сотрудникам Университета, учащимся, пациентам и всем тем, кто читает газету «Пульс»!



М. Бакаева. Хирурги. 1970 год

В ноябре 2010 года по инициативе кафедры профилактической стоматологии в нашем Университете впервые прошел конкурс на лучшую студенческую научную работу на тему «ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ».



Из работ, представленных на конкурс, жюри отобрало следующие: работу Вероники Калиновской, студентки 474-й группы, на тему «Выбор средств индивидуальной гигиены полости рта для отбеленных зубов» (1 место); Владимира Иванова, студента 2 курса хозрасчетного отделения, на тему «Изучение свойств пасты на основе диоксида кремния» (2 место); Наталии Пахомовой на тему «Роль гигиены полости рта в периоперационном периоде у пациентов с обширными реконструктивно-восстановительными операциями в челюстно-лицевой области» (3 место).

Несмотря на сжатые сроки проведения конкурса, представленные работы отличались полнотой изложения материала, отражали заинтересованность участников, стремление решить поставленные задачи. С другой стороны, хотелось бы видеть более массовое участие студентов в данном мероприятии. Достаточно ценными были призы, предоставленные компанией «Колгейт-Палмолив»: за 2 и 3 места призеры получили хорошие фотоаппараты Sony, а победительница конкурса – ноутбук, который, как мы надеемся, пригодится ей в дальнейших учебе и работе. Награждение призеров и победителей состоялось 22 декабря 2010 года в зале Ученого Совета на расширенном заседании деканата.

Безусловно, в следующем году мы объявим конкурс значительно раньше, с тем, чтобы у будущих участников было больше времени на подготовку работы. Мы будем думать и об улучшении системы поощрения. Если у потенциальных участников появятся какие-то соображения на эту тему, будем рады, если они с нами поделаются.

**Профессор С. Б. Улитовский,**  
председатель жюри конкурса

## НОВОСТИ И СОБЫТИЯ

### Конференция «Предикторы ишемического инсульта»

Инсульт занимает ведущее место среди сердечно-сосудистых заболеваний. Проблема адекватной лабораторной диагностики степени повреждения нейронов и оценка риска развития инсульта являются очень актуальными.

Данной тематике была посвящена научно-практическая конференция «Предикторы ишемического инсульта», которая прошла в СПбГМУ 26 января. В ней приняли участие более 100 человек. Отрадно, что наряду с врачами клинической лабораторной диагностики на конференции присутствовали неврологи, кардиологи и врачи общей практики, а также интерны, ординаторы, аспиранты.

С приветственным словом выступил заведующий кафедрой неврологии с клиникой, академик РАН, профессор А. А. Скородец. С



**Доктор Томас Гектор**

основным докладом выступил доктор Томас Гектор, директор отдела исследований и разработок компании DiaSys – Diagnostics Systems, г. Хольцхайм, Германия. Он рассказал о возможностях и перспективах использования новых предикторов ишемического инсульта, в том числе

о липопротеин-ассоциированной фосфолипазе A2. Важность системного подхода к диагностике и лечению болезни у больного отметил директор по науке ЗАО «ДИАКОН» В.В. Вельков. Он рассказал о кардиоренальном синдроме и возможностях его ранней диагностики при использовании нового для нас маркера Цистатина С. Подробнее с содержанием докладов можно ознакомиться в научно-практическом журнале «Клинико-лабораторный консилуим».

С заключительным, но очень емким докладом выступила профессор кафедры неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова Е. В. Мельникова, отметив важность и трудность использования лабораторных тестов при ведении пациентов с атеросклерозом и ишемическим инсультом. В заключении директор Научно-методического центра «Институт лабораторной медицины», профессор В.Л. Эмануэль информировал о начале в нашем Университете пилотного проекта по внедрению в клиническую практику новых информативных лабораторных маркеров.

27 января в парке Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова состоялся торжественный митинг в честь Дня снятия Блокады Ленинграда. Каждый год ветераны и сотрудники вуза имеют возможность встретиться со своими товарищами и почтить память погибших. История «1-го меда» неразрывно связана с подвигом тех, кто трудился в осажденном городе и сражался в боях за его освобождение. В суровейших условиях они сумели выжить и сохранить наш прекрасный город, небывалым мужеством и силой духа приближая Победу.



# Вахта памяти



*Группа сотрудников-блокадников Университета сердечно благодарит ректора М. Д. Дидура и Профком в лице Л. Д. Аравийской за торжественное и душевное проведение мероприятий в Ленинградский День Победы – наш день памяти со слезами на глазах. Я давно работаю в клинике пропедевтики внутренних болезней канцелярской медсестрой и знаю, что этот святой день благодаря Вам ежегодно глубоко и масштабно отмечается для всех блокадников учреждения только в нашем Университете.*

**Л. И. Силантьева,**  
коренная ленинградка

# Не хлебом единым

**Фундаментальная библиотека 1 ЛМИ ни на один день не прекращала свою работу на протяжении всей Блокады. О стойкости и самоотверженности ее сотрудников свидетельствуют воспоминания бывшей заведующей библиотекой Татьяны Анатольевны Никифоровской о первых семи месяцах Великой Отечественной войны, отрывки из которых мы публикуем.**

«Прежде всего хочется сказать, что вспоминать это время – с конца июня 1941 г. до февраля 1942 г. – очень тяжело. И думается, что те, кто будут читать мои воспоминания, могут не понять многого или не так понять: ведь им не пришлось пережить это ужасное время в Ленинграде.

21 июня весь наш народ потрясло известие о вероломном нападении фашистской Германии на нашу страну и о начале войны. <...> На следующий день утром, придя в библиотеку, мне пришлось сразу же открыть двери для выпуска многочисленных

посетителей – наших читателей, мобилизованных в армию: они возвращали книги, получали справки. <...> В дальнейшем многие уходили в Армию настолько срочно, что книг в библиотеку не успевали сдать. <...>

Рабочий день был продлен до 10-11 часов (вместо 8). Но понятие о времени как бы изменилось в сознании людей, и такой рабочий день не казался непомерно длинным. Сознание значительности переживаемого момента порождало у каждого из работников чувство особой ответственности и стремление отдать все свое время труду, не жалея сил. <...>

...тяга к чтению художественной литературы, особенно у студентов, в военное время увеличилась. Кроме того, люди брали произведения художественной литературы, чтобы читать их во время дежурств или нахождения в убежище во время воздушной тревоги. (Дочь Татьяны Анатольевны, Надежда Алексеевна Никифоровская, которая также в это время работала в библиотеке, вспоминает, что даже в самое тяжелое время – в январе 1942 года – в художественном отделе было очень много читателей. Самой Надежде Алексеевне в блокадное время больше всего нравились северные рассказы Джека Лондона, «герои которых переносят голод и холод, не утрачивая мужества и энергии» – прим. ред.). <...>

Еще до 8 сентября было сокращение норм выдачи хлеба. <...> Надо упомянуть, что еще ранее, как только стало известно, что библиотечным работникам были присвоены карточки служащих, а не рабочих, как было при предыдущем периоде карточной системы 30-х годов, когда библиотекари получали карточки первой категории, мы стали хлопотать о том, чтобы изменить это положение. Было написано соответствующее заявление в Карточное бюро города, подписанное председателем Местного Комитета проф. Привесом. В заявлении было указано, что библиотекари несут тяжелую физическую нагрузку. Но несмотря ни на какие разговоры, нам было отказано. <...>

В октябре работали все по-прежнему – по 10 часов в день, но уже начинался голод. <...> Силы у библиотекарей падали. Наступил и холод. Центральное отопление (старая амосовская система) не работало. Дрова, которые еще оставались на территории Института, были далеко, за 11 корпусом. Более сильные библиотекари и служительницы привозили дрова на тележках. Их надо было распиливать и расколоть. Печки были не везде, а если и были, то поставлены были неудачно. <...>

Помимо обычной работы, библиотекари художественного отдела отбирали литературу для передвижных

библиотек, предназначенных для чтения ранеными бойцами, находящимися в госпитале. Для тех раненых, кто не мог сам читать, библиотекари (преимущественно молодежь) по очереди читали вслух. <...> В глазной клинике во время тревоги тяжелых раненых не эвакуировали, и библиотекарь, находящийся в палате, продолжал чтение, не обращая внимания на сигнал тревоги. <...>

Голод все усиливался, к тому же зима была исключительно суровая, мороз в январе достигал -40°. В помещениях тоже люди страдали от холода, температура все время была ниже 0°, иногда до -10°. <...>

В библиотеке постепенно все слабело. Из-за отсутствия света уже было трудно работать по 10-11 часов. Возвращаясь домой, съедали при свете копилки скудную еду (ни одна крошка хлеба, ни одна крупинка каши не оставалась на тарелке), ложились спать в ледяную постель, не раздеваясь, покрываясь поверх одеяла еще и зимним пальто. Все на работу являлись ежедневно, не пропуская ни одного дня. Лишь когда в декабре перестали ходить трамваи, многие, в первую очередь те, кто жил далеко, не смогли ежедневно бывать на работе. <...>

Очень тяжело переносила голод библиограф-врач М. П. Дьяконова. Она смотрела своими страшными



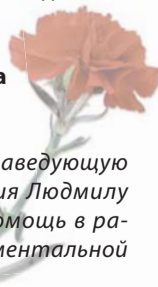
**Т.А. Никифоровская,**  
директор библиотеки  
с 1940 по 1942 год

черными глазами и твердила: «Я есть хочу!» Позднее она эвакуировалась, и после войны я ее видела – она пришла в библиотеку. <...>

Те, кто погиб из числа работников библиотеки 1 ЛМИ, не был ни в рядах Красной Армии, ни в отрядах партизан, но все же вспоминаешь их как людей, погибших на своем трудовом посту, помогая сохранить здание и фонд библиотеки».

**Материал подготовила**  
**Таисия Суворова**

*Редакция благодарит заведующую отделом книгохранения Людмилу Андреевну Носову за помощь в работе с архивом Фундаментальной библиотеки.*



# Традиции и перспективы кафедры неврологии



Сотрудники кафедры и клиники нервных болезней с заведующим Д. К. Богородинским (в центре), 1969 год

**110 лет назад, вскоре после основания Женского медицинского института, возникла необходимость в организации кафедры нервных и душевных болезней.**

Первоначальное ее название существовало до 1915 года, когда произошло разделение этой кафедры на две самостоятельные: нервных болезней и психиатрии. Современное название появилось в 2008 году в связи с выделением из ее состава кафедры нейрохирургии и кафедры неврологии и мануальной терапии факультета постдипломного образования.

Основателем кафедры нервных и душевных болезней по праву считается Владимир Михайлович Бехтерев, бывший первым ее заведующим (1900-1913). Его анатомические исследования привели в систему все известные в литературе данные о проводящих путях головного и спинного мозга, уточнили и значительно их дополнили. Вторая серия работ была посвящена изучению функций мозга и систематизирована в книге «Основы учения о функциях мозга» (1903). В. М. Бехтерев был крупнейшим мастером гипнотического воздействия и неустанным пропагандистом гипноза как лечебного метода. С 1902 года клиники нервных болезней ЖМИ становится крупным центром научно-неврологической деятельности в Санкт-Петербурге.

С 1915 по 1936 год кафедру нервных болезней ЖМИ возглавлял Михаил Павлович Никитин. Диссертацию на степень доктора медицины он подготовил на физиологическую тему («О влиянии головного мозга на функцию молочной железы», 1905). Дальнейшие научные труды М. П. Никитина относились к различным вопросам клиники и патанатомии нервной системы. В последние годы своей деятельности М. П. Никитин особое внимание уделял изучению клиники и лечению опухолей головного мозга, был консультантом нейрохирургической клиники Ленинградского травматологического института, которое возглавил один из зачатей советской нейрохирургии А. Л. Поленов. Плодом совместной работы этих лет явился «Краткий курс хирургической невропатологии», составленный А. Л. Поленовым, М. П. Никитиным и А. Ю. Созон-Ярошевичем, первое в СССР руководство по нейрохирургии. М. П. Никитин также способствовал развитию и процветанию невропатологии в Санкт-Петербурге, содействовал организации в 1924 году Ленинградского общества невропатологов.

С 1938 по 1954 год заведующим кафедрой был крупный ученый-невропатолог Евгений Леонидович Вендерович, работавший и в блокадном Ленинграде. С именем Е. Л. Вендеровича связано новое исследовательское направление кафедры: изучение морфологии, физиологии и патологии проводниковых систем головного мозга. Он разработал метод изготовления непрерывных срезов осмированных препаратов через весь головной мозг путем использования большого подводного микротомы, уточнил ход некоторых чувствительных систем в белом веществе мозга и места их окончания в коре. Широкую известность и признание получила классификация последствий закрытой травмы головного мозга, разработанная Е. Л. Вендеровичем в годы Великой Отечественной войны. Большое внимание ученый уделял научной работе со студентами: с 1933 года на кафедре регулярно работает СНО. Под его руководством на кафедре был создан музей макропрепаратов головного и спинного мозга при различных заболеваниях.

С 1955 по 1970 год кафедрой неврологии 1 ЛМИ им. акад. И. П. Павлова руководил Дмитрий Константинович Богородинский, в научно-исследовательской работе которого преобладали клиничко-морфологические и клиничко-физиологические направления. Особое внимание было уделено нейроонкологии, в частности – клинике и патоморфологии опухоли спинного мозга. Монография «Синдром краниоспинальной опухоли» (Ташкент, 1936) получила широкую известность, результаты исследований были включены в фундаментальное зарубежное руководство по нейрохирургии, изданное профессором Г. Кушингом в конце 1930-х годов. Особое место занимают работы Д. К. Богородинского, посвященные сосудистой патологии головного и спинного мозга. Он уточнил и расширил имевшиеся ранее сведения о синдроме ишемии в бассейне некоторых артериальных стволов. В начале 1960-х Д. К. Богородинский был инициатором изучения в нашей стране расстройств спинномозгового кровообращения. Совместно с А. А. Скоромцом были установлены новые данные о васкуляризации спинного мозга. В 1966 году Д. К. Богородинский начал



Профессора Е. Р. Баранцевич, А. А. Скоромец, С. В. Можжев



Обход проводит профессор А. И. Шварев, присутствуют доцент Е. С. Кирпичникова (слева), врач Э. И. Шулепина (справа), больного докладывает ординатор И. В. Масленников. 1973 год

развивать на кафедре новое научное направление – наследственные болезни нервно-мышечной системы (совместно с В. М. Казаковым).

С 1970 по 1975 год кафедрой заведовал профессор Аркадий Иванович Шварев, выходец из Военно-медицинской академии. Его научная деятельность касалась трех направлений: 1) изучение влияния острой гипоксии на нервную систему человека; 2) исследование нейроинфекций (менингиты, рассеянный склероз, энтеровирусные инфекции) и демиелинизирующих заболеваний; 3) вопросы военной невропатологии. А. И. Шварев – соавтор руководства «Военная невропатология» (1968) и «Руководства к практическим занятиям по нервным болезням» (1977, совместно с Д. К. Богородинским и А. А. Скоромцом).

Начиная с 1975 года и по настоящее время кафедрой заведует академик РАМН, профессор Александр Анисимович Скоромец, блестящий клиничко-невролог, мануальный терапевт и прекрасный педагог. Вместе с профессором Д. К. Богородинским им была выработана стратегия подготовки новых преподавателей с соблюдением преемственности. Огромное внимание уделялось сохранению и совершенствованию учебной программы по клинической неврологии и нейрохирургии для студентов медицинских вузов. Под руководством А. А. Скоромца защищено более 80 кандидатских и докторских диссертаций, опубликовано более 570 научных работ. Кафедра продолжает разрабатывать проблемы неврологии по самым разным направлениям: сосудистые заболевания головного и спинного мозга; спондилогенные заболевания нервной системы; мануальная терапия, иглорефлексотерапия; демиелинизирующие и нейродегенеративные заболевания; заболевания периферической нервной системы; поражения нервной системы при сахарном диабете, порфирии; клиника и генетика нервно-мышечных заболеваний; травма нервной системы; дизонтогении и онкологические процессы нервной системы и т. д.

В 1998 году при кафедре создан «Курс неврологии, клинической нейрорадиологии и традиционной

**Юрий Камбулатович Кодзаев,**  
доцент кафедры неврологии  
и мануальной медицины ФПО:



– Я начал работать в институте в 1961 году, а в 1973-м, после окончания 1 ЛМИ, стал сотрудником кафедры. Кафедра всегда представляла интерес весьма своеобразным подбором сотрудников, во главе коллектива стоял Александр Анисимович Скоромец еще не будучи заведующим. Раньше здесь был преимущественно женский коллектив, стержнем которого, «эмоциональным мозгом», были ординаторы, воспитанницы времен Блокады – Таисия Николаевна Бакушева, Римма Александровна Разеронова, Элли Ивановна Шулепина. Именно с ними были связаны все развлечения – проводы, встречи, праздники, вечеринки – они составляли программу, занимались организацией. Сейчас традиция сохранилась – теперь этим занимаются нынешние доценты Екатерина Леонидовна Пугачева и Алла Аркадьевна Тимофеева.

Постепенно, благодаря стараниям профессора Скоромца, на кафедре увеличилось количество представителей сильного пола. В этом была и практическая нужда – нервные болезни отличаются от других клиник большим количеством лежачих – прикованных – больных, поэтому «тяговая сила» просто необходима. На интуитивном уровне кадры подбирались как космонавты на космический корабль, то есть по психологической совместности. При этом, удивительно, все очень разные. К примеру, Валерий Михайлович Казаков – самый старший из нас, моряк рыболовецкого флота, боксер, теннисист, один из корифеев мирового уровня по разработке темы мышечных заболеваний. Виктор Александрович Сорокоумов – ведущий специалист по инсультам, танцор, катается на коньках, горный турист – до сих пор, а ему уже за 70: в позапрошлом году поднимался на Эльбрус. Иными словами, здесь всегда были люди очень живые, открытые ко всему новому. Как вы знаете, врачи нередко вынуждены пользоваться помощью своих пациентов, порой они сами помогают чем-то в благодарности за лечение. К примеру, в конце 1970-х наши соседи-терапевты из пропедевтики лечили кого-то из Эрмитажа, а позже пациент сделал для нас потрясающую вещь – предоставил возможность вечернего обучения по курсу «История искусств». Это была радость общения и с нашими коллегами, и с чем-то новым для нас.

Не замыкаются в «неврологической скорлупе» и другие сотрудники. Например, профессор Евгений Робертович Баранцевич баловался стихами, доцент Николай Федорович Порхун занимается охотоведением и имеет изрядные знания по истории оружия, а доцент Артур Нарсисович Ахметсафин обладает глубокими познаниями в древнекитайском языке и китайской медицине. Все это помогает не чувствовать себя ограниченной работой, а развиваться и справляться с трудностями жизни.

медицины», а в 2008 году по этому курсу образована отдельная кафедра, которую возглавил профессор Е. Р. Баранцевич. Чуть раньше, в 2007-м, на базе Института мозга человека им. акад. Н. П. Бехтерева образована кафедра нейрохирургии (заведующий – профессор С. В. Можжев).

Благодаря активным деловым контактам с британскими неврологами с 1996 года многие сотрудники кафедры и клиники нервных болезней стажировались в Великобритании, в том числе логопеды и медицинские сестры, методисты ЛФК. Результатом этих контактов явилась организация в клинике нервных болезней больницы Эрисмана и ГМПБ № 2 сосудистого центра (инсультного блока) для лечения больных с инсультом с помощью мультимедийной бригады, включающей совместную ежедневную работу врача-невролога, методиста ЛФК, физиотерапевта, эрготерапевта, логопеда, медицинской сестры с обсуждением динамики состояния каждого больного за сутки. За последнее десятилетие в г. Санкт-Петербурге создано семь первичных и региональных специализированных ангионеврологических центров, где ведут прием специалисты-неврологи, электрофизиологи, сосудистые хирурги. На базе ГМПБ № 2 под руководством академика А. А. Скоромца и благодаря усилиям д. м. н. Д. И. Руденко и профессора В. М. Казакова создан Центр нервно-мышечной патологии, открыто новое отделение. На кафедре организован Городской центр по диагностике и лечению больных рассеянным склерозом (руководитель – профессор Н. А. Толоян), планируется организация Городского центра по лечению паркинсонизма (ответственный – к. м. н., доцент А. А. Тимофеева). С 2009 года налажены международ-

ные связи кафедры неврологии с Университетом г. Торонто (Канада) по программе международного неврологического обучения резидентов с помощью телеконференций с участием разных стран – NIRVE.

На кафедре неврологии с клиникой «широким фронтом» ведутся клинические исследования по лечению больных рассеянным склерозом, болезнью Альцгеймера, мигренью, постгерпетической болью, болезнью Паркинсона, эпилепсией, пациентов, страдающих спастичностью в конечностях, дистонией и кривошеей. Кафедра участвует в реализации федеральных программ по лечению инсультов. В течение последних 10 лет академиком А. А. Скоромцом и сотрудниками кафедры опубликованы и выпущены в свет новые фундаментальные книги: «Соматоневрология», «Справочник врача-невролога», «Опухоли ствола головного мозга», «Ствол головного мозга (клиника и патофизиологические сопоставления)», учебники «Нервные болезни», «Нейрохирургия», руководство для врачей «Топическая диагностика заболеваний нервной системы» (7-е изд., 2010), «Неврологический статус и его интерпретация» (2-е изд., 2010) с DVD-диск, планируется выпуск учебного пособия «Практикум к занятиям в клинике неврологии» (2011), книги «Черепные нервы (клинические и патофизиологические сопоставления)».

Кафедра неврологии гордится своими сотрудниками, а сотрудники гордятся своей кафедрой и ее замечательным руководителем, стараясь сохранить и преумножить сложившиеся традиции. В новое десятилетие кафедра вступает с новыми перспективами.

**Коллектив кафедры**

# С 2001 по 2010: коротко

**В начале нового десятилетия мы решили вспомнить о наиболее интересных, на наш взгляд, фактах, событиях и открытиях первых десяти лет 21 века, оставивших свой след в мире медицины и, вероятно, повлиявших на ее дальнейшее развитие.**

## 2001

Итак, **2001-й**. Пока проводилась инаугурация Джорджа Буша-младшего и затопление космической станции «Мир», в Нидерландах заключался первый в истории гомосексуальный брак, а США начинали военную операцию в Афганистане, Роберт Тулс стал первым человеком, которому имплантировали портативное искусственное сердце – «стеклянное сердце», разработку фирмы AbiCor. Прибор впервые был полностью вживлен внутрь человеческого тела, что само по себе серьезно снижает риск осложнений, связанных с инфекциями. С этим сердцем Тулс прожил 151 день, и, по заявлениям лечащих врачей, причина его смерти не была связана с проведенной операцией: она крылась в одном из хронических заболеваний, которыми страдал пациент.

## 2002

**2002-й** запомнился крупнейшим за последние 100 лет наводнением в Европе. В Евросоюзе был введен евро, Бахрейн был провозглашен королевством, а в Японии была создана искусственная сетчатка глаза, которая в перспективе должна помочь вернуть зрение ослепшим пациентам. Эта тончайшая алюминиевая матрица с полупроводниковыми элементами из кремния по принципу действия напоминает настоящую сетчатку: при попадании лучей света в полупроводниках образуется электрическое напряжение, которое в качестве зрительного сигнала должно передаваться в мозг и восприниматься в виде изображения.

## 2003

В **2003** году Санкт-Петербург праздновал 300-летие, Грузия – «революцию роз», а весь мир с тревогой искал в себе симптомы нового опасного заболевания – «тяжелого острого респираторного синдрома», более известного как атипичная пневмония. Первый ее случай был зафиксирован в Китае, инфекция быстро распространилась на соседние Гонконг и Вьетнам, а затем и на другие страны. Сотрудник международной организации «Врачи без границ» Карло Урбани, предупредивший ВОЗ об угрозе вируса атипичной пневмонии и запустивший таким образом самую грандиозную в истории систему мер по борьбе с эпидемией, сам умер от этого заболевания менее чем через месяц. Всего было отмечено 8437 случаев заболевания, из которых 813 закончились летальным исходом.

## 2004

**2004** год был омрачен целой серией терактов – взрывы на железной дороге Мадриде, в московском метро, катастрофы двух пассажирских самолетов, причинами которых также являлись теракты, захват школы в Беслане. Завершился год землетрясением в Индийском океане, которое вызвало цунами, унесшее, по разным оценкам, от 225 до 300 тысяч человеческих жизней... В то же время Ричард Эксел и Линда Бак – американские нейробиолог и биолог – получили Нобелевскую премию за исследования в области изучения «обонятельных рецепторов и организации системы органов обоняния»: они открыли семейство генов, кодирующее белки, которые улавливают запахи. Результаты позволили объяснить механизм работы органов обоняния. «Шнобелевскую премию» же получили два студента колледжа за опубликованную работу на тему «Влияние кантри на самоубийство». Согласно их теории темы, найденные в музыке кантри, способствуют суицидальному настроению, от чего и растет количество самоубийств.

## 2005

В **2005** году европейские ученые начали осознавать, что глобальное потепление на самом деле является глобальным похолоданием, во Франции началась «война предместий», Ватикан избрал нового Папу Римского, а Лондон снял с эксплуатации свои знаменитые двухэтажные автобусы – «Рутмастеры». Помимо прочего, появилась оптогенетика – методика исследования работы нервных клеток, заключающаяся во внедрении в их мембрану специальных каналов – опсинов, реагирующих на возбуждение светом. Для экспрессии каналов используются методы генной инженерии, для последующей активации либо ингибирования нейронов и сетей – лазеры, оптоволокно и другая оптическая аппаратура. Наравне с геномом был официально предложен термин коннектом – полное описание структуры связей в нервной системе организма. Область исследований, включающая в себя картографирование и анализ архитектуры нейронных связей, стала называться коннектомикой.

## 2006

**2006** год начался с карикатур на пророка Мухаммеда, продолжился заявлением Президента Туркменистана Сапармурата Ниязова о том, что для того чтобы попасть в рай, гражданам страны достаточно прочитать его книгу «Рухнама» три раза, и завершился казнью Саддама Хусейна. Но кроме того, были получены первая вакцина против вируса папилломы человека и вторая вакцина против ротавирусной инфекции (первая была отменена), также известной как «кишечный грипп». Считается, что вакцина против ВПЧ предупреждает возникновение инфекции, вызываемой определенными разновидностями вируса папилломы человека, связанными с развитием рака шейки матки, кондиломами и некоторыми более редкими формами рака. Есть, однако, и исследования, доказывающие не только бесполезность, но и, в некоторых случаях, вред от применения вакцины.

## 2007

**2007-й** был международным годом дельфина. По Европе прошел ураган «Киррил», Гонконг ужесточил меры по борьбе с курением, запретив его в клубах, ресторанах, барах и других общественных местах, в Пакистане погибла Бензир Бхутто, а Сочи объявили столицей Зимних Олимпийских игр 2014. Медицина же в этот год отличилась тем, что рядом организаций, занимающихся вопросами репродуктивного здоровья, был учрежден Всемирный день контрацепции.

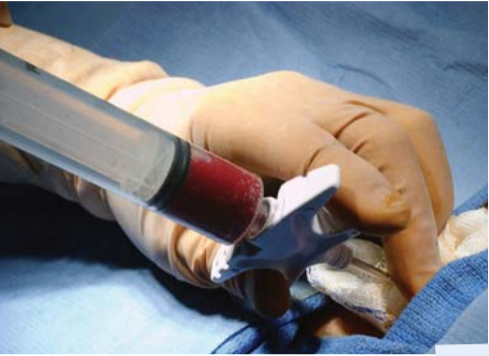


## 2008

**2008-й** оказался не только годом экономического кризиса, продовольственного саммита, символической смены власти в России, ухода в отставку со своих постов Фиделя Кастро и Романа Абрамовича, не только годом официального запуска Большого андронного коллайдера, годом сомалийских пиратов и первого темнокожего президента за всю историю США. Именно в 2008-м году впервые в мире профессором Паоло Макиарини в клинике Барселоны была осуществлена пересадка органа, выращенного из стволовых клеток. Пациентом была женщина, чья трахея пострадала от туберкулеза. Врачи использовали трахею недавно умершего человека: нейтрализовав в ней химическими препаратами живые клетки, они ввели в волокнистую белковую ткань стволовые клетки, взятые из костного мозга пациентки. Четыре дня клетки развивались в специальном биореакторе, после чего трахея была готова к пересадке. Через месяц кровоснабжение пересаженного органа полностью восстановилось. Подобная операция также была успешно проведена в декабре 2010 года в Российском научном центре хирургии имени академика Б. В. Петровского РАН.

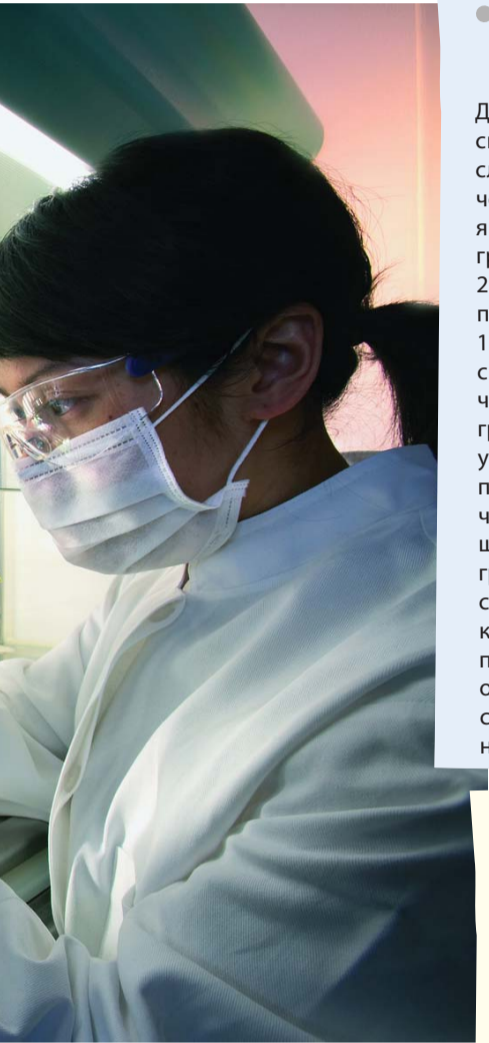


# О ГЛАВНОМ



## 2009

В 2009 году этот мир покинул Майкл Джексон, президент США Барак Обама снял ограничения на проведение исследований стволовых клеток эмбриона человека, а ВОЗ впервые за 40 лет объявила о всемирной пандемии свиного гриппа. Было зарегистрировано около 255 716 случаев инфицирования гриппом A/H1N1 и 2627 смертей в более чем 140 регионах мира. В Гонконге в связи с угрозой эпидемии был введен режим чрезвычайной ситуации, в США свиной грипп был также признан национальной угрозой. Однако в целом заболевание протекает по классическому сценарию, а частота осложнений и смертей не превышает средних показателей при сезонном гриппе. В дальнейшем Парламентская ассамблея Совета Европы одобрила отчет, критикующий действия ВОЗ касательно пандемии гриппа H1N1. Согласно отчету они привели к растрате государственных средств и внушению населению необоснованных страхов.

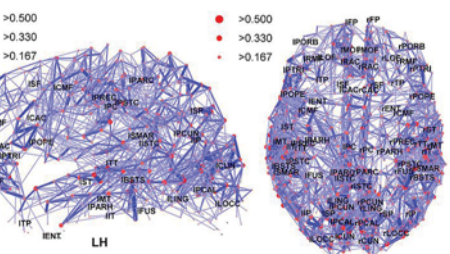


## 2010

Наконец, минувший 2010-й был, пожалуй, одним из самых непростых и аномальных за прошедший десяток. Мы стали свидетелями чудовищных землетрясений на Гаити, в Чили, Китае, Афганистане, в Индонезии, извержения вулкана Эйяфьядлайокудль, нескольких крупных авиакатастроф, эпидемии холеры на Гаити, аномальной жары, пожаров и ледяного дождя. Но этот год также запомнился мощнейшим прорывом в деле профилактики ВИЧ – ученые выяснили, что лекарство Truvada во много раз сокращает риск заражения во время половых контактов. Опубликовано в ноябре в журнале New England Journal of Medicine исследование показало первое в истории медицины оральное средство предотвращения распространения ВИЧ, которое можно сопоставить с презервативом. Кроме того, учеными из Бостона был разработан метод создания стволовых клеток из клеток кожи с помощью РНК (рибонуклеиновой кислоты). Метод примерно в 100 раз эффективнее, чем имевшийся ранее, при котором использовались вирусные носители и онкогены, а следовательно, он сможет обеспечить прогресс в лечении многих ранее неизлечимых болезней. Наконец, с помощью нового анализа крови стала возможной диагностика болезни Альцгеймера еще до появления самых ранних симптомов. Скорее всего, в ближайшее время станет возможным предотвратить или существенно уменьшить проявления болезни.

Сегодня сложно предугадать, что принесут нам следующее десятилетие и даже следующий год. Однако мы смело можем утверждать – здравоохранение и наука не стоят на месте: каждый день в лабораториях, медицинских кабинетах, больничных палатах и операционных совершаются большие и маленькие открытия, подвиги и чудеса.

Мария Петрова



## Положительная динамика

4 февраля – Всемирный день борьбы против рака, учрежденный Всемирной организацией здравоохранения. О победах, трудностях и перспективах современной онкологии нам рассказал Владислав Владимирович Семиглазов, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой онкологии СПбГМУ имени академика И. П. Павлова.

– Насколько быстро происходит обновление методов лечения в онкологии?

– В течение нескольких столетий основным методом лечения опухолей был хирургический. Он и сейчас остается важнейшим лечебным подходом. Однако сам характер хирургического вмешательства качественно изменился благодаря новым технологиям – микрохирургии, эндовидеохирургии, лазерной хирургии и т. д. Кроме того, широко внедряются и другие виды локального и системного лечения: методы лучевой терапии, химиотерапии, эндокринной терапии. Опухоли, полвека назад считавшиеся ранними, сейчас онкологи относят к местно-распространенным процессам, при которых одно хирургическое вмешательство недостаточно эффективно и необходимы дополнительные лечебные воздействия – лучевая терапия и системное лечение.

В настоящее время мы наблюдаем значительное снижение самого объема хирургического вмешательства в пользу органосохраняющих операций, дополняемых консервативными методами лечения. В последние годы относительно быстро расширяется арсенал новых лекарственных средств, применяемых при цитотоксической химиотерапии и эндокринотерапии. Открытия в области молекулярной генетики позволяют определять прогноз заболевания и чувствительность опухолей к целому ряду онкологических препаратов. Углубленная оценка молекулярных факторов дает возможность уже сейчас подходить к выбору лечения не эмпирически, а индивидуально. Единственной проблемой являются доклинические и клинические исследования лекарственных агентов, которые иногда затягиваются на многие годы. Но на дальнейших этапах результаты успешных исследований достаточно быстро внедряются в практику.

– Можно ли в ближайшем будущем прогнозировать в онкологии качественный прогресс или изобретение какого-либо нового эффективного средства?

– В принципе, эти средства испытываются, совершенствуются и внедряются уже сейчас, в частности, открытие факторов роста злокачественных опухолей – так называемых мишеней (семейство эпидермального фактора роста, сосудисто-эндотелиального фактора и др.), послужило толчком для создания препаратов (моноклональных антител), нейтрализующих эти агрессивные факторы, контролирующие возникновение и прогрессирование онкологических заболеваний. Это бурно развивающееся направление биологической терапии называется таргетным лечением (таргет – мишень, то есть лечение, направленное на конкретную мишень).

– А как развивается профилактика онкологических заболеваний?

– Профилактические мероприятия ведутся в нескольких направлениях. Прежде всего, важно устранить факторы риска возникновения злокачественных опухолей. Примером может служить борьба с курением. Развиваются методы ранней диагностики, позволяющие выявить опухоль на доклинической фазе, в том числе на этапе рака in situ. Испытываются препараты для химиопрофилактики онкологических заболеваний. Уже доказано, что антиэстрогенные средства (тамоксифен, ралоксифен) снижают заболеваемость раком молочной железы на 40-50%. Возможно, столь же эффективным будет и новое поколение ингибиторов ароматазы.

– С какими ежедневными проблемами Вам приходится сталкиваться в работе?

– Число обращающихся за помощью онкологических больных ежегодно увеличивается, поэтому ежедневную работу приходится



перестраивать с целью, чтобы длительность ожидания больных на госпитализацию была максимально сокращена. Основным условием для этого является качественно проведенное специальное лечение, по возможности без осложнений, позволяющее своевременно выписать больного, освобождающего койко-место для нового пациента. Очень важна организация лечебного процесса с использованием амбулаторно-поликлинического звена, дневного стационара для проведения химиотерапии и других видов лечения, не требующих госпитализации.

– Недавно в нашем Университете проводилась акция «ОНКО-дозор», целью которой являлось привлечение общественного внимания к проблеме опасности онкологических заболеваний. Как Вы считаете, насколько актуально и целесообразно проведение таких мероприятий?

– Привлечение общественного внимания к проблеме онкологических заболеваний чрезвычайно важно во многих отношениях. Во-первых, эффективное проведение программ профилактического обследования (скрининга) населения для раннего выявления излечимых заболеваний возможно только при активном участии самого населения. Во-вторых, чрезвычайно важным является более широкое и осмысленное информирование населения об основных факторах риска возникновения определенных форм рака и условиях их быстрого прогрессирования. Важна информация о методах ранней диагностики и конкретных центрах, где такая диагностика осуществляется. Такие общественные организации, как «Равное право на жизнь», должны не только привлекать внимание к онкологической проблеме, но и быть инструментом социальной и психологической реабилитации как больных, так и излеченных от злокачественных опухолей пациентов.

– Как Вы себе представляете будущее российской онкологии? Через 10-20 лет? Какие прогнозы?

– Будущее российской онкологии, как фундаментальной, так и клинической, может быть оптимальным только в тесной кооперации с быстро развивающейся мировой онкологической наукой (в Западной Европе и Северной Америке). Последние решения Минздрава о развитии, касающиеся реорганизации системы здравоохранения страны вообще и онкологии в частности, увеличение финансирования лечебных учреждений, поставка современного оборудования для диагностики и высокотехнологичного лечения позволяют надеяться на существенное снижение смертности населения от злокачественных опухолей.

– Что Вы можете сказать студентам, которые сейчас выбирают онкологию в качестве специализации?

– В онкологии еще много нерешенных проблем, поэтому каждый сможет найти свою нишу как в клинической работе, так и научной деятельности. Если выпускники действительно хотят заниматься этим направлением, наш Университет дает «зеленый свет» – возможно обучение в ординатуре и аспирантуре как на кафедре онкологии, так и в НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова.

– Как Вам удается сохранять позитивный взгляд на жизнь, работая в такой непростой отрасли медицины?

– В настоящее время я вижу в онкологии больше успехов, чем поражений. Рак теперь не приговор, а заболевание, которое отступает при своевременной диагностике и правильно выбранной тактике лечения.

Интервью подготовили  
Таисия Суворова, Ирина Харук

# К 110-летию открытия хроматографии в Петербурге

**Хроматографический метод анализа нашел широкое применение в различных областях науки и производства. В медицине невозможно представить дальнейшее развитие диагностических методов, изучение патогенеза заболеваний, разработку и внедрение новых лекарств без хроматографии.**

Хроматографические (от греческого слова «хроматос» – цвет) методы анализа со времени их открытия М. С. Цветом 110 лет назад охватывают целые отрасли, связанные с высокотехнологичными производствами, и по праву относятся к направлениям, определяющим уровень развития науки. Именно хроматографические методы разделения веществ привели к пониманию свойств всех известных ферментов, рецепторов, структурных белков, нуклеиновых кислот, получению в чистом виде отдельных метаболитов и, наконец, фармакологических субстанций высокой степени чистоты. Хроматография – метод анализа состава смесей и препаративного

биомолекул и лекарственных субстанций. Тем самым мы стремимся быть причастными к продолжению традиций передовой российской науки и сохранению связей с современными научными школами в части разработки и использования наиболее совершенных методов аналитики. В наши дни только сам принцип хроматографии остался неизменным, оборудование же, на котором осуществляется хроматографический анализ, представляет из себя комплекс сложнейших прецизионных приборов. Неудивительно поэтому, что сложнейшие узлы хроматографического оборудования производятся даже не на разных заводах, а в результате кооперации передовых стран. После того как открылась возможность выявлять вещества с близкими свойствами методом хроматографии, возникла и развилась большая международная отрасль промышленности, занимающаяся разработкой и производством оборудования для хроматографии. Современное оборудование для хроматографии управляется специализированными компьютерными программами. Использование такого оборудования может быть оправдано для реализации наиболее актуальных задач фундаментальной науки, фармакокинетики и лабораторной диагностики.

дисфункций, нарушений экскреторной и инкреторной функций почки, нутритивной поддержки осуществляются благодаря внедрению современных методов ВЭЖХ-анализа в диагностический процесс.

Интересным было сотрудничество в области биохимии спорта. Современные аналитические технологии позволили молодому ученому из Камеруна Арно Джеймсу Нкаму выявить особенности сдвигов пластического метаболизма у спортсменов и защитить диссертацию на тему «Динамика гемодинамических и биохимических характеристик спортсменов высоких достижений в условиях субмаксимальной физической нагрузки» (научные руководители – профессор М. Д. Дидур и профессор Б. Б. Бондаренко). Целый ряд докторских и кандидатских диссертаций ученых нашего Университета был реализован с использованием ВЭЖХ-анализа, в том числе 3 диссертации по специальности «биохимия».

Так вышло, что открытие ВЭЖХ-лаборатории на базе отдела биохимии НИЦ совпало с поистине важной для научной мировой общественности датой – 100-летием открытия хро-



Современный Хроматограф Agilent 1100

мографии Михаилом Семеновичем Цветом. В этот период Михаил Семенович работал в лаборатории Лесгафта в Петербурге. Первые сообщения об открытии новых адсорбционных явлений состоялись именно в этот период. 30 декабря 1901 года Михаил Семенович сделал доклад на XI съезде русских естествоиспытателей и врачей на тему «Методы и задачи физиологического исследования

**Открытие ВЭЖХ-лаборатории на базе отдела биохимии НИЦ совпало с поистине важной для научной мировой общественности датой – 100-летием открытия хроматографии Михаилом Семеновичем Цветом**

хлорофилла», в материалах которого обнаруживается первое упоминание об использовании адсорбции для разделения смеси растительных пигментов.

Это тот случай, когда изобретение метода породило множество открытий в будущем. Однако наука и промышленность того времени еще не были готовы широко воспринять это открытие. Мировое признание пришло к ученому только после его

*«Михаил Семенович Цвет бился над задачей разделения пигментов зеленого листа. Он взял стеклянную трубку, наполнил ее порошком мела и на верхний слой налил немного спиртового экстракта листьев. Экстракт был буро-зеленого цвета, и такого же цвета стал верхний слой меловой колонки. А затем Михаил Семенович начал по каплям лить сверху в трубку с мелом чистый спирт. Капля за каплей очередная его порция растворяла пигменты с крупинки мела, передвигаясь вниз по трубке. В результате в столбике мела получались однородные окрашенные полосы чистых веществ. Это было прекрасно. Ярко-зеленая полоса, полоса чуть желтее зеленого – это два вида хлорофиллов и яркая желто-оранжевая полоса каротиноидов».*



Создатель хроматографии, российский биохимик, ботаник и физиолог Михаил Семенович Цвет (1872–1919)

Симон Шноль, фрагмент из книги «Герои и злодеи российской науки».

смерти, когда исследователи разных стран на практике убедились в высокой эффективности хроматографии. Без сомнения, М. С. Цвет был бы Нобелевским лауреатом (в сентябре 1917 года Шведская академия наук рассматривала Цвета как кандидата на Нобелевскую премию), если бы его жизнь не оборвалась в 47 лет. Несколько Нобелевских премий в значительной степени обязаны хроматографическому методу: П. Каррер (1937), Р. Кун (1938), Л. С. Ружичка и А. Ф. Бутенандт (1939), а позже А. Дж. П. Мартин и Р. Л. М. Синг (1952) и Ф. Сенгер (1958 и 1980).

патологических состояний сердечно-сосудистой системы, связанных с нарушением метаболизма в клетках, интенсивно использующих аэробную митохондриальную энергетику.

ВЭЖХ-анализ в тандеме с масс-спектрометрическим детектированием позволит проводить одновременный анализ сразу нескольких десятков метаболитов, среди которых к настоящему времени выбраны маркеры сердечно-сосудистых, нервных, гормональных, пролиферативных заболеваний. В скором времени будут предложены тесты, базирующиеся на анализе метаболома (совокупного

**В нашем Университете хроматографические методы анализа используются в целях изучения свойств биомолекул и лекарственных субстанций. Тем самым мы стремимся быть причастными к продолжению традиций передовой российской науки и сохранению связей с современными научными школами**

получения индивидуальных веществ, основанный на различном сродстве компонентов смеси к разделяющему веществу (неподвижная фаза). Разделяемые вещества вносятся в подвижную фазу, представляющую из себя раствор или газообразную среду, которые проходят через неподвижную фазу. Этот процесс осуществляется на приборах хроматографов, представляющих собой комбинацию механического, гидравлического роботизированного устройства, управляемого встроенными программными продуктами и программами математической обработки данных. За счет явлений адсорбции, ионного обмена и других в ходе хроматографии происходит разделение веществ. Хроматограмма – термин, введенный М. С. Цветом для обозначения характерной картины распределения веществ в результате проведения хроматографии. В настоящее время наиболее широкое распространение получил метод высокоэффективной жидкостной хроматографии (ВЭЖХ), в частности, используемый для анализа аминокислот и одного из токсичных метаболитов – гомоцистеина. Анализ последнего осуществляется в передовых медицинских центрах в таких же объемах, как и анализ распределения холестерина во фракциях липопротеидов. Только оснащение современным оборудованием позволяет проводить упомянутый и другие виды анализов.

В нашем Университете хроматографические методы анализа используются в целях изучения свойств

В начале 2011 года можно по праву с признательностью вспомнить о решении Университета об открытии ВЭЖХ-лаборатории, которое было инициировано Николаем Антоновичем Яицким и поддержано проректорами по научной работе Евгением Владимировичем Шляхто и, затем, Эдвином Эдуардовичем Звартау. Тогда – в 2001 году – у нас была создана лаборатория аналитических методов Отдела биохимии НИЦ с использованием ВЭЖХ, первая в Санкт-Петербурге и России. Этот шаг нашего Университета позволил достичь высокотехнологичных решений в науке, завершившихся внедрением новых медицинских технологий клинической химии. Анализ расширенного спектра аминокислот, аминокислот, включая гомоцистеин, дикарбоновых кислот проводится с

**Открытие ВЭЖХ-лаборатории на базе отдела биохимии НИЦ совпало с поистине важной для научной мировой общественности датой – 100-летием открытия хроматографии Михаилом Семеновичем Цветом**

использованием хроматографического метода. Сегодня лаборатория ВЭЖХ-анализа выводит наш Университет на уровень передовых научных школ. Именно поэтому с нами сотрудничают такие ведущие научные школы, как Аналитический центр МГУ, кафедра органической химии СПбГУ, лаборатория изучения метаболизма одноуглеродных фрагментов в Кливленде. Вопросы терапии сердечно-сосудистых заболеваний, мозговых

**26-27 апреля в нашем Университете будет проведена ежегодная конференция молодых ученых по клинической биохимии, посвященная первым сообщениям М. С. Цвета об открытии адсорбционных явлений. Тема конференции – «Аналитика как инструмент клинической химии». Заявки принимаются до 1 марта**

В чем же заключаются научные результаты, полученные с помощью ВЭЖХ-анализа, их практическое использование и каковы перспективы использования этих методов в медицине в будущем?

Научная работа сотрудников Отдела биохимии за 10 лет была отражена в публикациях ведущего хроматографического журнала J of Chromatography (Impact Factor 2.851), российских периодических изданий, а также в виде трех новых зарегистрированных медицинских технологий. По хроматографическим методикам за последние 10 лет выпущено более 50 научных трудов. Сотрудничество с одной из ведущих лабораторий по изучению нарушений метаболизма одноуглеродных фрагментов и гомоцистеина в Кливленде (руководитель – профессор D. Jacobsen) позволило подробно изучить белковые транспортные формы гомоцистеина. В частности, стала понятной роль альфа-2-макроглобулина в патохимически неблагоприятных эффектах данного аминокислота, после рецепторного эндоцитоза макрофагами комплекса гомоцистеин-белок. Одно из последних достижений пятилетнего исследования отдела заключается в обнаружении митохондриальной дисфункции при развитии возрастных нарушений метаболизма. Это нарушение митохондриального метаболизма, формируясь постепенно за счет ограничения анаплероза (пополнения интермедиатов цикла трикарбоновых кислот), во многом предопределяет скорость развития мозговых дисфунк-

множества метаболитов) биологических жидкостей, которые более точно и быстро позволят врачу получать информацию о диагнозе, прогнозе и эффективности лечения. Эти методы могут выполняться очень быстро и могут также считаться скрининговыми способами обследования населения. Имеется возможность по едва различимым сдвигам предсказывать зарождение и ожидаемый темп развития патологического процесса в различных условиях.

Подробнее познакомиться с возможностями нашего Университета в области ВЭЖХ-анализа можно, посетив страницу <http://www.spb-gmu.ru/content/view/196/263/>. В контексте российских и международных событий, посвященных 110-летию открытия хроматографии и развитию современных методов клинической биохимии, в нашем Университете 26–27 апреля будет проведена ежегодная конференция молодых ученых по клинической биохимии, посвященная первым сообщениям М.С. Цвета об открытии адсорбционных явлений. Тема конференции – «Аналитика как инструмент клинической химии». Заявки принимаются до 1 марта.

**Руководитель отдела биохимии НИЦ, д. м. н., профессор А.А. Жлоба**  
**заведующая лабораторией биохимического мониторинга отдела биохимии НИЦ, д. м. н., профессор Т. Ф. Субботина**

# Новый год 2011

**Декабрь. В СПбГМУ имени академика И. П. Павлова – учебные будни. Ожидание предстоящей зачетной недели, сессии и, конечно, каникул. Но в 2010-м декабрь оказался особенным – необычным и ярким.**



Причина тому – первое в истории нашего Университета празднование Нового года в масштабах единого корпоративного мероприятия; вместе собрались и администрация, и профессорско-преподавательский состав, и студенты. И много-много радости...

В 2010 году в Университете появилось новое направление в деятельности студентов – Студенческий совет, за столь короткий период времени ставший неотъемлемой частью жизни «1-го меда». Празднование Нового года – один из проектов Студсовета. Сам праздник был оригинальным – «Новый год во всем мире. Новый год без границ». В подготовке и организации мероприятия принимали участие активисты Студенческого совета, студенты факультета иностранных учащихся, сотрудники учебного отдела. Но что особенно удивительно – крупнейшие российские компании «Мегафон» и «Газпром», представленный петербургским отделением «Межрегионгаз», решили поддержать молодежь, будущих медиков,

Университет и вызвались помочь провести праздник. Потому что такие предпраздничные дни – еще одна возможность напомнить каждому, что есть нечто общее, объединяющее нас, независимо от места рождения, национальности, родного языка или вероисповедания, места работы или службы. Наш Университет – это alma mater, связывающая всех нас, указывающая общие цели и помогающая достигать их вместе с партнерами и единомышленниками.

Основной задачей в праздновании Нового года 2011 было совместить в одном мероприятии объемную культурную программу, конкурсы

и викторины, выступления самих студентов и дискотеку. Радостное настроение поддержал ректор СПбГМУ Михаил Дмитриевич Дидур, пожелавший студентам легкой сессии и счастливого года. Танцевальные номера, новогодние песни, театральные этюды были лишь одной из частей праздника. Актуальным дополнением стал модный показ блестящих нарядов. Всех гостей и участников не оставили равнодушными завораживающее выступление йогов и эквилибристки. Скрипка Марии Бессоновой добавила яркости и веселья. Национальный колорит внесли выступления палестинских студентов и кавказского ансамбля. Конкурсы и викторины с ценными подарками от компании «Мегафон» заставили с радостью вспомнить историю Университета, учебные вопросы и медицинские ответы. А на десерт был предложен сладкий торт «Первый Мед» с эмблемой Университета и фейерверками, очень подходящими к искристому и радужному настроению. Это чудо кулинарного искусства студенты подарили старшим товарищам: преподавателям и руководителям вуза.

Так зарождаются традиции. Сегодня мы стремимся создавать нечто новое, что стало бы в дальнейшем важной частью студенческой жизни. Этот праздник останется в истории нашего Университета первым, ярким, единым и фееричным.

**Александра Цицкарава, председатель Студсовета**

## «Диоген» в детском доме



25 декабря прошедшего года в школе-интернате города Сланцы наступил Новый год. Нет, никаких локальных смен календарей, искривлений времени-пространства не было. А просто, как в сказке, через бури, снега и метели, через снежные заносы и мороз из Санкт-Петербурга приехали неравнодушные люди и привезли детям праздник. Была сказка о доверчивом Снеговике, Хитрой Ведьме, Задорных Скоморохах, Огромной желтой Собаке и, конечно, о Деде Морозе со Снегурочкой. Был бой, настоящий бой на мечах между светлыми и темными силами. А также веселые конкурсы и потехи, и елочка-красавица, и подарки.

Огромное спасибо хочется сказать... конечно, детям. Именно они были главными участниками представления, именно они помогли зажечь елочку, участвовали в конкурсах, радовались подаркам. Без их веры в светлое и чистое, в сказку, без их настроения праздника бы не было.

А еще хотелось бы поблагодарить тех, кто помог детям праздник создать: бойцам студенческого медицинского отряда «Диоген», студентам и сотрудникам СПбГМУ, которые помогли СМО в сборе подарков для ребят, реконструкторский клуб «Деревня Бю» и благотворительный фонд «КиМПоПо» – наших друзей-единомышленников.

Торопитесь делать добрые дела, уважаемые! Это не только полезно, но и очень приятно.

**Командир СМО «Диоген» Александр Польшин**

## В такую армию я бы пошел!

**19 декабря 2010 года в рамках программы по патриотическому воспитанию студенты 1 и 2 курсов получили возможность выехать в действующую военную часть, дислоцированную на территории Ленинградской области в поселке Керро.**

Мы стали гостями 140 Гвардейского Кингисеппского Краснознаменного ордена Александра Невского инженерно-саперного полка. Будущих медиков встретили лично командир гвардии, полковник Е.А. Журавлев, и подполковник С. А. Бубнов. Они поздравили нас с прибытием в часть, познакомили с офицерами, которым предстояло провести экскурсию.

Знакомство с ежедневной жизнью части оказалось подробным и неформальным. Студенты увидели действующие машины со сложным управлением, требующие высокого профессионализма военных. Мы смогли себе представить, как с помощью этих огромных механизмов расчищается лес, выкапываются траншеи, как они преодолевают водные преграды и перевозят взвод десантников. Всем, конечно, было интересно забраться в кузов одного из агрегатов. Кроме того, мы увидели тренировочный плац и новобранцев, готовящихся к торжественной присяге, службу караула. Нас провели в музей части, прославившейся еще в годы Великой Отечественной Войны. Там мы узнали, что знаменитый герой войны – генерал В. Карбышев, служил в этой части, в ней же по легенде совершал свой ежедневный солдатский подвиг человек,

ставший прототипом прославленного литературного персонажа – Василия Теркина, героя поэмы А. Твардовского. Живой рассказ о героях войны связал нынешние будни воинской части с героической историей России.

Другими глазами можно было посмотреть на новобранцев, солдат срочной службы, на офицеров, занятых ежедневным военным трудом. В любой момент эти люди могут оказаться в горячей точке. Отряды саперов ежедневно обезвреживают оставшиеся с прошедшей войны мины, специалисты-кинологи выезжают с собаками на обследование объектов и обнаружение взрывчатых веществ, тротила. В течение часа полк может принять боевую готовность. Условием эффективности такого режима работы являются абсолютный порядок и дисциплина. Было видно, как чисто в казармах (кто-то сравнил, «как в больнице»), свежоотремонтированной столовой, порядок в мастерских. Были вопросы насчет дедовщины. «Все зависит от командования, – сказал полковник. – Ну, и камеры слежения в казармах – нелишнее».

После трехчасовой экскурсии пришелся кстати обед военно-полевой кухни. Горячий чай согрел и помог создать уютную обстановку домашнего очага. Командиры рассказали, что сегодня солдатском питании: хлеба 800 граммов в день, мяса – 250 граммов, рыба, яйца, овощи, даже леденцы – все входит в ежедневное довольствие. «В такой армии и служить хочется. Вот только как попасть к вам в полк?» «А это, если повезет», – отвечали офицеры. Но сейчас правительство и Министерство обороны укрепляют российскую армию. Служить можно интересно и достойно.

**Антон Саад, студент 1 курса стоматологического факультета**

## «Школа лидерства» для студентов «1-го меда»

Чем можно занять два дня выходных на свежем воздухе в приятной компании с максимальной пользой для здоровья и ума? Можно провести их в «Школе лидерства» – лагере Студенческого совета СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Что это такое, и зачем он нужен? Выездная «Школа лидерства» проходит в Университете несколько раз в течение года и нацелена на обучение новых членов команды Студенческого совета навыкам социальной работы, необходимых любому студенту для адаптации в современном мире. Как организовать свое время, как достичь желаемого, реализовать свои идеи, цели, планы, проекты? Ответы на эти и другие актуальные вопросы мы получили в течение двух незабываемых выходных.

Грамотная постановка и четкая организация позволили всем участникам вдоволь насладиться как местностью, свежим воздухом, так и пройти курс обучения. Спортивные мероприятия (на открытой

площадке и в бассейне) чередовались с семинарами по проект-менеджменту, тренингами командного взаимодействия, развивающими играми и интеллектуальными боями. В атмосфере доверия между кураторами и отрядами, между самими студентами в группах зарождались взаимопонимание, командный дух, дружба, укреплялась воля к победе. Результатами работы и обучения стали образование команд, три грамотно разработанных проекта, реализация которых состоится в ближайшее время, а самое главное – увеличение заинтересованности студентов во внеучебной жизни Университета. Хотелось бы выразить благодарность за организацию и помощь в осуществлении данной поездки администрации вуза, а также лидерам Студенческого совета – организаторам лагеря, кураторам, лекторам.

**Елена Харевич, студентка 6 курса факультета спортивной медицины**

## ОБЪЯВЛЕНИЯ

Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России в целях поддержки профессорско-преподавательского состава путем создания благоприятных условий для совершенствования профессионального мастерства, повышения мотивации к дальнейшему профессиональному развитию, выявления и распространения инновационных методов обучения и воспитания в 2011 году проводит конкурс «ЛУЧШИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА».

Партнером в организации и проведении конкурса, его финансовой поддержке стала дирекция стипендиальной программы «Nuscomed – золотые кадры медицины».

Наш Университет примет участие в конкурсе и проведет отборочный тур в марте. Ознакомиться с информацией по организации и проведению можно на официальном сайте СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.



Наша студенты активно участвуют во всероссийской программе «ВУЗ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ». Более половины из них принимают участие в спортивных соревнованиях, находят возможности для занятий спортом во внеучебное время. Отличные условия для спортивного досуга предоставляет крытый каток в МРК «Таврический сад» по адресу: ул. Потемкина, 4А, созданный ЗАО «Газпром

межрегионгаз Санкт-Петербург». Наш Университет планирует проведение молодежных спортивных мероприятий на территории катка, межвузовские соревнования по фигурному катанию и хоккею, создание условий для развития абонементной системы посещения.

Более подробную информацию о катке можно узнать в Студенческом совете Университета.

**ЮБИЛЕИ**

**27 января  
Юбилей отметил  
декан факультета  
высшего сестринского  
образования, профессор  
Виктор Александрович  
ЛАПОТНИКОВ.**

Более 40 лет профессор В. А. Лапотников трудится в 1 ЛМИ-СПбГМУ им. И.И. Павлова. После окончания 1 ЛМИ в 1965 году Виктор Александрович обучался в клинической ординатуре и очной аспирантуре кафедры факультетской терапии, затем работал ассистентом, с 1982 года – доцентом. Здесь он защитил кандидатскую и докторскую диссертации, в течение долгих лет работал проректором по международным связям и проректором по сестринскому образованию. Сегодня Виктор Александрович – профессор кафедры факультетской терапии имени Г. Ф. Ланга, декан факультета высшего сестринского образования.

Высококласный специалист – преподаватель, врач, организатор – Виктор Александрович отдает все свои силы обучению и воспитанию студентов, интернов, клинических ординаторов, развитию и совершенствованию сестринского дела в Российской Федерации и, конечно, лечению больных. За время профессиональной деятельности он опубликовал более 180 научных и методических работ, является соавтором монографии «История сестринского дела в России», учебников «Сестринское дело», «Основы сестринского дела», «Паллиативная медицина. Сестринский уход», «Учебник для сестер милосердия и пастырей, несущих служение в больницах». Под руководством профессора В. А. Лапотникова защищены 5 диссертаций.

Научная и педагогическая деятельность Виктора Александровича отмечена почетным званием «Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации». Он действительный член



Международной академии наук экологии, безопасности человека и природы (МАНЭБ), председатель Совета по высшему сестринскому образованию и член Координационного совета по сестринскому делу Минздравсоцразвития, член редколлегии журнала «Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости».

Профессор В. А. Лапотников является основоположником открытия факультетов высшего сестринского образования в Санкт-Петербурге. Он организовал первую в России кафедру сестринского дела, содействовал открытию факультетов высшего сестринского образования в других вузах как нашего города, так и регионов.

Виктора Александровича отличают активная жизненная позиция, профессионализм, верность традициям «1-го меда», беспримерное трудолюбие, доброта и милосердие. Он снискал всеобщую любовь и уважение всех, кто когда-либо с ним общался – коллег, студентов, больных. Трудно найти более чуткого и отзывчивого человека.

Уважаемый Виктор Александрович, коллектив института сестринского образования сердечно поздравляет Вас с Юбилеем! Трудно словами выразить нашу любовь и восхищение Вами. Желаем Вам крепкого здоровья, бодрости и оптимизма, новых достижений во всех сферах деятельности!

**Виктору Александровичу ЛАПОТНИКОВУ посвящается**

Ах, где бы слово отыскать...  
Ах, где найти бы ноты, звуки...  
Чтоб просто... просто описать  
Глаза и сердце, голос, руки.

«Родной», «любимый», «дорогой»...  
Слова просты, слова банальны...  
Да что слова нам! Вы такой...  
Вы – рыцарь... мудрый и печальный.

В стремленье не вершить – свершать,  
В душе ранимой и красивой...  
В уменье сопереживать...  
Такая мощь! Такая сила!

Мы Ваши девочки, хоть нам  
Уже давным-давно за тридцать.

Руководим и тут и там,  
И все суровые, как львицы...

Мы помним, как входили в класс,  
И все, чему Вы нас учили!  
А ведь в ответе Вы за нас!  
За тех, кого Вы приручили!

Все это будто бы вчера...  
Мечта сбылась! Мечта настала!  
И вот простая медсестра  
Однажды МЕДСЕСТРОЮ стала.

Живите долго! Без потерь!  
И если надо нам согреться,  
Мы знаем, нам открыта дверь  
В Ваш кабинет и в Ваше сердце!

**Мария Сергеевна Симановская,  
палатная медсестра отделения микрохирургии СПбГПМА**

**13 февраля исполнилось  
65 лет доктору  
медицинских наук,  
профессору кафедры  
общей хирургии Мавлету  
Шакировичу ВАХИТОВУ.**

Редко кто из сотрудников Университета, особенно старшее поколение, не знает Мавлета Шакировича. Закончив 1 ЛМИ в 1970 году, он навсегда связал свою жизнь с нашим Университетом. Защитил кандидатскую, а затем докторскую диссертацию, сейчас является профессором кафедры общей хирургии, где ведет активную лечебную, учебную и научную работу. Его знают как доброжелательного, но строгого преподавателя, внимательного высококвалифицированного хирурга, прекрасного организатора.

Научная деятельность профессора М. Ш. Вахитова посвящена проблеме лимфопенозной недостаточности ниж-



них конечностей, результаты которой отражены более чем в 100 публикациях и активно внедряются в практическое здравоохранение. Мавлет Шакирович хорошо известен во многих лечебных учреждениях города, области и

Северо-Запада России, где выступает с лекциями по этой актуальной проблеме.

Многие годы в Университете Мавлет Шакирович посвятил интернациональной работе, за что имеет награды зарубежных стран. Почти 30 лет он являлся деканом факультета иностранных учащихся нашего вуза. В десятках стран до сих пор с благодарностью вспоминают своего декана иностранные выпускники, в судьбах которых он принял самое непосредственное участие.

Мавлет Шакирович – прекрасный отец, воспитавший двух замечательных сыновей, своих преемников-хирургов. Этот интеллигентный, отзывчивый, внимательный человек всегда готов прийти на помощь, за что снискал любовь и уважение коллег. От души поздравляем Мавлета Шакировича с Юбилеем и желаем ему крепкого здоровья, счастья и долгих лет активной творческой деятельности!

**15 февраля  
исполнилось 70 лет  
профессору  
кафедры  
госпитальной  
терапии  
им. М.В. Черноруч-  
кого Виталию  
Федоровичу  
ЖДАНОВУ.**



Более 50 лет его жизнь тесно связана с нашим Университетом. Поступив в 1 ЛМИ, в 1958 году он успешно учился, совмещая учебу с работой в клиниках. С 1 курса был в гуще студенческой жизни: СНО, участие в агитпоходах по Ленинградской области, капустники, музыкальное творчество. В начале учебы Виталий Федорович мечтал стать хирургом, в студенческие годы увлекался психотерапией. В 1964 году с отличием окончил институт и был оставлен в клинической ординатуре на кафедре госпитальной терапии, став затем ассистентом кафедры.

Следующий этап в жизни Виталия Федоровича был связан с заграничными командировками в Алжирскую Народную Демократическую республику (1976–1979), где он работал сначала в качестве преподавателя медицинского факультета и врача госпиталя, а затем был назначен руководителем советских врачей, работающих в Алжире, представителем Минздрава СССР. Вернувшись, активно включился в преподавательскую работу на кафедре госпитальной терапии. Много времени посвящал общественной и партийной работе в институте.

1983–1989 – годы работы в Ленинградском обкоме КПСС в должности заведующего сектором здравоохранения и социального обеспечения Отдела науки и учебных заведений. Развитие рыночных отношений требовало внедрения новых подходов в системе здравоохранения. Немало сил пришлось приложить к тому, чтобы, несмотря на экономические трудности, было завершено строительство в Ленинграде клиник НИИ им. Вредена, Института мозга, нефрокорпуса в нашем университете и др. Большое значение имела выдвинутая инициатива приравнять по социальным льготам переживших блокаду ленинградцев к участникам Великой Отечественной войны. Инициатива была поддержана – блокадники стали получать дополнительную государственную помощь. Виталий Федорович также продолжал работать на кафедре.

С 1989 года он восемь лет работал в должности заместителя директора по научной работе ВНИИ пульмонологии, затем – руководителем лаборатории бронхиальной астмы, в последующем – заведующим лабораторией реабилитации больных заболеваниями органов дыхания НИИ пульмонологии СПбГМУ. С 2000 года работает в должности профессора кафедры госпитальной терапии. На протяжении ряда лет возглавлял научную группу по изучению сердечно-сосудистой системы при бронхолегочной патологии. Является автором более 150 научных работ, подготовил ряд кандидатов и 1 доктора наук. Виталий Федорович считает, что самое главное в учебе и последующей работе врача – не терять, а только наращивать интерес к выбранной специальности, постоянно развиваться.

В последние годы Виталий Федорович проводит большую работу по внедрению научных достижений современной пульмонологии в практическое здравоохранение. Он создал и возглавляет в Санкт-Петербурге общественную организацию «Региональная ассоциация «Астма и аллергия». Стал одним из инициаторов и исполнителей российского проекта «Улучшение качества жизни при астме и аллергии», выполняемого под эгидой Минздравсоцразвития РФ, ВОЗ и Международного совета по астме. Очень большое значение он придает организации в Северо-Западном регионе РФ системы повышения квалификации врачей. Виталий Федорович регулярно участвует в организации обучения больных астмой, популяризируя это направление реабилитации в СМИ, читает лекции населению. В 2000 году за свою работу на благо больных был удостоен приза «За милосердие и душевную щедрость» в номинации «Врач» благотворительного движения «Золотой пеликан». Награжден знаком «Отличнику здравоохранения».

Сердечно поздравляем Виталия Федоровича с Юбилеем, желаем крепкого здоровья, благополучия, талантливых учеников и новых успехов в любимом деле!

**КОНКУРС**

**ОБЪЯВЛЕНИЕ О КОНКУРСЕ НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТЕЙ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ**

**Доцентов кафедр:** медицинской информатики; физиологии нормальной; стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых; латинского языка.

**Ассистентов кафедр:** хирургии факультетской; стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии (2); стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых (2); стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии; стоматологии терапевтической;

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АКАД. И. П. ПАВЛОВА**

хирургических болезней стоматологического факультета (2); акушерства и гинекологии (1,5); инфекционных болезней и эпидемиологии с курсом ВИЧ-медицины.

**Преподавателей:** русского языка № 1.

**Претенденты на должность должны иметь высшее образование и специальность, соответствующие занимаемой должности и квалификационным требованиям постановления Госкомвуза № 108 от 14.11.1992 г. Срок подачи документов для участия в конкурсе – 1 месяц со дня опубликования. Справки по тел. 499-71-04.**

**ОБЪЯВЛЕНИЕ О КОНКУРСНОМ ОТБОРЕ**

**Ведущий научный сотрудник:** Лаборатории молекулярной диагностики Научно-методического центра по молекулярной медицине МЗ РФ.

**Старший научный сотрудник:** Лаборатории экспериментальных исследований Центра лазерной медицины; Лаборатории хронической обструктивной патологии легких Отдела терапевтической пульмонологии НИИ пульмонологии; Лаборатории экспериментальной пульмонологии и патоморфологии Отдела клинической

и экспериментальной патологии органов дыхания НИИ пульмонологии; Лаборатории неотложной кардиологии института сердечно-сосудистых заболеваний.

**Претенденты должны иметь высшее образование и специальность, соответствующие занимаемой должности согласно приказу № 1126 от 11.12.1992 г. Министерства науки, высшей школы и технической политики Российской Федерации. Срок конкурса – 2 месяца со дня опубликования. Справки по тел. 499-70-44.**