



В номере:

Врач и медицинская сестра – смежные специальности

стр. 2

Новый образовательный уровень

стр. 3

Биоэтика: Альберт Швейцер

стр. 6

110 лет первому выпуску ЖМИ

стр. 7

ВАХТА ПАМЯТИ: 25 ЛЕТ

5 ноября исполнилось 25 лет с момента открытия памятника сотрудникам, студентам и выпускникам Университета, погибшим в годы Великой Отечественной войны.

Место установки памятника было выбрано неслучайно. Именно здесь, в парке перед поликлиникой № 31, в конце сентября 1941 года упала бомба, которая лишь чудом не взорвалась.

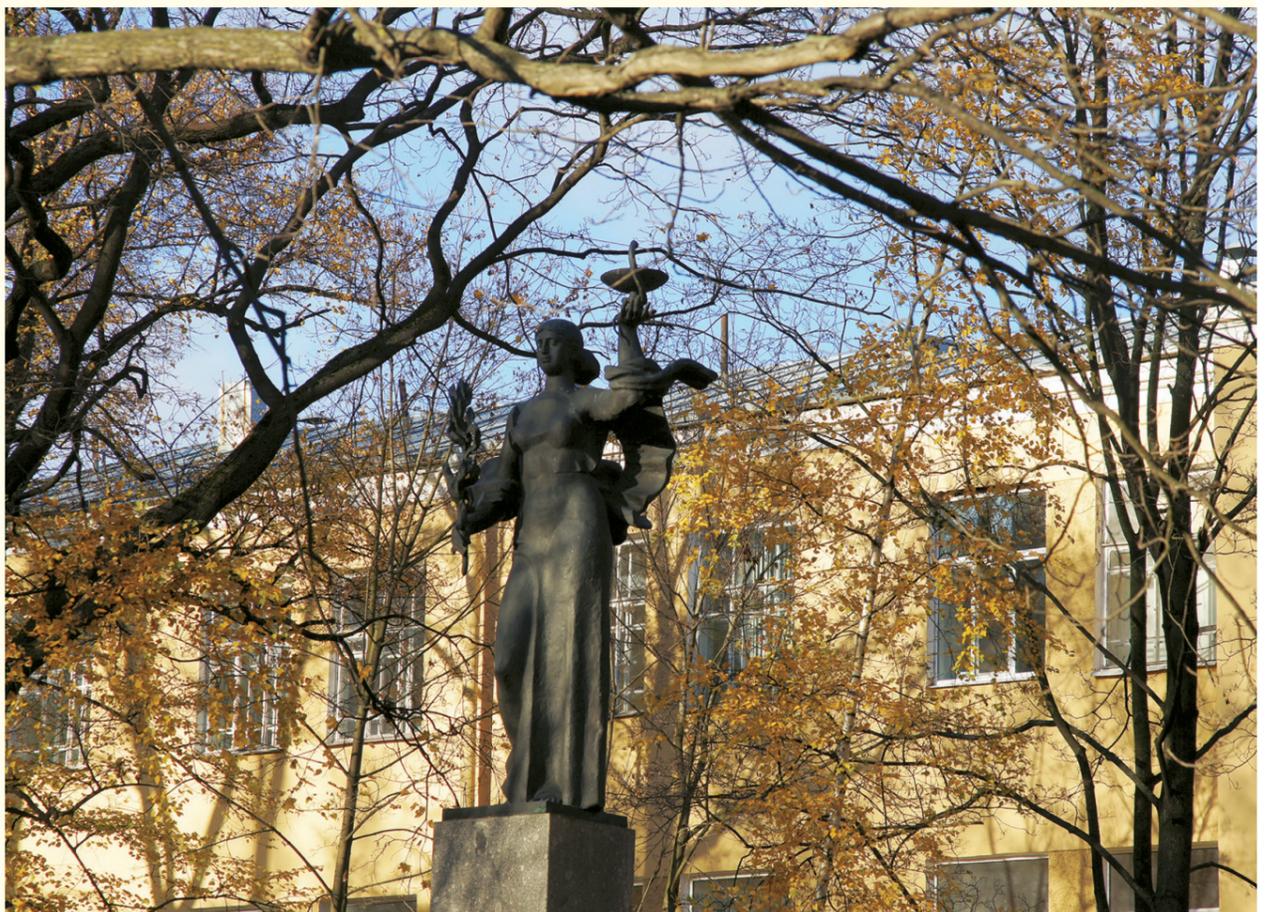
Вот что об этом написала в своем дневнике Вера Инбер – советская поэтесса и прозаик, жена И.Д. Страшуна, директора института в период с 1941 по 1943 год:

«Она упала возле поликлиники с чугунным фонтаном. Над ней весь день работала саперная бригада, но достать не смогла. Оставили до завтра. Бомба очень велика – это видно по отломавшемуся куску стабилизатора. Трамваи мимо нас не ходят, пешеходов не пускают. Акушерское отделение и «Первая хирургия», самые близкие к месту падения, переведены в другие помещения...»

Бомба пролежала у фонтана около недели. За это время из зданий, находившихся рядом с поликлиникой, были эвакуированы все больные и раненые. Как писала в 1987 году Г.В. Артемьева, доцент кафедры философии и научного коммунизма (ныне – кафедра философии и политологии), в первую очередь решено было эвакуировать акушерско-гинекологическое отделение, где находились сто семнадцать новорожденных; в тот критический момент зубной врач больницы Эрисмана (ныне – поликлиника № 31) С. Файбушевич, чтобы успокоить людей в создавшейся обстановке, стоял на лестничной площадке, и все то время, пока шла эвакуация, играл на скрипке.

Только после трудоемкой операции по извлечению и обезвреживанию бомбы инженеры-подрывники поняли, что лишь технический дефект при ее изготовлении уберечь институт от разрушительного взрыва.

По воспоминаниям В.П. Бякиной, доктора исторических наук, профессора кафедры истории Отечества нашего Университета, в 1980-х годах Комитет комсомола и руководство 1 ЛМИ во главе с ректором В.А. Миняевым начали сбор средств на установку памятника погибшим медикам. Первоначально планировалось сделать его частью Аллеи славы и установить за зданием поликлиники № 31 (сейчас там располагается автомобильная парковка и Аллея выпускников, каждый год пополняемая новыми деревьями). Однако, затем для памятника нашлось более символичное и значимое место. В 1986 году на разработку его проекта был объявлен закрытый конкурс среди студентов Ленинградского высшего художественно-промышленного училища имени В.И. Мухоминой (ныне – Санкт-Петербургская государственная художественно-про-



мышленная академия им. А.Л. Штиглица). Победителями стали скульптор А.К. Крутиков и архитектор Л.Г. Бадалян. 5 ноября 1987 года состоялось торжественное открытие: в парке напротив здания поликлиники № 31, там, где раньше был фонтан и где когда-то лежала неразорвавшаяся бомба, на высоком постаменте появилась бронзовая женская фигура, символизирующая богиню здоровья Гигею; в одной ее руке – лавровая ветвь, в другой – чаша со змеей. Надпись на постаменте гласит: «Они погибли, спасая защитников Отечества 1941–1945», на гранитном стилобате есть посвящение: «Медикам института».

Ежедневно десятки людей проходят мимо: у памятника назначают встречи, на него ориентируются те, кто оказался в Университете в первый раз. В теплое время года на скамейках рядом с ним студенты учат лекции, а пациенты прогуливаются по парку. Два раза в год – 27 января, в День снятия блокады Ленинграда, и 9 мая, в День Победы, у памятника собираются на митинг студенты, сотрудники, ветераны – почтить память погибших в годы Великой Отечественной войны. И мы должны – и будем – помнить о тех страшных событиях и о той неразорвавшейся тысячекилограммовой бомбе у фонтана.

ВНИМАНИЕ!

5 ноября в 12 часов дня — торжественное открытие памятника сотрудникам, студентам и выпускникам 1-го ЛМИ, погибшим в борьбе с фашизмом в годы Великой Отечественной войны и во время блокады Ленинграда.

РЕКТОРАТ, ПАРТКОМ, СОВЕТ ВЕТЕРАНОВ, КОМИТЕТ ВЛКСМ, ПРОФКОМЫ



Врач и медицинская сестра – смежные специальности

Одним из важных разделов реформирования российского здравоохранения является повышение качества медицинской помощи. Успешное решение этой задачи связано с повышением уровня квалификации медицинских работников. В последние годы изданы приказы, призванные обеспечить преемственность в подготовке кадров здравоохранения, регламентировать получение основной специальности и специальности, требующей дополнительной подготовки, а также возможность получения «смежной» специальности с учетом уже имеющегося уровня профессионального образования.

3 июля вступил в силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 марта 2012 года № 239н «Об утверждении положения о порядке допуска лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала».

С этой целью в нашем Университете была создана комиссия по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала. Работу комиссии возглавил и.о. ректора Университета С.Ф. Багненко.

Заместителями председателя комиссии были назначены и.о. проректора по учебно-воспитательной работе Н.Н. Петрищев и и.о. проректора по лечебной работе О.А. Гриненко. В состав комиссии вошли: главный врач клиники А.Г. Кучер, директор ИСО И.П. Миннуллин, заведующая кафедрой сестринского дела Н.Г. Петрова, директор медицинского училища ИСО Н.И. Соболева, заместитель директора ИСО по высшему сестринскому образованию и последипломной подготовке А.Б. Филенко, заместитель главного врача больницы по сестринской работе Д.В. Коломицкая, декан факультета последипломного образования Н.Л. Шапорова, а также заместитель руководителя Управления Росздравнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области С.А. Лютаев и представитель Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, директор ГБОУ СПО «Санкт-Петербургский медицинский колледж № 1» И.В. Бубликова.

В начале октября на базе Института сестринского образования Университета комиссия приступила к приему экзамена, включающего в себя тестовый контроль знаний, оценку практических умений при выполнении сестринских манипуляций и собеседование. К сожалению, не все соискатели показали должный уровень знаний и практических навыков для осуществления профессиональной деятельности в должности медицинской сестры. Из 268 соискателей, подавших заявления в комиссию, допуск к



Директор ИСО И.П. Миннуллин и директор медицинского училища Н.И. Соболева принимают практическую часть экзамена

осуществлению данной медицинской деятельности получили 227 человек, успешно сдавшие все этапы данного экзамена.

Мы поздравляем всех соискателей, допущенных к осуществлению будущей профессиональной деятельности в должности медицинской

сестры (медицинского брата), и желаем им душевной чуткости и доброты, искренности и профессиональной компетентности.

Н.И. Соболева,
директор медицинского училища
Института сестринского образования

15 и 16 октября в Университете проходил Международный сателлитный симпозиум по кардиохирургии. В нем принимали участие специалисты из Кливлендской клиники (Кливленд, США) и Университетской клиники Зальцбурга (Зальцбург, Австрия). Симпозиум прошел при поддержке Открытого медицинского института и Американско-австрийского фонда.



Врач-хирург В.М. Лукашенко, заведующий кафедрой факультетской хирургии, профессор В.М. Седов, доктор Райнальд Сайтельбергер, доктор Эдвард Солтез, профессор А.С. Немков

Симпозиум открыл и.о. ректора СПбГМУ, академик РАМН С.Ф. Багненко. В своей вступительной речи он отметил важность подобных симпозиумов в обмене опытом между кардиохирургами. Докторами Эдвардом Солтезом (Кливлендская клиника, США) и Райнальдом Сайтельбергером (Университетская клиника Зальцбурга, Австрия) были прочитаны шесть лекций, посвященных современным подходам к выполнению кардиохирургических операций. Лекции затрагивали такие сложные проблемы, как хирургия торакоабдоминальных аневризм, трехстворчатого клапана, техника выполнения повторных кардиохирургических операций. После каждой прочитанной лекции обсуждались практические вопросы, уточнялись особенности выполнения той или иной операции в клиниках США и Австрии.

15 октября в клинике факультетской хирургии СПбГМУ состоялась дискуссия трех клинических случаев с последующей дискуссией. Сотрудниками клиники были подготовлены презентации, посвященные наиболее сложным клиническим ситуациям, с которыми они сталкивались в своей практике. Докторами Эдвардом Солтезом и Райнальдом Сайтельбергером были предложены альтернативные

варианты оперативных вмешательств, возможные методы лечения осложнений в послеоперационном периоде. Были даны высокие оценки диагностической и лечебной тактике, примененных в клинике факультетской хирургии.

Затем было проведено обсуждение наиболее сложных пациентов, ожидающих хирургического лечения в клиниках факультетской и госпитальной хирургии № 2. Совместно с иностранными коллегами были выработаны планы дальнейшего обследования и тактика хирургического вмешательства.

В конце симпозиума всем слушателям были вручены сертификаты участников. Прошедшее мероприятие является частью программы Открытого медицинского института и Американско-австрийского фонда, которая позволяет молодым кардиохирургам участвовать в семинарах в Зальцбурге (Австрия), а затем проходить интернатуру в госпиталях Австрии. За время сотрудничества этих организаций и СПбГМУ многим молодым врачам удалось повысить свой профессиональный уровень и приобрести неоценимый опыт обмена знаниями с коллегами из Австрии и США.

Новое оборудование в подарок клинике офтальмологии

19 октября клиника офтальмологии СПбГМУ получила новое высокотехнологичное оборудование.

«Парк» клиники пополнится современными приборами как для диагностики, так и для лечения заболеваний глаз. В том числе, это микрокератом для операций ЛАСИК и Эпи-ЛАСИК; эпи-кератом – полностью автоматизированная система с одноразовой головкой, которая позволяет хирургам выполнять новую рефракционную операцию – Эпи-ЛАСИК; набор сменных линз для работы на заднем отрезке глаза (для проведения витреоретинальных вмешательств); тонометр, позволяющий быстро и просто измерить внутриглазное давление (в том числе, благодаря датчику наклона, измерение возможно и для пациентов, находящихся в положении на спине); тонометр может также регистрировать и сохранять тысячи результатов измерений, которые можно просмотреть непосредственно на тонометре и/или передать на ПК с помощью USB-кабеля; сочетание в одном приборе стандартной кератопографии на основе колец Пласидо и технологии Шемпфлюг позволяет получать точные топографические карты, отражающие преломляющую силу и кривизну роговицы, измерять толщину роговицы (с постро-

ением подробной тахиметрической карты), глубину передней камеры, рассчитывать ИОЛ.

Торжественную красную ленточку перерезали и.о. ректора СПбГМУ, академик РАМН, профессор Сергей Федорович Багненко, директор клиники офтальмологии СПбГМУ, профессор Юрий Сергеевич Астахов, вице-спикер Законодательного собрания Санкт-Петербурга Сергей Анатольевич Анденко, а также генеральный директор компании-дарителя, выпускник нашего Университета Геннадий Викторович Лебедев.

Ю.С. Астахов отметил: «Несмотря на огромные средства, что тратятся государством на модернизацию нашего здравоохранения, мы приветствуем социально ответственный бизнес. Ведь Россия всегда была богата традициями меценатства. Мне кажется, что это нужно законодательно развивать и поддерживать. К тому же, хочется сказать, что он руководитель компании- дарителя – бывший наш выпускник, которому я когда-то поставил 5 баллов по офтальмологии. Мне очень приятно, что он не забывает по учреждению, в котором учился, не забывает нашу кафедру».



Вице-спикер Законодательного собрания Санкт-Петербурга С.А. Анденко; директор клиники офтальмологии СПбГМУ, профессор, Ю.С. Астахов; и.о. ректора СПбГМУ, академик РАМН, профессор, С.Ф. Багненко



Светлая память

7 октября после тяжелой болезни ушла из жизни Елена Николаевна Лосева – кандидат исторических наук, доцент кафедры философии и политологии.

Елену Николаевну все знали как настоящего профессионала и замечательного педагога – доброго, высоконравственного, отзывчивого. Оптимизм, душевность и любовь к жизни всегда отличали этого светлого человека. Она пользовалась заслуженным уважением в научном и академическом сообществах города. Долгие годы была научным секретарем Петровской академии наук и искусств.

Ее преждевременный уход – невосполнимая потеря для Университета, для всех, кто знал ее лично, и, в особенности, для кафедры философии и политологии, на которой она работала последние годы жизни.

Объявление

Кафедра иностранных языков приглашает молодых ученых и старшекурсников к участию в юбилейной 50-й конференции на иностранных языках с международным участием.

Первый этап состоится

21 декабря в 17:00

на кафедре иностранных языков.

С заявками обращаться на кафедру к старшему преподавателю **Марине Адольфовне Зимовской.**

Телефон 499-7001, e-mail: forlang@mail.ru

Новый образовательный уровень



Мавлет Шакирович Вахитов

Профессор кафедры общей хирургии, руководитель Центра инновационных образовательных технологий, действительный член Российского общества симуляционного обучения в медицине.

онные обучающие технологии в медицине».

– Чем обусловлен такой большой интерес к симуляционному обучению в медицине?

– В выступлениях российских и зарубежных участников конференции прозвучали весьма убедительные доводы в пользу необходимости совершенствования образовательного процесса в медицинских вузах. Так, изучение уровня практической подготовки начинающих врачей выявило, что он не отвечает требованиям высокотехнологичной медицинской помощи. Более 50 процентов выпускников вузов не считают, что они освоили необходимые медицинские манипуляции в надлежащем объеме. Сходные проблемы наблюдаются и у молодых специалистов, уже работающих в клиниках. Многие выпускники, получив диплом врача, не только не обладают должными навыками, но зачастую ни разу не имели возможности попробовать самостоятельно проделать отдельно жизненно важные действия. Основными причинами большинства конфликтных ситуа-

ем сложнейшего оборудования для выполнения высокотехнологичных оперативных вмешательств в последние годы в образовательном процессе в медицинских вузах всего мира делается большой акцент на практическую подготовку медицинских кадров. Зарубежный опыт показывает, что неоценимый вклад в совершенствование подготовки высококвалифицированных медицинских кадров вносит симуляционное обучение.

– В чем его преимущества?

– При симуляционном обучении освоение практических навыков и развитие способности принятия ситуационных решений осуществляются на фантомах и муляжах, виртуальных симуляторах и роботах, без участия пациентов и без риска для них. Нужно сказать, что современные симуляционные технологии охватывают почти все разделы практической медицины. Достоинством такого вида обучения является возможность многократного повторения одной и той же ситуации, что позволяет довести практические навыки до автоматиз-

редко, и, в особенности, urgentные ситуации, которые невозможно запланировать в реальной жизни. Что важно, симуляционное обучение происходит без стресса для обучающегося. Об эффективности применения симуляционных технологий свидетельствуют результаты статистических исследований, представленные на конференции. Так, хирурги, прошедшие подготовку на виртуальных тренажерах, совершают в три раза меньше ошибок при лапароскопических вмешательствах, гинекологи проводят гинекологические операции в два раза быстрее и т.д.

– И все-таки, учиться на симуляторе – не то же самое, что лечить настоящего пациента.

– Конечно, ни один современный компьютерный симулятор не может полностью заменить работу у постели больного, самостоятельное выполнение новых для себя манипуляций под контролем опытного специалиста. Но в связи с этим следует учесть, что симуляционное обучение не заменяет, а только дополняет подготовку к реальной клинической практике, это один из этапов овладения или совершенствования профессионального мастерства медицинского работника без ущерба для пациента.

– Что Центр будет представлять собой с точки зрения структуры?

– Структуру организуемого в Университете Центра предполагает построить по принципу «виртуальной клиники», где мы планируем иметь операционную, палату, манипуляционную комнату, кабинет врача общей практики, реанимационную палату, помещения для обучения аускультации сердца и легких. Планируются также осуществ-

ление видеонаблюдения и записи выполнения обучающимися манипуляций с последующим дебрифингом, онлайн-видеотрансляции хирургических вмешательств из клиник Университета. В отличие от симуляционных центров, с которыми я имел возможность познакомиться в Москве и Казани, а также от зарубежных центров, которые я изучал виртуально, площади, предоставляемые для нашего Центра, пока довольно скромные, но есть перспективы для дальнейшего развития. Что касается оснащения, то мы на сегодняшний день имеем определенное количество муляжей, тренажеров и других средств симуляционного обучения. Поэтому начинаем работу не с нуля. Для полноценной деятельности Центра мы планируем дополнительные закупки оснащения, рассчитывая на финансовую поддержку Министерства здравоохранения. Тем не менее, оснащение Центра – важное, но не самое главное условие эффективной деятельности. Одним из ведущих факторов эффективного использования оборудования является предварительная специальная подготовка преподавателей и понимание того, что симуляционное обучение – это не просто дополнительное обучение на тренажерах, а определенные педагогические технологии, обеспечивающие преемственность системы формирования, отработки и совершенствования практических навыков, это подготовка к выполнению профессиональной деятельности на всех этапах обучения медицинского работника.

Интервью подготовила Мария Петрова

Симуляционное обучение не заменяет, а только дополняет подготовку к реальной клинической практике

ций в практическом здравоохранении являются низкий уровень владения практическими навыками и недостаточные знания деонтологических основ общения с пациентами. Такая ситуация характерна для здравоохранения многих развитых стран. Учитывая вышесказанное, а также в связи с активным внедрени-

ма. Кроме того, симуляционные методы дают возможность вернуться в исходную точку в случае совершения ошибки. Современные симуляторы позволяют смоделировать и предусмотреть все возможные варианты течения клинических ситуаций, в том числе и те, которые встречаются в практике врача



Муляжи для обучения медицинских сестер в Институте сестринского образования



Примеры оборудования для симуляционного обучения

История развития кафедры медицинской биологии и генетики с 1897 года по настоящее время

Выдающимся представителем патологической анатомии Рудольфом Вирховым в 1857 году был сформулирован принцип образования новых клеток путем деления старых и введен постулат о развитии патологического процесса как результата нарушения морфофункционального состояния клетки. Становилось очевидным, что без глубоких и качественных знаний о биологии человеческого организма невозможно сформировать профессиональные навыки врача любого профиля. В связи с этим в конце XIX века на медицинских факультетах университетов Парижа, Вены, Лейпцига, Лондона и Санкт-Петербурга организовались кафедры биологического направления.

В России первым инициатором преподавания основ биологии в высших медицинских учебных заведениях был известный профессор зоологии Виктор Андреевич Фаусек. Его научные устремления были посвящены изучению морфологии, физиологии и экологии паукообразных и насекомых. В 1897 году он создает кафедру зоологии в Женском медицинском институте. Ее штат был невелик: профессор, ассистент и служитель, обеспечивавшие преподавание полного курса общей зоологии для студентов начальных ступеней обучения. Несколько позднее по его же инициативе формируется и другая кафедра сходного профиля – ботаника, поскольку в основном на препаратах растительного происхождения базировалась фармакология тех времен.

В 1911 году кафедру возглавил

Николай Михайлович Книпович, известный зоолог и гидробиолог, исследователь морей русской Арктики. Им был создан расширенный курс лекций по общей и частной зоологии, а также введен в учебный процесс цикл практических занятий. Под его руководством создается двухтомный учебник «Курс общей зоологии» для высших учебных заведений медицинского профиля. Понимая, как велико значение иллюстративного материала в процессе усвоения изучаемого предмета, по инициативе Николая Михайловича создается учебный биологический музей, экспозицию которого составили не только макропрепараты известных фирм Вены и Праги по изготовлению наглядных пособий, но и собственные коллекционные сборы.

По настоящее время, благодаря огромным усилиям доцента кафедры А.А. Антонока, зоологический музей сохраняется в идеальном состоянии и является одним из лучших среди музеев медицинских вузов страны. Здесь находится более 2-х тысяч экспонатов, он охватывает представителей всех типов животных и постоянно пополняется новыми объектами.

В 1930 году кафедра зоологии была объединена с кафедрой ботаники и получила название кафедры общей биологии. Ее возглавил ученик Н.М. Книповича, профессор Николай Николаевич Костылев. Штат кафедры увеличился; работали несколько ассистентов, включая И.И. Канаева, Г.М. Литвера и С.С. Скворцова – будущих заведующих

кафедрой. Было реорганизовано преподавание биологии, перестроен учебный музей, расширилась научная тематика медицинского профиля (паразитология), а также начались первые работы по изучению генетики человека.

В 1938 году профессор Н.Н. Костылев покинул кафедру, на его место пришел крупнейший отечественный биолог, профессор Борис Николаевич Шванвич, а через год его сменил профессор З.С. Кацнельсон, выпускник медицинского факультета Пермского университета. В 1940 году кафедру общей биологии возглавил ее сотрудник, профессор Иван Иванович Канаев, биолог-генетик. Кафедра получила новое помещение в анатомическом корпусе. Основным направлением научной работы стало изучение роли наследственности и среды в формировании и функционировании центральной нервной системы человека с помощью близнецового метода. Позднее итоги этих исследований вошли в уникальные монографии, написанные И.И. Канаевым – «Близнецы» (1959) и «Близнецы и генетика» (1968).

Во времена Великой Отечественной войны (с 1942 года) в помещениях кафедры размещались отделения военного госпиталя. Некоторые сотрудники института, включая И.И. Канаева, были эвакуированы из блокадного Ленинграда с частью кафедрального оборудования и экспонатами музея. В годы войны несколько сотрудников кафедры погибли: В.И. Львова, Е.П. Рассохина, Е.Г. Шерешевская, Г.Ф. Сухов. В 1944 году кафедра возобновила свою работу.

Летом 1948 года состоялась сессия ВАСХНИЛ, после которой начались гонения на генетику и генетиков. Профессор И.И. Канаев был уволен из института, и место заведующего кафедрой занял профессор Георгий Михайлович Литвер, выпускник 1 ЛМИ. В 1963 году была введена новая программа по биологии. На кафедре стали преподавать курс «Биологии с общей генетикой». Профессор Г.М. Литвер возглавил исследования по строению и регенерации скелетной мускулатуры, а доцент С.С. Скворцов руководил работами в области физиологии и биохимии растений, защитив в 1965 году докторскую диссертацию по этой теме.

В 1966 году, после смерти Г.М. Литвера, заведующим кафедрой общей биологии стал профессор Сергей Сергеевич Скворцов, выпускник Саратовского сельскохозяйственного института, работавший в 1 ЛМИ с 1933 года. В 1967 году в институте было создано подготовительное отделение для иностранных студентов. Проводились научные исследования по изучению влияния биологически активных веществ растительного происхождения (фитонцидов). В 1972 году кафедру возглавил профессор Павел Григорьевич Калмыков, выпускник ВМА. В 1975 году при институте, в Новгороде, где работали биологи В.Н. Игнатъева и П.Г. Смирнова, было открыто подготовительное отделение для слушателей, имеющих стаж работы по медицинской специальности. П.Г. Калмыков принял

участие в создании учебника «Тропические болезни», учебного пособия «Практикум по медицинской паразитологии», руководства для врачей «Паразитология человека». Под его руководством были изданы «Методические указания к практическим занятиям по биологии для студентов 1 курса». В то же время на кафедре проводились научные исследования аллергенности пыльцы растений Ленинграда и аллергенности клещей, обитающих в ленинградских квартирах, также изучалась мутагенность лекарственных препаратов. Результаты этих работ вошли в документы Минмедпрома СССР «Методические основы биотестирования и определения генетической опасности отходов, поступающих в окружающую среду».

С 1988 по 2009 год кафедрой руководил доцент Виктор Семенович Михеев, биолог-генетик, выпускник ЛГУ, существенно модернизировавший курс биологии. Появился новый раздел «Биология иммунитета». Виктор Семенович принимал участие в разработке новой программы по биологии в медицинских институтах, в соответствии с которой на кафедре стал преподаваться курс «Медицинской биологии и генетики». В.С. Михеев опубликовал более 70 энциклопедических статей по генетике. В этот период изменилось и название кафедры: она стала именоваться кафедрой медицинской биологии и медицинской генетики. В 1996 году впервые на кафедре было введено преподавание новой дисциплины – медицинской генетики для студентов 5 курса под названием «Молекулярно-генетические основы медицины». Программа, курс лекций и практических занятий по этой дисциплине были разработаны и внедрены в учебный процесс доцентом, генетиком – М.А. Корженевской. Кроме того, к преподаванию медицинской генетики были привлечены профессор Е.Н. Имянитов (заведующий отделом биологии опухолевого роста НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова) и В.Г. Вахарловский (врач-генетик Медико-генетического центра, кандидат медицинских наук). Курс медицинской генетики включал в себя не только лекции и семинары, но и посещение лаборатории молекулярной онкодиагностики и детского дома – интерната в Павловске, где проводят занятия с демонстрацией больных, имеющих наследственную патологию.

В 2009 году кафедру медицинской биологии и медицинской генетики возглавила Марина Анатольевна Корженевская. Были введены новые образовательные стандарты. Совместно с заведующей учебной частью, доцентом В.П. Болониной и доцентом Л.Е. Анисимовой осуществлена значительная переработка нескольких разделов курса биологии для студентов первого и пятого курсов. На кафедре появилось новое современное оборудование, что позволило усовершенствовать учебный процесс: были внедрены инновационные методики, преподавание поднято на современный уровень. Сотрудниками кафедры в 2010–2011 годы были написаны и изданы учебно-методические пособия и курсы лекций «Молекулярная биология и

патология клетки» в 4-х частях, «Основы общей и медицинской генетики» и «Геном человека». В некоторые разделы курса были введены практические элементы, связанные с изучением наследственной патологии человека. В этом плане были установлены и поддерживаются деловые контакты с коллегами кафедр: медицинской генетики СЗГМУ им. И.И. Мечникова (профессор Т.И. Кадурина), медицинской генетики Педиатрической академии (профессор В.Н. Горбунова) и другими. В учебную практику внедрена новая форма обучения – элективные курсы по темам «Генетика и медицина» (старший преподаватель, кандидат биологических наук С.В. Розенфельд), «Молекулярные механизмы формирования фенотипа» (старший преподаватель Е.В. Карпова) и «ВПР и наследственные синдромы челюстно-лицевого аппарата» (ассистент, кандидат биологических наук Е.А. Борисова).

С целью формирования медико-биологических представлений и генетического мышления у будущих врачей на кафедре продолжает интенсивно работать СНО. В марте текущего года его члены под руководством М.А. Корженевской подготовили доклады, с которыми выступили на 39-й межвузовской научно-практической конференции по актуальным проблемам биологии.

На кафедре открыты интернатура по специальности «Генетика» и аспирантура по специальности «Молекулярная биология». Первый врач-интерн С.А. Лаптев является теперь и сотрудником кафедры.

Коллектив кафедры неоднократно принимал участие в качестве слушателей и докладчиков в Школах по медицинской генетике (2011 год), в университетских и международных конференциях по молекулярной биологии и по проблемам педагогики (2010, 2011, 2012 годы).

Подготовительным отделением для иностранных учащихся руководят доцент А.А. Антонок и старший преподаватель Т.Е. Петрухина. Для повышения качества школьного образования и эффективной профессиональной ориентации учащихся последних классов кафедра курирует ряд специализированных школ медико-биологического профиля. Сотрудники кафедры являются членами Городской и Федеральной комиссий по проведению и проверке ЕГЭ (старший преподаватель, кандидат биологических наук Е.Ф. Того, старший преподаватель И.С. Федорова, старший преподаватель, кандидат биологических наук С.В. Розенфельд, ассистент, кандидат биологических наук Е.А. Борисова, ассистент Т.В. Селеннова). Три последних года кафедра принимает участие в проведении и оценке результатов всероссийских олимпиад по биологии для школьников Ленинградской области совместно с Областным институтом развития образования. Сотрудники кафедры принимают активное участие в образовании абитуриентов, обучая их в Малой медицинской академии.

М.А. Корженевская, заведующая кафедрой, доцент; А.А. Антонок, доцент



В.А. Фаусек



В.С. Михеев



Кафедра под руководством профессора П.Г. Калмыкова, 1980 год



Практические занятия на кафедре биологии, 1972 год



Коллектив кафедры, 2012 год



Профессор Б.Б. Голицын,
академик-секретарь Императорской
академии наук



О.В. Лосев



И.А. Михайлова, ассистент, ныне – профессор кафедры физики,
математики и информатики. 1978 год



Работа на кафедре, 1972 год

115 ЛЕТ КАФЕДРЕ ФИЗИКИ, МАТЕМАТИКИ И ИНФОРМАТИКИ

Кафедра физики была учреждена при основании института в 1897 году. Первым ее руководителем был профессор Борис Борисович Голицын, впоследствии – академик-секретарь Императорской академии наук, создавший в институте физический кабинет и организовавший для слушателей практические занятия по физике. Преподавание проводилось по «классической» программе: в первом полугодии изучали начала механики, учение о тепле и свете, во втором – электричество и звуковые явления.

И в благоприятные, и в трудные периоды истории кафедры учебный процесс практически не прерывался, несмотря на то, что порой в штате оставался лишь один сотрудник (например, в военные годы). Среди руководителей кафедры были выдающиеся ученые – академики и ассистенты, приложившие все усилия для обучения медицинской физике на должном уровне.

Первые годы работы института совпадали с периодом проведения начальных исследований рентгеновских лучей. Физикам говорили о том, что рентгеновское излучение должно стать мощным орудием в диагностике. Поэтому при чтении лекций особое внимание обращалось на вопросы, необходимые для понимания природы рентгеновских лучей, устройства рентгеновской трубки и установок.

В период руководства кафедрой профессором Владимиром Константиновичем Лебединским (1925–1933) программа лекций была изменена. Курс начинался изложением учения об энергии, кратким очерком тепловых явлений и кинетической теории газов. Далее – учение об электричестве, представленное более подробно, чем раньше, с повторением электрических схем. Во втором полугодии вводились основы механики – начало учения о звуке и свете. В 1933 году руководство кафедрой принял профессор Сергей Михайлович Токмачев. Теперь курс начинался с атомистики для того, чтобы, быстрее ввести студентов в современное представление о физике и дать возможность студенческому активу участвовать в научном кружке при кафедре с первых же месяцев работы. В 1937–1938 годы был организован «Медицинский электронный кружок», одним из руководителей которого был ассистент

О.В. Лосев, изобретатель и исследователь первого усилителя на полупроводниках. Кафедра считает Олега Владимировича Лосева одним из выдающихся отечественных ученых-изобретателей, гордится его участием в учебном процессе. Обсуждается вопрос о присвоении кафедре его имени.

Во время Великой Отечественной войны занятия продолжались до апреля 1942 года. Из сотрудников кафедры в Ленинграде оставалась только старший препаратор Н.М. Земскова. Возглавил кафедру и заново наладил работу профессор Борис Андреевич Остроумов.

В 1960 году, в период заведования кафедрой доцентом Иринархом Васильевичем Крутецким, была составлена новая программа: в курс были включены элементы высшей математики и добавлено 30–36 учебных часов. Доцент Всеволод Алексеевич Замков, руководивший кафедрой с 1972 по 1984 год, сместил приоритетное направление курса физики в сторону молекулярной физики и оптики, так как по его мнению, они больше отвечали запросам будущих врачей. В тот период в курс был впервые включен цикл лекций по основам теории вероятностей и элементам математической статистики, составленный на основе интеграции с кафедрой социальной медицины и организации здравоохранения.

В 1984 году руководство кафедрой приняла доцент Инга Ивановна Поспелова. В соответствии с утвержденной новой программой началось преподавание курса «Медицинская и биологическая физика». Активизировалась работа СНО, в руководстве которой приняли участие все преподаватели. Совместно с НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова проводились исследования по использованию с терапевтической целью тормозного излучения и электронных пучков, а также неионизирующего (лазерного) излучения. На кафедре патологической физиологии началась совместная с кафедрой физики работа по моделированию процесса тромбообразования с помощью лазерного излучения. Совместно с кафедрой фармакологии проводилась работа по выявлению эффективных безопасных болеутоляющих средств и соединений с пролонгированным действием. В 1986 году произошло очередное радикальное изменение учебной программы кафедры, которая

официально стала называться кафедрой медицинской и биологической физики. Общая физика, медицинская физика и биофизика стали преподаваться в рамках единой учебной дисциплины. В этот период важную роль приобрели кафедральные и межкафедральные методические совещания. Особенно тесным был контакт с кафедрой нормальной физиологии, а также химии, биологии, рентгенологии и радиологии, гистологии. Была проведена смена системы фронтального проведения лабораторных занятий и организованы стационарные тематические кабинеты. Создание тематических лабораторий потребовало и соответствующего оформления. В этом помогли участники СНО.

В 1990 году кафедре возглавил доцент Дмитрий Владимирович Соколов. С его приходом была продолжена работа по перестройке курса в сторону его большей медицинской направленности. Методически существенно расширились такие разделы, как «Медицинская аппаратура», «Теория вероятностей и биологическая статистика» и «Информатика и вычислительная техника». Д.В. Соколовым были разработаны новые циклы лекций по биомеханике, биореологии, мембранному транспорту, основам стоматологического материаловедения. Значительный его вклад в методику современного преподавания биомедицинской физики был оценен городом и регионом, вследствие чего он стал координатором по преподаванию этой дисциплины на Северо-Западе РФ.

В 2009 году была создана кафедра медицинской информатики. За полтора года ее работы был существенно обновлен курс «Медицинской информатики» с акцентом на программное обеспечение для статистического анализа биомедицинских данных, прежде всего, свободно распространяемое. В 2011 году произошло слияние кафедр медицинской информатики и медицинской и биологической физики. Объединенную кафедру «Физики, математики и информатики» (ФМИ) возглавил доцент Артем Валерьевич Тишков.

На кафедре появились девять молодых преподавателей, с благодарностью перенимающие опыт старших коллег. Открыты два компьютерных класса. Курсы лекций – как по информатике, так и по физике – получили мультимедийное сопровождение. Были разработаны методические указания и электронные пособия к

занятиям. Курсы «Физика, математика» и «Медицинская информатика» методически гармонично дополняют друг друга, прежде всего, в вероятностно-статистической части. Перекрестное использование тем занятий этих дисциплин позволяет преподавателям закреплять теоретические знания и практические навыки студентов. О тесном взаимодействии преподавателей двух направлений говорит также то, что пятеро сотрудников профессорско-преподавательского состава принимают участие в преподавании обеих дисциплин. Общение со студентами не прекращается и после учебных занятий: преподаватели отвечают на вопросы заинтересованных студентов лично на кафедре, предоставляют время в компьютерных классах, общаются в социальных сетях (страница кафедры «ВКонтакте» в настоящий момент насчитывает 497 участников).

Сотрудники кафедры отдельно отмечают неоценимый вклад в процесс обучения студентов Ирины Анатольевны Михайловой, прошедшей путь от ассистента до профессора на кафедре физики. И.А. Михайлова всегда включает в преподавание инновационные методические разработки, использует все технические ресурсы кафедры, в том числе, например, компьютерные классы на практических занятиях для преподавания теоретических основ физики и проведения расчетов.

Не прерывается научное взаимодействие с другими кафедрами и подразделениями Университета в направлении как биомедицинской физики, так и информатики. Исследования ведутся совместно с Центром лазерной медицины, НИИ пульмонологии, кафедрами лабораторной диагностики, госпитальной терапии, биохимии, акушерства и гинекологии, оториноларингологии, неврологии и нейрохирургии с клиникой и др. Кафедра сотрудничает с Санкт-Петербургским государственным электротехническим университетом, Санкт-Петербургским национальным исследовательским университетом информационных технологий, механики и оптики, Санкт-Петербургским государственным университетом аэрокосмического приборостроения, а также с Санкт-Петербургским институтом информатики и автоматизации РАН по вопросам подготовки магистров и аспирантов.

А.В. Тишков,
заведующий кафедрой, доцент



Практические занятия проводят А.В. Тишков, заведующий кафедрой физики, математики и информатики, к.ф.-м.н., доцент и Д.В. Соколов, к.ф.-м.н., доцент





Молодежная наука

С 27 по 29 сентября в столице республики Армения городе Ереван прошел IX съезд молодежных научных обществ медицинских вузов России и стран СНГ. Представители нашего Университета приняли участие в этом мероприятии, представив три доклада.

Делегация от СПбГМУ прибыла в Армению ранним утром 27 сентября. Принимающая сторона организовала встречу и размещение в гостинице с видом на величественный Арарат. В полдень того же дня состоялась регистрация участников съезда. Кроме делегации из нашего Университета в Ереван приехали представители молодежных научных обществ медицинских вузов из Смоленска, Владикавказа, Ставрополя, Самары, Ростова-на-Дону, Оренбурга, Москвы и Душанбе.

На торжественном открытии с приветствием выступили проректор по научной работе ЕГМУ, профессор Михаил Захарович Нариманян и научный руководитель Совета СНО ЕГМУ, профессор Михаил Иосифович Агаджанов. Целью представлявшихся на рабочих заседаниях докладов был обмен опытом в области организации студенческих научных обществ. Так, представитель Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова (Москва) рассказал о новом внутривузовском проекте – олимпиаде по терапии «Юный клиницист». По словам докладчика, нововведение вызвало большой интерес со стороны студентов, участники олимпиады охотно студуют дополнительную литературу и вступают в интеллектуальные поединки.

Активно обсуждался вопрос о привлечении студентов в ряды научных обществ и стимулировании интереса подрастающего медицинско-

го поколения к научной деятельности. Была представлена информация о различных грантах и программах поддержки молодых ученых, которые в настоящее время мало освещаются среди студентов. Доклады от нашего Университета представили председатель Совета СНО Андрей Грязев (доклад «115-летие ЖМИ-ИЛМИ-СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»), член Совета СНО Ксения Леншина (презентация «90 лет СНО: от Михаила Дмитриевича Тушинского до наших дней»). Важно отметить, что Совет СНО СПбГМУ является старейшей организацией (90 лет!) из всех подобных ей структур других медицинских вузов России и стран СНГ. Оживленная дискуссия не прерывалась даже во время кофе-брейков, участники съезда делились впечатлениями, тут же рождались новые идеи и строились планы. Такая непринужденная обстановка способствовала созданию единого, сплоченного коллектива для решения общих задач. Вечером для участников съезда была организована пешеходная экскурсия по Еревану. Монументальная архитектура, фасады зданий, отделанные местным известняком розового цвета, закат на фоне гор, удивительная атмосфера гостеприимства произвели на всех участников незабываемое впечатление.

Программа следующего дня была также наполнена интересными событиями и впечатлениями. Утро началось с визита в здание Правительства Армении. Для участников съезда была организована встреча с министром

образования и науки Армением Ашотяном. Были освещены ключевые моменты организации образовательного процесса в Армении, после чего министр ответил на наиболее злободневные вопросы посетивших его делегатов. Во второй половине дня продолжались рабочие заседания. В рамках обсуждения актуального вопроса о студенческом донорстве был представлен доклад о ценном опыте организации Дней донора в Первом МГМУ. Большое внимание было уделено докладу о заграничных стажировках студентов и о менеджменте обменных программ. Живой отклик у участников съезда вызвал доклад члена Совета молодых ученых СПбГМУ Дмитрия Овчинникова «Опыт организации проведения четырех международных молодежных медицинских конгрессов в СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова «Санкт-Петербургские научные чтения». Сообщение породило большой интерес к конгрессу у тех, кто еще о нем не знал. По словам делегатов молодежных научных обществ, полученные знания будут использованы в их проектах. Во время круглого стола обсуждались новые проекты и возможные перспективы развития движения СНО. Делегаты настолько увлеклись этим процессом, что церемонии закрытия и вручение сертификатов участникам пришлось проводить в сжатые сроки. День завершился проведением торжественного ужина в честь участников съезда. Ректор ЕГМУ поздравил всех делегатов с приобретением нового опыта и пожелал



дальнейшего успешного развития на организаторском и медицинском поприщах.

Последний день был посвящен знакомству с самыми значительными историко-культурными местами Армении. Участники съезда посетили Мемориал в память о геноциде армянского народа 1915–1923 года, древний языческий храм в местечке Гарни, первый православный монастырь на территории Армении, сохранившийся до наших дней в первозданном виде с IV века. Конечно же, организаторы не упустили возможность познакомить участников съезда с одной из главных жемчужин Армении – старинным коньячным заводом, где родились все лучшие традиции изготовления знаменитого армянского коньяка. После экскурсии все делегаты признали: Армения навсегда останется в памяти каждого как одна из самых солнечных и красивых стран.

Такие мероприятия безусловно важны для поддержания научных и дружеских контактов между медицинскими вузами стран СНГ. Хотелось бы также еще раз отметить высокий уровень организации съезда.

Выражаем благодарность и.о. проректора по учебно-воспитательной работе профессору Н.Н. Петрищеву, и.о. проректора по научной работе, профессору Э.Э. Звартау, руководителю Совета СНО и Общества молодых ученых профессору Н.А. Гавришевой и начальнику международного отдела, доктору медицинских наук С.Ю. Боровцу, которые оказали содействие и помощь в осуществлении поездки.

К. Леншина, А. Грязев, Д. Овчинников

Студенческая мобильность по программам международных стажировок

20 октября в стенах нашего Университета состоялся съезд представителей локальных комитетов Национального союза студентов-медиков (НССМ). Работа этой организации проводится по самым разным направлениям медицины, в том числе, по программе обмена студентов медицинских вузов под эгидой Международной федерации ассоциаций студентов-медиков (IFMSA) и Международной ассоциации студентов-стоматологов (IADS). Участниками съезда были представители медицинских вузов таких городов, как Москва, Омск, Самара, Пермь, Челябинск, Ставрополь, Уфа, Саратов, Нижний Новгород.

Съезд приветственным словом открыл и.о. ректора СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Сергей Федорович Багненко, который отметил, что работа в данном направлении имеет большое значение для профессионального становления российских студентов и интеграции будущих специалистов в общемировое медицинское сообщество.

Программа съезда включала подведение итогов студенческих стажировок, а также обсуждение вопросов по организации обмена в следующем году. Участниками съезда были сделаны доклады о реализации проектов в рамках направлений деятельности IFMSA: актуальные вопросы по совершенствованию медицинского образования, профессиональные и научные студенческие обмены, социальные программы в сфере здравоохранения, проблемы репродуктивного здоровья и борьбы со СПИДом.

Координаторами по организации профессиональных и научных обменов был проведен анализ результатов работы Национального союза студентов-медиков за прошедший год; он позволил осветить основные сложности в реализации международных стажировок, с учетом которых планируется оптимизация работы в следующем году. Участникам съезда была также обеспечена насыщенная культурная программа, которая не оставила гостей равнодушными к достопримечательностям нашего города.

Международная федерация ассоциаций студентов-медиков (IFMSA) была создана в 1951 году. В ее состав вошли 10 стран европейского региона. В настоящее время федерация представлена 108-ю странами, расположенными на всех шести континентах. IFMSA позиционируется как одна из крупнейших международных студенческих организаций, официально признанных и имеющих свое представительство

в ВОЗ. Россия вошла в ее состав еще при СССР, в 1989 году, начиная с которого отмечается неуклонный рост количества студентов, участвующих в различных программах. За последние три года число иностранных студентов, проходящих стажировку в нашей стране, увеличилось в три раза. На территории России Национальный комитет представлен более чем 15-ю локальными комитетами, функционирующими в медицинских вузах различных городов. В этом году в состав НССМ вошли два новых локальных комитета, расположенные в Саратове и Краснодаре. СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова с 2010 года является активным участником программы обмена студентов, которая подразумевает прохождение практики в зарубежных университетских клиниках под руководством опытных специалистов, а также проведение научных исследований на базе лабораторий принимающей стороны.

Международные стажировки дают студентам медицинских вузов возможность познакомиться с системой здравоохранения в других странах, приобрести новый опыт и знания, обменяться со своими иностранными коллегами научными идеями. По окончании стажировки выдается сертификат международного образца. Кроме того, студентам представляется прекрасная возможность совершенствовать свои навыки общения на иностранном языке, познакомиться с культурой и традициями принимающих стран, что позволит им почувствовать себя членами международного медицинского сообщества.

Члены международного сектора Совета СНО, студенты лечебного факультета А. Шумеева и И. Курнас





13 октября в Москве состоялся первый в России чемпионат по артистическому танцу.

Лишь в этом году была создана Федерация артистического танца под руководством заслуженного деятеля культуры РФ Станислава Попова. В прошедших соревнованиях приняли участие более 200 человек, были приглашены судьи из Норвегии, США, Чехии и Нидерландов.

Команда СПбГМУ «ИмПпульс» – это студентки лечебного факультета: Ксения Голубева (209 гр.), Анна Кузнецова (216 гр.), Ирина Бушаева (232 гр.) и факультета спортивной медицины Ксения Селецова (497 гр.), Мария Дадайкина (497 гр.), а также тренер секции фитнес-аэробики Светлана Дроздова. Девушки принимали участие в соревнованиях по данному виду танца в первый раз, но, несмотря на серьезную конкуренцию, успешно подготовились и заняли достойное – второе – место в номинации «синхронный танец – латиноамериканский стиль».



Спасибо, донор!

24 октября успешно прошла акция, организованная Студенческим советом – «День Донора». В ней приняли участие более 40 человек.

Донор. Слово, которое мы так часто слышим, произносим. И не всегда вспоминаем, что *donare* по-латыни означает «дарить». Потратив всего одно утро и сдав кровь, мы не только помогаем врачам, но и дарим еще один шанс пациенту, жизнь которого зависит от того, хватит ли в этом мире донорской крови. А когда возможность жить считают в процентах, этот шанс может стать определяющим.

На сегодняшний день в Санкт-Петербурге функционирует большое количество пунктов и станций переливания крови. Каждый день тысячи людей приходят на добровольную сдачу крови. По жизненным показаниям каждую минуту кому-то требуется переливание крови. Поэтому эта проблема не утратит своей актуальности.

К счастью, многие наши студенты являются донорами. Кто-то регулярно сдает кровь (до 5 раз в год), кто-то впервые (первый забор крови – не более 300 мл), но каждый из них вносит свой вклад в развитие донорства в нашем Университете. Донор – это, прежде всего, человек, который осознает всю важность и необходимость процедуры: кровь и ее компоненты нужны каждый час, каждую минуту.

Для **Юлии Дормидонтовой**, студентки первого курса лечебного факультета, это был первый опыт донорства крови:

«Когда я увидела объявление, то ни секунды не раздумывала о том, идти сдавать или нет. До сдачи крови у меня присутствовало волнение, было немного страшновато. Я сдаю кровь в первый раз и не знала, как это проходит, подойдет моя кровь или нет. Когда ее уже взяли, появились положительные эмоции. Показалось, что сделала что-то хорошее, доброе. В следующий раз я приду обязательно. Я очень надеюсь, что моя кровь поможет и спасет чью-то жизнь».

История переливания крови начинается еще в XVII веке, когда английский ученый Уильям Гарвей открыл закон кровообращения, выявив принцип движения крови в живом организме.

Знаковым для трансфузиологии стал 1900 год, когда Карл Ландштейнер открыл первые три группы крови – А, В и С (позже С будет заменена на О). Это открытие было удостоено Нобелевской премии. Вскоре коллеги Ландштейнера, Альфред де Кастелло



первый в мире Институт переливания крови (ныне – Гематологический научный центр РАМН). К началу Великой Отечественной войны в СССР уже имелась сформировавшаяся сеть учреждений службы крови, куда входило несколько научно-исследовательских институтов и большое количество станций переливания крови. Эта сеть в полной мере проявила себя в годы войны, спасая многих раненых.

В настоящее время переливание цельной крови почти полностью вышло из медицинской практики, уступив место переливанию компонентов и препаратов крови. Как и прежде, переливания применяются главным образом в тех случаях, когда жизни пациента угрожает реальная опасность: при крупных кровопотерях, при родах или травмах, при проведении хирургических операций (особенно в сердечно-сосудистой хирургии), при лечении больных, страдающих тяжелыми формами лейкозов. Несмотря на все достижения современной медицины, до сих пор бывают ситуации, когда без переливания крови невозможно спасти жизнь человека. И здесь, помимо всех научных открытий и врачебных тактик, определяющую роль играют те, кто готов отдать малую часть своей крови ради спасения чужой жизни.

А. Цицкарева

Донором может стать каждый!

Приходите в Отделение переливания крови Университета по адресу: ул. Рентгена, д. 12 с понедельника по четверг с 8:30 до 11:00. При себе иметь паспорт.

P.S. Студенческий совет выражает благодарность за поддержку и помощь в организации мероприятия трансфузиологу Лидии Олеговне Натки; Управлению внешних связей и Развития Университета, редакции газеты «Пульс»; студентке 227-й группы Кристине Малиновской и ее коллегам, а также всем, кто пришел и сдал кровь!

Docendo discimus

Подводя итоги ушедшего октября, нельзя не отметить существенные достижения в области общественно-научной и просветительской деятельности.

Испокон веков Университет дорожит своими традициями, но внедряя инновации, мы никогда не забываем и глубоко чтим опыт наших учителей. Студенты факультета спортивной медицины с большим энтузиазмом поддержали начинания сотрудников СПбГМУ и школы № 197 Центрального района с углубленным изучением естественных наук, и осенняя пора нынешнего года ознаменовалась активным продолжением сотрудничества.

В рамках программы «Уроки медицины» своими знаниями с учениками старших классов поделилось немало добровольцев из «Первого меда». Первокурсницы Яна Лебедева, Алина Садыкова и Елена Хвастова под руководством студентки четвертого курса Елены Овчаренко прочли лекцию о здоровом образе жизни и профилактике алкоголизма. С лекциями об оказании первой помощи при угрожающих жизни состояниях выступили студенты четвертого курса. Александр Костерев познакомил старшеклассников с правилами проведения сердечно-легочной реанимации; Роберт Рейтель показал основные приемы остановки кровотечения и иммобилизации при переломах. Были

подробно освещены аспекты наложения различных видов бинтовых повязок – об этом школьникам рассказывали студенты третьего и пятого курсов Александр Большаков, Игорь Бардин, Евгений Палагутин. Студент пятого курса Виктор Исаев затронул особенно актуальную для школьников тему здорового питания.

Во время уроков в классах сложилась дружелюбная, живая атмосфера неподдельной заинтересованности. Студенты легко удерживали внимание аудитории, объясняя непростые вещи доступным языком. Школьники активно участвовали в обсуждении и охотно осваивали практические навыки. Знания, полученные ребятами в ходе медицинских уроков, не раз пригодятся им в повседневной жизни, а для тех старшеклассников, кто изберет своей профессией медицину, будут хорошим подспорьем для дальнейшей учебы в медицинских вузах.

Сами студенты получили ценный педагогический опыт, который, несомненно, поможет им в профессии. Ничто так не помогает укрепить и систематизировать в памяти знания, как возможность самому

поделиться ими. *Docendo discimus* – гласит древняя поговорка: обучая других, мы учимся сами. Очень важно, что в процессе общения студенты и школьники получили множество положительных эмоций, а это, несомненно, будет поводом встретиться снова.

А. Костерев



Оказывается, в дни осенних каникул не все школьники горазды отсыпаться дома и сидеть за компьютером. Самые энергичные из них были замечены в нашем Университете 2 ноября во время проведения городского конкурса для школьников «Квест: здоровое ориентирование».

Целью мероприятия стало формирование и продвижение здорового образа жизни среди учащихся. В конкурсе приняли участие школьники и учителя образовательных учреждений Санкт-Петербурга, а также студенты и преподаватели СПбГМУ.

В рамках заочного тура участникам было предложено разработать и создать экологический объект, которым могла стать скульптура, макет или другое концептуальное решение. По результатам отборочного тура было выбрано 8 команд, которые продолжили бороться за призовые места в стенах «Первого меда». Пройдя 8 станций, школьники показали свои знания и умения в области строения человеческого тела, демонстрировали

навыки оказания первой медицинской помощи, принимали участие в интерактивных викторинах.

После игры по станциям команды представили домашнее задание – презентацию своей школы, выполненную с акцентом на здоровый образ жизни. Отрадно, что ребята проявили творческий подход и смекалку, дополнив выступление песнями и инсценировками.

Победителями конкурса стали учащиеся образовательных учреждений № 90, 214 и 56, за что были награждены памятными подарками и сертификатами.

Т. Эмануэль, помощник и.о. проректора по учебно-воспитательной работе



Альберт Швейцер философ, музыкант, врач, Человек

«Человек должен бороться, бороться со злом, а не сидеть сложа руки, ожидая божественного вмешательства» – эти слова стали программой, смыслом жизни и работы Альберта Швейцера, человека, наделенного разнообразными талантами и огромной жадой служить человечеству. И сегодня его жизненный путь может быть надежным нравственным ориентиром, особенно для новых поколений врачей.



Альберт Швейцер родился 14 января 1875 года в Верхнем Эльзасе в семье протестантского священника. Несколько поколений его предков были пасторами и органистами. В 18 лет он поступил в Страсбургский университет, где одновременно осваивал философию, теологию и теорию музыки. Позже совершенствовал свои знания, слушая лекции в Парижской Сорбонне и Берлинском университете. В 24 года получил степень доктора философии.

поступил иначе. Позже он напишет: «Я сказал себе, что до 30 лет считаю себя вправе читать проповеди, заниматься наукой и музыкой, но после этого рубежа посвящу себя непосредственно служению людям».

Для служения он выбирает медицину. В тридцатилетнем возрасте, на пике своей известности, он поступает на медицинский факультет Страсбургского университета. В автобиографии он отметил: «Изучая естественные науки, я почувствовал, что соприкоснулся с действительностью, что нахожусь среди людей, для которых каждое утверждение требует обоснования и действия. Изучение естествознания для меня больше, чем совершенствование знаний. Оно явилось событием в моей духовной жизни».

Выбор места врачебной деятельности выпал на страну Габон (Центральная Африка). Из газет Швейцер узнал об объявленной миссии в Габоне вакансии в поселке Ламбарене, в зоне влажных лесов. Он вспоминал: «Когда я поехал в Африку, я уже смирился с мыслью, что приношу три жертвы – лишаюсь возможности играть на органе, отказываюсь от академической преподавательской деятельности, к которой привязан всей душой, теряю материальную независимость. Я понимал, что вся моя дальнейшая жизнь будет зависеть от помощи друзей».

Итак, Швейцер и его жена, медсестра Елена Бреслау, в 1913 году ступили на африканскую землю. Их потрясла, с одной стороны, могучая природа, а с другой – отсталость, нищета, высокий уровень распространения всевозможных болезней. Молодую семью с самого начала

рене, где застал полную разруху: большая часть построенных больничных помещений исчезла, сохранился лишь один барак, используемый как приемный покой и операционная.

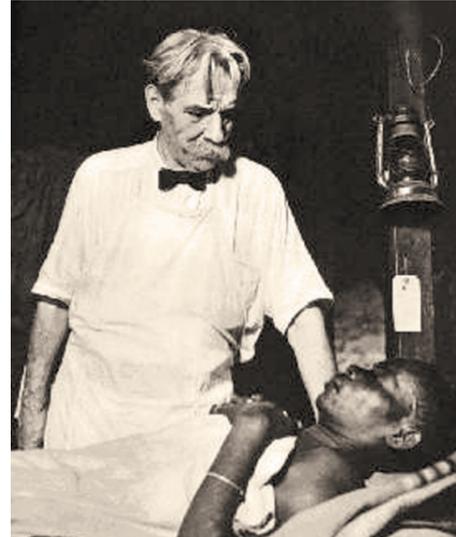
Начался новый этап восстановления и развития госпиталя. При сооружении больницы Швейцер выступал в нескольких ипостасях: был главным архитектором, десятником и даже рядовым строителем, руководил работой по обустройству колодцев. Строительство в Ламбарене не прекращалось на протяжении всей его жизни. Постепенно больничный комплекс приобрел черты современного медицинского учреждения. Ни правительство, ни организации не оказывали Швейцеру регулярной материальной помощи. В этой связи он постоянно был озабочен добыванием недостающих средств для обеспечения работы госпиталя. Конечно, со временем у Швейцера появилось немало друзей, периодически направлявших в Ламбарене денежную и гуманитарную помощь, но основные и немалые деньги принадлежали ему лично. Все, что Швейцер зарабатывал литературной и концертной деятельностью, было вложено в главное дело его жизни.

В госпитале работали несколько врачей и медицинских сестер, по большей части – европейцев. Все – добровольцы. В составе сотрудников были и африканцы, бывшие пациенты. Освоив определенный набор врачебных навыков, они стали усердными помощниками профессиональных медиков.

Больные поступали к «Большому Белому Доктору», как правило, с запущенными заболеваниями, со всеми видами патологий, больше всего обращений приходило на инфекционные и паразитарные болезни. Медицинская группа под руководством Альберта Швейцера осуществляла всю полноту необходимой помощи. Особенно важный вклад сделан Швейцером и его соратниками в борьбу с проказой на территории Габона и сопредельных стран. Строительство и обустройство крупнейшего в Африке лепрозория было осуществлено на деньги от Нобелевской премии мира, которой А. Швейцер был удостоен в 1952 году за «миссионерскую деятельность».

Перед Швейцером и его коллегами стояла непростая задача: как найти дорогу к сердцам людей, впервые в жизни общавшихся с врачами и не имевших ни малейшего представления о научной медицине, да еще и при наличии языкового барьера? Габонские пациенты, например, использовали таблетки как украшения, проделывая в них отверстия и нанизывая на нитки.

Швейцер установил следующие основные неукоснительные правила жизнедеятельности больницы: а) забота о больном, б) соблюдение чистоты, в) соблюдение дисциплины. Лечение было бесплатным. Никто не имел каких-либо привилегий, независимо от положения и национальности. Швейцер и его соратники ввели в обычай обращаться к больным со словами «брат» и «сестра». Медицина в Ламбарене продолжала развиваться и после смерти Швейцера в 1965 году. Сегодня созданная им больница – это многопрофильное учреждение, включающее в себя отделе-



ние медицинских исследований, сосредоточенное на изучении малярии.

Практическая деятельность доктора Швейцера имела под собой прочную этическую основу. Исходный принцип его мировоззрения – «благоговение перед жизнью». Мыслитель видел в нем основу для преодоления нравственного кризиса, в котором человечество оказалось в XX веке. Благоговение перед жизнью – это этика любви и ответственности. Человек, этический по-настоящему, считает любую жизнь священной. Каждый должен что-то сделать для того, чтобы уменьшить страдания живых существ, выбрать свой путь служения делу избавления от несчастий. По своему пути доктор Швейцер прошел с самоотречением и бесконечной любовью к жизни.

Текст подготовила Таисия Суворова по материалам статьи Гажиева В.В., Бобровицкой А.И., Мельника В.А. «Альберт Швейцер – жизнь, отданная людям» // Вестник гигиены и эпидемиологии. 1999. Том 3, № 2.

«Швейцер предложил миру новый образ личности, проверив его собственной жизнью, притом с такими превышающими, предельными нагрузками, которые придают эксперименту безусловную доказательность»

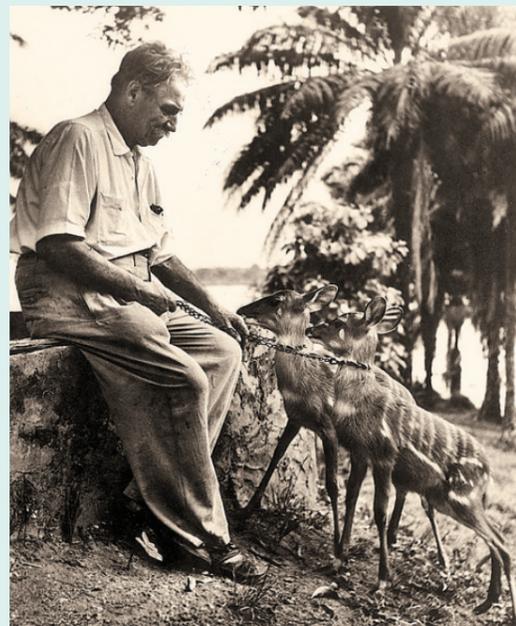
**А.А. Гусейнов,
директор Института философии РАН**

Следуя семейной традиции, Швейцер становится священнослужителем и трудится в обычном приходе. Но вскоре его приглашают работать преподавателем в университет. Публикуются несколько его работ, в том числе солидный труд о философии Канта. Однако больше всего молодого ученого заботят проблемы упадка культуры и нравственности в условиях растущей технической мощи западной цивилизации.

Параллельно научным занятиям Швейцер овладевал мастерством органиста. Довольно скоро он был признан одним из лучших исполнителей произведений И.С. Баха в Европе, а впоследствии и в мире, возродив интерес к произведениям великого композитора. Он также внес ряд ценных предложений по усовершенствованию устройства органа, посвятив этому отдельный труд.

Итак, уже в молодом возрасте Швейцера ждала блестящая карьера в университетах Европы и на музыкальном поприще. Однако он

ожидали суровые трудовые будни. Прежде всего, не было больницы, необходимых строительных материалов, полностью отсутствовали рабочие-строители. Но зато, прослышав о приезде белого врача, в Ламбарене двинулись тысячи людей из разных мест Габона. Было от чего впасть в отчаяние, но молодая семья не сдавалась. Туземные хижины переоборудовали в больничные помещения: например, старый курятник преобразили в операционную. Позже А. Швейцер вспоминал: «Я набрался мужества и остался. Нищета, которую я видел, давала мне силу для этого, а вера в людей поддерживала мою решимость». Первые больничные корпуса-баракы были сооружены из подручных природных материалов. Но вскоре строительство прекратилось: в связи с началом Первой мировой войны доктор Швейцер как эльзасец был интернирован французскими колониальными властями, а затем в качестве «военнопленного» направлен в лагерь во Франции. Только в 1924 году он вернулся в Ламба-



Из работ Альберта Швейцера:

♦ Твори любое возможное добро.

♦ Когда одной-единственной бомбой убивают сто тысяч человек – моя обязанность доказать миру, насколько ценна одна-единственная человеческая жизнь.

♦ Я хотел бы стать врачом, чтобы действовать без каких-либо речей. Годами я выражал себя в словах. С радостью практиковал я профессию преподавателя теологии и проповедника. Но новое дело я не мог представить себе как речи о религии любви, а только как ее несомненное осуществление.

♦ Те люди, которые проводят эксперименты над животными, связанные с разработкой новых операций или с применением новых медикаментов, те, которые прививают животным болезни, чтобы использовать затем полученные результаты для лечения людей, никогда не должны вообще успокаивать себя тем, что их жестокие действия преследуют благородные цели. В каждом отдельном случае они должны взвесить, существует ли в действительности необходимость приносить это животное в жертву человечеству. Они должны быть постоянно обеспокоены тем, чтобы ослабить боль, насколько это возможно.

♦ Человек становится более нравственным не благодаря идее взаимной компенсации этики и необходимости, а благодаря тому, что он все громче слышит голос этики, что им овладевает все сильнее желание сохранять и развивать жизнь, что он становится все более твердым в своем сопротивлении необходимости уничтожения и нанесения вреда жизни.

♦ Голос истинной этики опасен для счастливых, если они начинают прислушиваться к нему. Она не заглушает иррациональное, которое тлеет в их душе, а пробует поначалу, не сможет ли выбить человека из колеи и бросить его в авантюры самоотречения, в которых мир так нуждается...

♦ Этика благоговения перед жизнью дает нам в руки оружие против иллюзорной этики и иллюзорных идеалов. Но силу для осуществления этой этики мы получаем только тогда, когда мы – каждый в своей жизни – соблюдаем принципы гуманности. Только тогда, когда большинство людей в своих мыслях и поступках будут постоянно побуждать гуманность полемизировать с действительностью, гуманность перестанет считать сентиментальной идеей, и она станет тем, чем она должна быть – основой убеждений человека и общества.

110 лет первому выпуску Петербургского женского медицинского института

В ноябре 1902 года состоялся первый выпуск Петербургского женского медицинского института. Это событие стало итогом напряженной деятельности прогрессивной медицинской интеллигенции, усилиями которой в Петербурге в сентябре 1897 года был открыт ЖМИ. Выпуск женщин-врачей подвел черту под дискуссией, длившейся несколько десятилетий, о праве женщин на высшее медицинское образование. С этого времени начинается процесс феминизации врачебного дела в России.

Первый выпуск стал результатом напряженной пятилетней учебы в институте, поэтому уместно будет напомнить о начале деятельности этого курса. После того как был объявлен набор на первый курс, на администрацию института обрушился вал заявлений о приеме. Согласно утвержденным правилам, в институт принимались девушки «не моложе 20 и не старше 35 лет». Действовали для того времени обычные при приеме в государственные вузы ограничения по вероисповеданию: среди студенток курса не должно было быть более 5 процентов лиц нехристианских исповеданий, при этом «число лиц иудейского исповедания не должно было превышать 3 процентов означенного общего комплекта». Для поступления необходимо было и полицейское свидетельство о благонадежности. При приеме предпочтение отдавалось выпускницам Рождественских фельдшерских курсов (с четырехлетним курсом обучения) и Санкт-Петербургских высших женских курсов (Бестужевских). Камнем преткновения для многих поступающих была необходимость сдачи латинского языка за курс мужской классической гимназии. В результате в 1897 году на первый курс было принято 188 человек. При этом в Российском государственном историческом архиве (РГИА) хранится «Список слушательниц Санкт-Петербургского Женского Медицинского Института приема 1897 г.» на 1 января 1898 года, где зафиксировано уже только 127 фамилий. Кроме этого, в «Списке» содержится еще 17 вычеркнутых фамилий.

24 ноября 1902 года состоялся выпуск. Из первого набора до него дошло 112 человек (59,6 процента). Надо заметить, что многие студентки первого набора оканчивали институт и позже, с 1903 по 1905 год. Это было связано с тем, что многие из них были вынуждены на год или на два прерывать учебу, в основном по причинам материального порядка. Уровень их знаний, по результатам выпускных экзаменов, оказался достаточно высоким. С «высшими оценками» окончили институт 4 выпускницы (3,6 процента), «с отличием» — 89 выпускниц (79,4 процента). Таким образом, только с положительными оценками окончили институт 83 процента выпускниц.

По вероисповеданию среди выпускниц абсолютно преобладали православные студентки (97 человек или 86,6 процента). Представительниц других конфессий были единицы: три католички, семь лютеранок, три иудейки, а

также одна караимка. По социальной принадлежности состав выпускниц был достаточно пестрым, но высокая плата за обучение и необходимость сдавать латинский язык обусловили преобладание выходцев из дворянско-чиновничьей среды, что было характерно и для других вузов России. Из дворян происходило 10 выпускниц (8,9 процента), из семей чиновников — 47 человек (42 процента), из лиц военных ведомств — 16 человек (14,2 процента), из духовенства — 9 человек (8 процентов), из семей купцов и фабрикантов — 9 человек (8 про-

привилегированные институты — 11 человек (9,8 процента), домашнее образование получили 2 человека (1,7 процента). После получения среднего образования высшее образование или специальное до поступления в Женский медицинский институт имели 42 человека (37,5 процента). Оно было приобретено, в основном, на Бестужевских курсах — 24 человека (21,4 процента), на различных педагогических курсах — 4 человека (3,6 процента), на курсах лекарских помощниц (Рождественские курсы) — 8 человек (7,1 процента), на фельдшер-

вероисповедания, преимущественно выходцы из привилегированных и полупривилегированных сословий, получившие хорошее образование и твердо определившиеся в своем жизненном призвании еще до поступления в институт.

Кроме приведенных сведений, рисующих образовательно-социальный состав выпускниц, необходимо проследить и процесс их профессиональной адаптации в медицинских структурах России. Основным источником, по которому мы можем это сделать, является «Российский медицинский список».

сокращается до 40 человек. По роду своей деятельности большинство из них связало свою профессиональную деятельность с земствами (16 человек или 40 процентов от зарегистрировавшихся). Их география была очень обширной: Костромская, Воронежская, Полтавская, Самарская, Тульская, Пензенская, Новгородская, Ярославская, Псковская, Московская губернии. Значительная часть стала вольнопрактикующими врачами (14 человек или 35 процентов), из них половина осталась в Петербурге, а остальные отправились в Тамбов, Астрахань, Одессу, Варшаву, Читу. В государственных больницах в 1905 году работали 8 человек (20 процентов от зарегистрировавшихся). При этом две выпускницы остались работать в родной Петропавловской больнице (С.Н. Лисовская и И.И. Рааб, австрийская подданная, окончила в Петербурге женскую гимназию и училище лекарских помощниц в 1892 году, с 1902 года работала в Петропавловской больнице при Петербургском женском медицинском институте) — сверхштатными ординаторами. Одна выпускница устроилась работать железнодорожным врачом (Ростово-Донская ж.д.) и одна работала фабричным врачом (с. Турьинский рудник Пермской губернии).

В 1907 году в «Списке» было зарегистрировано 64 человека или 57,1 процента от числа первых выпускниц. Характер профессиональных предпочтений не изменился. 20 человек занимались частной практикой, 21 человек практиковали в земствах, 13 работали в больницах, 8 человек — в санаториях, гимназиях, благотворительных учреждениях, 2 человека были фабричными и железнодорожными врачами. В 1910 году в «Списке» было зарегистрировано уже 77 человек или 68,7 процента от числа первых выпускниц. Динамика профессиональной реализации была прежней.

Некоторые из студенток первого набора успешно занимались научной деятельностью. Например, 15 мая 1910 года Совет института удостоил степени доктора медицины Ангелину Иосифовну Трескинскую за диссертацию «К вопросу о действии солнечного света на туберкулезные бактерии». 27 ноября 1911 года степени была удостоена София Николаевна Лисовская за диссертацию «К учению о пересадке щитовидной железы».

Исходя из всех приведенных данных, мы можем сделать вывод, что процесс профессиональной адаптации выпускниц 1902 года шел достаточно трудно и был связан, в основном, с занятиями частной практикой и службой в провинциальных земских медицинских структурах. При этом необходимо отметить, что к 1910 году только 68,7 процента выпускниц 1902 года сумели реализовать себя в медицине.

И.В. Зимин,
доктор исторических наук,
заведующий кафедрой
истории Отечества



Страница из альбома одного из первых выпусков ЖМИ

центом), из семей почетных граждан — 5 человек (4,4 процента), из крестьян — 2 человека (1,7 процента), из мещан — 5 человек (4,4 процента), из семей лиц либеральных профессий — 6 человек (5,3 процента), иностранных подданных — 2 человека (1,8 процента). Таким образом, мы можем констатировать, что по социальному составу среди первых выпускниц абсолютно преобладали выходцы из привилегированных сословий. Однако надо заметить, что в начале XX века имущественная дифференциация в этой среде была весьма значительной. В институте учились девушки и из очень состоятельных семей, но большая часть студенток, несмотря на принадлежность к привилегированным сословиям, жила очень скромно.

По образованию среди выпускниц преобладали девушки, окончившие государственные и частные гимназии — 87 человек (77,7 процента), но были и окончившие епархиальные и другие училища — 11 человек (9,8 процента),

сских курсах — 7 человек (6,2 процента). Высшие женские курсы и курсы лекарских помощниц окончила одна выпускница; диплом учительницы гимназии имела еще одна. Можно сделать вывод: первые выпускницы изначально имели высокий образовательный ценз, при этом для более чем 20 процентов из них это было второе высшее образование. Кроме того, 16 выпускниц (14,2 процента) до поступления в институт уже имели среднее медицинское образование. Все вышесказанное свидетельствует о том, что выпускницы были уже сформировавшимися личностями. На момент выпуска самым молодым было по 24 года (2 человека или 1,7 процента), а самым старшим — по 38 лет (4 человека или 3,6 процента). Самой многочисленной по возрасту была группа от 29 до 33 лет.

Если попытаться составить коллективный портрет выпускниц ноября 1902 года, то среди них абсолютно преобладали женщины-врачи православного

Всем врачам Российской империи вменялось в обязанность ежегодно представлять сведения в Министерство внутренних дел о своей профессиональной деятельности. На основании этих данных министерство ежегодно (с 1809 года) издавало «Российский медицинский список», который, помимо диплома, являлся официальным разрешительным документом на медицинскую практику в России. Порядок периодически нарушался, так как многие врачи годами работали на одном месте, все их знали, поэтому они не считали нужным подавать о себе сведения в министерство. Но для выпускниц 1902 года занесение своих данных в «Список» было первым шагом, связанным с началом профессиональной деятельности.

По данным Российского медицинского списка на 1904 год, среди подавших свои карточки и указавших 1902 год как год окончания своей учебы, числятся 47 человек, то есть 42 процента выпускниц. В 1905 году их число

бодрости возбуждения. Он с огромным увлечением стал говорить мне о великих успехах рентгенологии за последнее время, о месте, которое она должна занять в науке вообще, в медицине в частности, и о том, что он готов приложить всю свою энергию для того, чтобы немедленно начать созидать крупный институт, посвященный соответствующим задачам».

В 1920 году перед зданием института появился гипсовый памятник Рентгену (скульптор — Н.И. Альтман), первый в мире памятник знаменитому ученому, установленный еще при его жизни. Тогда же бывшая Лицейская улица была переименована в улицу Рентгена. В феврале 1928 года к 10-летию основания института был открыт ныне существующий памятник, выполненный из бронзы скульптором В.А. Синайским, взамен разрушенного гипсового.

Из письма В.К. Рентгена профессору М.И. Неменову: «Как величественно запланирован и осуществлен Ваш институт: я этим поражен и очень обрадован, что Вам удалось в тяжелых условиях привести к счастливому концу такое огромное предприятие!»

ДАТА В ИСТОРИИ



8 ноября 1895 года было открыто рентгеновское излучение

Вильям Конрад Рентген, проводя эксперименты с катодными лучами (потоками электронов в разрядных трубках), заметил, что расположенный вблизи вакуумной трубки экран, покрытый кристаллическим цианолатинитом бария, ярко светится, хотя сама трубка закрыта черным картоном. Далее Рентген установил, что проникающая способность обнаруженных им неизвестных лучей, которые он назвал X-лучами, зависит от состава поглощающего материала. Он получил также изображение костей собственной руки, поместив ее между разрядной трубкой с катодными лучами и экраном с покрытием из цианолатинита бария.

В 1908 году в клинике факультетской хирургии, построенной на средства семьи Нобелей, профессор Михаил Исаевич Неменов открыл один из первых в России рентгеновских кабинетов. Десять лет спустя, в 1918, году был организован первый в Европе Государственный рентгенологический, радиологический и раковый институт.

Нарком просвещения А.В. Луначарский, поддержавший строительство института, позже вспоминал: «Профессор Неменов приехал ко мне в состоянии величайшего и полного



19 октября исполнилось 85 лет профессору кафедры офтальмологии Елене Ивановне Устиновой.

Е.И. Устинова родилась в 1927 году в г. Сталинграде. Ее детство и юность проходили в трудное довоенное и военное время, очень рано она осталась без опеки близких родственников. После окончания школы с золотой медалью в 1945 году Елена Ивановна поступила в Кубанский медицинский институт и закончила его с красным дипломом. С 1950 по 1953 год работала по распределению окулистом в медсанчасти Магнитогорского металлургического комбината. После окончания аспирантуры, в 1956 году, ею была защищена кандидатская диссертация на тему «Значение водно-питьевой кампиметрической пробы в ранней диагностике глаукомы» на кафедре глазных болезней Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института под руководством профессора П.Е. Тихомирова. Сама Елена Ивановна относится к счастливой возможности в течение 11 лет работать со столь известным в стране специалистом как к особому знаку судьбы.

Длительный период Елена Ивановна занималась научной, врачебной и преподавательской деятельностью в разных учреждениях: в течение 11 лет работала ассистентом на кафедре глазных болезней ЛСГМИ, затем 8 лет – на кафедре офтальмологии Ленинградского педиатрического медицинского института.

В 1973 году Е.И. Устинова защитила докторскую диссертацию на тему «Ранняя диагностика глаукомы», через три года ей было присвоено ученое звание профессор. С 1975 по 1982 год заведовала кафедрой офтальмологии Черновицкого медицинского института УССР. Наравне с проблемой ранней диагностики глаукомы важное место в научных исследованиях Е.И. Устиновой занимал туберкулез глаза. Долгие годы она работала в различных противотуберкулезных учреждениях; лично проконсультировала тысячи пациентов с этим заболеванием. С 1982 по 1991 год Елена Ивановна занимала должности старшего, а затем ведущего научного сотрудника отделения туберкулеза глаз СПб НИИ фтизиопульмонологии, активно занималась научной, лечебной и организационной работой.

Профессор Е.И. Устинова – автор более 255 научных статей, 5 монографий, из которых книга о глазном туберкулезе выдержала два переиздания, а монография «Глаукома, преглаукома, офтальмогипертензия», написанная в соавторстве с В.В. Волковым и Л.Б. Сухининой, удостоена именной премии им. М.И. Авербаха.

Однако творческую судьбу Елены Ивановны не обошли события, связанные с кардинальной реорганизацией НИИ и других бюджетных учреж-

дений научно-исследовательской сферы. Поистине второе профессиональное рождение Е.И. Устинова пережила в 2000 году, когда после девяти лет безработицы ее пригласил на кафедру офтальмологии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова профессор Ю.С. Астахов. Елена Ивановна является активным членом Диссертационного совета Университета, организовала консультативную работу в противотуберкулезном санатории «Красный Вал», много работает с диссертантами и молодыми офтальмологами, продолжает возглавлять секцию фтизиоофтальмологии Санкт-Петербургского общества офтальмологов.

Е.И. Устинова имеет государственные награды: медаль «Труженик тыла», медаль «Ветеран труда». Она пользуется большим авторитетом и уважением в коллективе, является ответственным, дисциплинированным и надежным сотрудником. Эта хрупкая, обаятельная, доброжелательная женщина, прекрасный педагог и наставник – пример трудолюбия, творческого долголетия и беззаветного служения врачебному долгу. Коллектив кафедры сердечно поздравляет Елену Ивановну со славным юбилеем и желает здоровья, счастья и новых творческих свершений!



28 октября исполнилось 60 лет заведующей отделением функциональной диагностики клиники акушерства и гинекологии Галине Елисеевне Лесковой.

На протяжении многих лет (с 1987 по 2010 год) Галина Елисеевна успешно возглавляла отделение гипербарической оксигенации клиники. Под руководством доктора Г.Е. Лесковой, врача высшей категории, были разработаны оригинальные методики гипербарической оксигенации для лечения беременных и родильниц с различными экстрагенитальными заболеваниями. В созданном отделении ГБО проходили лечение и пациенты из других клиник Университета. Последние несколько лет Галина Елисеевна возглавляет отделение функциональной диагностики, где проходят обследование практически все беременные пациентки клиники акушерства и гинекологии.

За время своей работы Г.Е. Лескова приобрела уважение всего коллектива, показала себя знающим специалистом, чутким, отзывчивым человеком, пользующимся всеобщей любовью сотрудников.

Коллектив клиники акушерства и гинекологии сердечно поздравляет Галину Елисеевну с юбилеем, желает ей крепкого здоровья, счастья, благополучия и продолжительного дальнейшего сотрудничества на благо наших пациенток.

*Академик Э.К. Айламазян,
заместитель главного врача А.Н. Кучерявенко,
коллектив кафедры и клиники акушерства и гинекологии*

Поздравления лауреату!

В Москве завершился XXII Национальный Конгресс по болезням органов дыхания, проходивший с 23 по 26 октября в здании Российской Академии Наук. От нашего Университета участвовали представители различных кафедр и клиник, выступившие с интересными докладами. Особенно хочется отметить успехи врача-рентгенолога отделения рентгеновской компьютерной томографии, кафедры рентгенологии и радиационной медицины Марии Алексеевны Васильевой. Представленный ею постерный доклад «Возможности рентгеновской компьютерной томографии в оценке осложненного течения лимфангиолейомиоматоза», подготовленный под руководством заведующего кафедрой, доктора медицинских наук Виктора Ивановича Амосова, заслуженно занял первое место на Конкурсе Молодых Ученых. Конкурсная комиссия в составе профессоров Р.С. Фасахова и А.Л. Черняева отметила актуальность проделанной работы и уникальность собранных и проанализированных материалов.

Коллектив кафедры и отделения РКТ поздравляет Марию Алексеевну и желает ей успешного продолжения научной работы!



Уважаемые студенты и преподаватели!

С 30 октября в нашем Университете начали свою работу театральная и вокально-хоровая студии!

- Занятия проходят в корпусе № 53 (Институт сестринского образования, конференц-зал на 2 этаже):
 - в театральной студии – по вторникам и пятницам с 17 до 19 часов (руководитель – Дарья Николаевна Мурманова, тел.: +7 (960) 239 3204);
 - в вокально-хоровой студии – по средам и субботам с 17 до 19 часов (руководитель – Елена Васильевна Лачкова, тел.: +7 (911) 971 2909).

Занятия в студиях для студентов и сотрудников СПбГМУ – бесплатные!

Следите за новостями!

7 декабря предлагаем всем зарядиться позитивной энергией на финальном капустнике, который будет посвящен 115-летию Университета.

Приглашаем Вас в концертный зал театра «Лицедеи» (ул. Льва Толстого, д. 9), где Вы сможете увидеть лучшие моменты капустных игр команды, которая покидает сцену. Выступление пройдет в трех отделениях: пьеса, концерт и, по традиции искрометный капустник! Обладатели главного приза игр 2012 года сделают зимний вечер теплым и веселым! Кроме того, Вы станете свидетелем рождения новой команды! Всех пришедших на мероприятие будут ждать подарки.



КОНКУРС

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

Объявление о конкурсе на замещение должностей по трудовому договору:

Профессора кафедр: терапии факультетской с курсом эндокринологии (0,25);

Доцентов кафедр: хирургических болезней стоматологического факультета; офтальмологии (0,25); физики, математики и информатики (0,25);

Ассистентов кафедр: физики, математики и информатики (0,25); стоматологии терапевтической; общей хирургии; физических методов лечения и спортивной медицины (0,25);

Старшего преподавателя кафедры: 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:

Заведующий лабораторией: Лаборатория медико-социальных проблем Отдела экологической и социальной пульмонологии НИИ Пульмонологии; Лаборатория молекулярной диагностики НМЦ по молекулярной медицине на базе СПбГМУ (0,5);

Старший научный сотрудник: Лаборатория ангиологии и сосудистой хирургии Отдела сердечно-сосудистой хирургии НИЦ;

Младший научный сотрудник: Лаборатория клинической иммунологии и морфологии

НИИ нефрологии; Научно-исследовательская лаборатория биохимического гомеостаза организма НИИ нефрологии.

Претенденты должны иметь высшее образование и специальность, соответствующие замещаемой должности согласно приказу N1126 от 11.12.1992 г. Министерства науки, высшей школы и технической политики Российской Федерации. Срок конкурса 2 месяца со дня опубликования.

Справки по телефону: 499-7044.