



В номере:

Интервью с проректором по воспитательной работе

стр. 3

«Пульс»: 85 лет – 85 ударов в минуту

стр. 4–5

О профессиональной этике в хирургии

стр. 6

«Попробуй сам – у тебя диплом врача-лечебника»

стр. 7

Снова Первый!

Этим летом произошло важное для Университета событие – в наше официальное название наконец-то вернулось слово «первый».



С момента своего образования и вплоть до сегодняшнего дня Университет сменил несколько названий: Женский медицинский институт (при открытии в 1897 году), Петроградский женский медицинский институт (в 1918 году). Первый ленинградский медицинский институт (1 ЛМИ), «1-ый мед» – название, вошедшее в историю медицины города и страны (в 1924 году). В 1936 году вузу было присвоено имя лауреата Нобелевской премии, академика Ивана Петровича Павлова. Преобразование института в Университет произошло в 1994 году, тогда же было получено и современное (за исключением слова «первый») название – Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова.



С приказом, регламентирующим переименование Университета (Приказ № 500 от 30.07.2013 «О внесении изменений в Устав Университета»), можно ознакомиться на нашем официальном сайте в разделе «Документы».

Еще одно интересное обстоятельство – в этом году исполняется ровно 95 лет с того момента, как Архирейская улица была переименована в улицу Льва Толстого.



Поздравляем!

4 июля в Смольном состоялось вручение государственных наград петербуржцам – ученым и преподавателям, деятелям культуры, представителям промышленного комплекса, сферы спорта и здравоохранения.



Награды вручал губернатор Санкт-Петербурга Г.С. Полтавченко

За достигнутые трудовые успехи и многолетнюю добросовестную работу медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени была награждена Аза Гасановна Рахманова, заслуженный деятель науки РФ, главный инфекционист Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, заместитель руководителя Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, профессор кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии с курсом ВИЧ-медицины нашего Университета.

Добро пожаловать в Университет!

31 августа в ДК им. Ленсовета состоялась торжественная церемония посвящения в студенты первокурсников, поступивших в наш Университет в этом году.



С поступлением ребят поздравил ректор Университета, академик РАМН, профессор С.Ф. Багненко: «Это настоящая победа, я понимаю, как переживали вы и ваши родители, как радостно всем вам в этот день. В то же время это только начало, впереди вас ждет множество трудностей, поэтому необходимо настроиться на серьезную работу. Учеба в медицинском вузе тяжела; самые тяжелые – первые три года, из них самый тяжелый – первый год, а первый семестр – сложнее всего. Вместе с тем, студенчество – это и один из самых счастливых периодов в вашей жизни, вы проведете его в замечательном городе, рядом с прекрасными людьми. Заводите друзей – в группе, на курсе, ведь именно эти люди, что сидят сейчас рядом с вами, именно они через пять или шесть лет станут практически вашей семьей, а некоторые из них пройдут с вами всю жизнь».

Перед первокурсниками с напутствиями также выступили проректор по учебно-воспитательной работе, профессор А.И. Яременко, проректор по воспитательной работе, профессор А.А. Потапчук и деканы всех курсов. В рамках развлекательной программы на сцену вышли одна из капустных команд Первого СПбГМУ, танцевальная и хоровая студии; также состоялась премьера нового фильма об Университете.

Ребята, сегодня вы родились как студенты и, следовательно, обрели еще одну маму – вашу alma mater. Как любая мама, она будет любить вас и заботиться о вас несмотря ни на что. Вы же, в свою очередь, постарайтесь не огорчать ее!

В добрый путь!

XX Всемирный конгресс IFOS

С 1 по 5 июня в Сеуле (Южная Корея) состоялся XX Всемирный конгресс Международной федерации оториноларингологических обществ (IFOS).



Профессор С.А. Карпищенко с президентом XX Всемирного конгресса и президентом Всемирного общества оториноларингологов, профессором Чонг Сун Ким



Медаль IFOS

Конгресс проходит раз в четыре года. В этом году его посетили около 5000 представителей из 108 стран всех континентов. Наш Университет представляли заведующий кафедрой оториноларингологии, профессор С.А. Карпищенко и профессор кафедры оториноларингологии М.А. Рябова. Они сделали три доклада, посвященные контактной лазерной хирургии, которая активно развивается на кафедре и в области которой кафедра имеет уникальный опыт.

С.А. Карпищенко был включен в состав Международного консультативного совета конгресса. В рамках Всемирного конгресса состоялось заседание Международной академии оториноларингологии – хирургии головы и шеи (IAO-HNS), где профессор М.А. Рябова была избрана ее членом. Таким образом, теперь наша кафедра имеет в международной академии двух представителей: это профессор С.А. Карпищенко и профессор М.А. Рябова.

Кафедра оториноларингологии нашего Университета была награждена медалью IFOS: эта престижная награда вручается за значительный вклад в подготовку Всемирного конгресса.

Е.В. Березкина,
секретарь IAO-HNS

Присоединяйтесь! С нами интересно!

Привет! Мы студенты иностранного факультета и хотели бы поделиться своими впечатлениями о том, как прошел весенний семестр. Многие подумают: нашли чем делиться, все как у всех – лекции, семинары, отработки. Но у нас еще были интересные встречи и экскурсии. Все началось с истории медицины, когда несколько студенческих групп – 151, 152, 165, 166 – вместе с доцентом Ларисой Геннадьевной Кондрашкиной отправились в Военно-медицинский музей. По дороге наш преподаватель рассказала об истории военной медицины, вызвав своим рассказом желание увидеть подлинные хирургические инструменты корифеев русской хирургии XIX века (Н.И. Пирогова), экспонаты медицины XX века.

Провели в музее полдня, спрашивали, спорили, немного сложно было ребятам из дальнего зарубежья, так как все таблички – на русском языке, и преподавателю приходилось больше объяснять на английском языке. Сотрудники музея терпеливо слушали «многоязычие».

Было приятно соприкоснуться с истинной историей медицины. Наше первое совместное посещение музея вызвало желание немного больше узнать историю и культуру страны и города, в котором мы сейчас живем и учимся. С телевизионных экранов в марте стали говорить о замечательном традиционном празднике «Масленица», но многие однокурсники о народных традициях России не знают. Доцент Л.Г. Кондрашкина – наш преподаватель и куратор (нам повезло!) – предложила поучаствовать в проводах зимы в масленичную неделю. Мы не водили хороводы и не жгли чучело: у нас был конкурс блинов. Собрались в кабинете истории медицины почти все группы иностранного факультета. На столах блинов было много и разных, их ели со сметаной, вареньем, передавали друг другу, запивали чаем, было шумно, весело и вкусно! (Была же 4-я пара.)

Как говорят, аппетит приходит во время еды, и нам вновь захотелось узнать и увидеть что-то новое, да и общение вне учебы другое. Поступило предложение посетить Великий Новгород. Наметили путешествие на 26 апреля. Выхали в 7.00 утра, было два автобуса с экскурсоводами и всего два преподавателя: доцент Л.Г. Кондрашкина и Е.Б. Коломейцева с кафедры русского языка; а также, как мы узнали позднее, были и представители полиции для нашей безопасности. В Великом Новгороде нас встретили другие экскурсоводы, влюбленные в историю своего города. Программа была интересной: вначале экскурсия в Юрьев монастырь, где мы посетили Георгиевский собор (там было так холодно, что при дыхании изо рта шел пар, там мы долго не задержались). Затем нас отвезли в музей деревянного зодчества «Витославицы». Поверьте, мы столько интересного узнали и увидели! Там даже смотрители музея были в старинных русских костюмах; мы познакомились с бытом, с культурой России разных веков. Удивительно, но там есть большие дома, построенные без единого гвоздя! Следует сказать, что в эту поездку к нам присоединились ребята, как мы называем, «русского» декана из групп 101, 116, 12, и второго курса 213. Не хотелось покидать деревянную деревню, но нам надо было посетить Кремль. Новгородский кремль, как в Москве, из красного кирпича; впечатляет памятник «Тысячелетию России» и, конечно же, Софийский собор. Но на голодный желудок воспринималось все уже плохо, и нас отвели на обед в кафе. Как потом мы шутили, был салат, первое, второе и компот с булочкой. Объялись, к автобусам шли медленно. А ехали вначале молча. Почему? Спали!

Впечатлений от поездки осталось много, мы с удовольствием делились ими с однокурсниками, которые по каким-то причинам не смогли поехать, показывали фотографии. Всем говорим: присоединяйтесь, с нами интересно! Надеемся, в следующем году наши встречи и совместные поездки продолжатся!

Таймур Бахер, Зуфар Мухамеджанов, Руслан Байрамов
165, 166 группы



Встреча с нобелевским лауреатом

26 июня, в рамках международного проекта «Вдохновляясь открытиями нобелевских лауреатов» (Nobel Prize Inspiration Initiative) и Всероссийского фестиваля науки, в нашем Университете состоялась публичная лекция профессора Университета Джона Хопкинса (Балтимор, США), легендарного ученого, врача и молекулярного биолога Питера Эгра (Peter Agre), который в 2003 году стал обладателем Нобелевской премии за открытие и исследование аквапорина.



Большая часть лекции «От атомных структур к клинической медицине» была посвящена рассказу об аквапоринах – интегральных мембранных белках, формирующих поры в мембранах клеток: эти «водные каналы», избирательно пропускают молекулы воды, позволяя ей поступать в клетку и покидать ее и в то же время препятствуя потоку ионов и других растворимых веществ.

В завершении встречи профессор Эгр ответил на вопросы студентов и сотрудников нашего Университета. Как лектор отметил позднее, он был приятно удивлен тем, что вопросы носили преимущественно не общих, как он ожидал, а научный характер, имели непосредственное отношение к его работе, свидетельствовали о заинтересованности и достойных знаниях петербуржцев.

С содержанием лекции (на английском языке) и слайдами, ее сопровождавшими, можно ознакомиться на нашем сайте <http://www.1spbgtmu.ru/> в разделе «Новости».



Светлая память

27 июня ушел из жизни заведующий кафедрой фармакологии, директор Института фармакологии, академик РАМН, заслуженный деятель науки РФ, вице-президент Российского научного общества фармакологов, доктор медицинских наук, профессор Юрий Дмитриевич Игнатов.



Юрий Дмитриевич – питомец 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. После окончания в 1963 году лечебного факультета бесменно проработал полвека в alma mater. С 1963 по 1966 год учился в аспирантуре на кафедре фармакологии. В 1967 году защитил кандидатскую, а в 1977 – докторскую диссертации. С 1966 по 1970 год работал ассистентом, с 1970 по 1977 – доцентом кафедры фармакологии. В 1977 году перешел на должность профессора кафедры, звание ему было присвоено в марте 1979 года. С 1978 года и до последнего дня заведовал кафедрой фармакологии, а с 1996 года одновременно являлся и директором Института фармакологии им. А.В. Вальдмана. В 2010 году Юрию Дмитриевичу решением Ученого совета было присуждено звание Почетного Доктора СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Академик РАМН Ю.Д. Игнатов внес большой вклад в отечественную фармакологию, являясь автором фундаментальных концепций и прикладных разработок в области нейрофармакологии боли и лекарственного обезбоживания. Им опубликовано 425 научных работ, в том числе 12 монографий, 7 сборников научных трудов, 13 справочников для врачей, 15 учебных пособий, получено 6 авторских свидетельств. На базе кафедры (Института) фармакологии проведено более 10 всероссийских с международным участием конференций по нейрофармакологии боли, клинической фармакологии болеутоляющих. Весом стал его вклад в подготовку научно-педагогических кадров. Им подготовлено 15 докторов и 44 кандидата наук. Он был председателем Диссертационного совета СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, членом Диссертационного совета ИЭМ СЗО РАМН.

Юрий Дмитриевич являлся членом редколлегий и редакционных советов четырех научных журналов, вице-президентом Российского и заместителем председателя Правления Санкт-Петербургского научного общества фармакологов, членом международной и Российской ассоциаций по изучению боли.

Более тридцати лет (1977–2008) Юрий Дмитриевич был проректором по учебной работе и первым проректором Университета. Много сил он вложил в становление и развитие высокого уровня медицинского образования, в совершенствование структуры факультетов, учебной части, подготовки и расстановки научно-педагогических кадров.

Заслуги Юрия Дмитриевича перед медицинской наукой и образованием получили достойное признание. В 1991 году он был избран членом-корреспондентом РАМН, а в 2000 году – действительным членом (академиком) РАМН. В 1994 году удостоен диплома «Академик Международной академии наук высшей школы». В 1991 году ему присвоено звание «Заслуженный деятель науки РСФСР». Юрий Дмитриевич имеет три правительственные награды: медаль «За трудовое отличие», ордена «Знак Почета» и «За заслуги перед Отечеством» II степени. В мае 2013 года был награжден премией Правительства Санкт-Петербурга за выдающиеся достижения в области высшего и среднего профессионального образования.

Не стало не только одного из ведущих фармакологов России, исключительного ученого, талантливого педагога, внесшего огромный вклад в развитие медицинского образования; от нас ушел истинный первомодец, удивительно чуткий и добрый человек, коллега, друг. Светлая ему память.

«К воспитательной работе я пришла по зову сердца»



Интервью с проректором по воспитательной работе, профессором Аллой Аскольдовной Потапчук

– Как Вы пришли к воспитательной работе?

– В 1979 году я окончила Ленинградский педиатрический медицинский институт по специальности «Педиатрия» и в 1983 году – Государственный дважды орденноносный институт физической культуры имени П.Ф. Лесгафта по специальности «Преподаватель физической культуры и спорта». Медицину и спорт люблю с юных лет, а к воспитательной работе пришла по зову сердца. Мне всегда нравилось участвовать в различных конкурсах, организовывать творческие мероприятия, петь, писать стихи. Мой отец был военным, и наша семья часто переезжала из одного военного гарнизона в другой. Но я неизменно организовывала своих сверстников на театральные представления и концерты для родителей, а во время учебы в педиатрическом институте была членом сборной капутной команды. Когда в 2009 году я стала деканом факультета спортивной медицины, в первую очередь провела анкетирование с целью выявления талантов у студентов: оказалось, что ребята играют на флейте, кларнете, фортепиано, виолончели, гитаре, танцуют, поют. На 20-летний юбилей факультета в 2011 году мы поставили новогоднюю сказку «Снежная королева», в которой отразили все таланты. За три года я хорошо изучила интересы студентов, знаю, кто чем увлекается, у нас образовалась целая команда по различным направлениям деятельности; поэтому когда Университет приглашает для участия в том или ином конкурсе, я точно знаю, на кого могу положиться. Став проректором по воспитательной работе, я начала общаться со студентами и других факультетов, возник тандем со студенческим советом. Сегодня созданы различные студии: танцевальная, театральная, вокально-хоровая, литературно-музыкальная, функционируют 17 спортивных секций, капутник, развивается волонтерское движение. Мы активно участвуем в конкурсах, форумах, выставках, соревнованиях, конгрессах, фестивалях; при этом наш основной лозунг – олимпийский: «Главное не победа, а участие». Должность проректора по воспитательной работе введена не искусственно: творческая работа в Университете буквально кипит. Кроме того, воспитательная работа, проводимая со студентами, очень востребована в вузах, при аккредитации которых наряду с другими видами деятельности учитываются также показатели внеучебной работы.

– Должность проректора по воспитательной работе появилась в нашем Университете не так давно. Расскажите в нескольких словах о том, в чем заключаются Ваши обязанности?

– Эта должность появилась в декабре 2012 года в связи с тем, что объем внеучебной деятельности в Университете постоянно возрастал. Воспитание гражданина, патриота, человека, духовно и нравственно богатого, физически и творчески активного, милосердного – задача не менее важная, чем формирование специальных знаний, умений и навыков, профессиональных компетенций у студентов при обучении в вузе. Воспитательный процесс складывается из многих компонентов. Огромное значение при этом имеет семья, однако пять-шесть лет, проведенных в университете, важны не только для приобретения профессии, но и для становления личности. Поэтому с первых курсов мы выявляем потребности и интересы студентов, приобщая к творчеству, науке, спорту, волонтерству и т.д. В обязанности проректора по воспитательной работе входит как работа со студентами, так и с преподавателями-кураторами. Необходимо создавать атмосферу творчества и активности, чтобы Университет стал вторым домом, который хочется беречь, любить и совершенствовать. План воспитательной работы на 2013–2014 учебный год включает такие разделы, как гражданско-патриотическое, духовно-нравственное воспитание, развитие творческой активности, формирование здорового образа жизни, корпоративной культуры, толерантности, научно-исследовательской деятельности, развитие массового спорта и др.

Очень важной является работа по возобновлению института кураторства. Мы сотрудничаем с кафедрами младших курсов, где обучаются первокурсники. В роли кураторов выступают преподаватели, которые определяют интересы и социальные проблемы студентов, приобщают к университетской жизни, культурным и историческим ценностям; последнее особенно актуально для иногородних студентов. На собраниях кураторов обсуждаются вопросы учебной и внеучебной деятельности первокурсников, проводятся мастер-классы, ролевые игры. Осенью в помощь кураторам-преподавателям мы хотим привлечь студентов старших курсов.

Другой важный вопрос – деятельность молодежных студенческих организаций (студсовета, профкома) и студенческого совета общежитий. 31 мая прошли выборы председателя студенческого совета Университета, определены направления деятельности и руководители направлений – творческого, спортивного, досугового, культурно-массового, добровольческого и др. В сентябре планируется провести выборы председателя студенческого совета общежитий. Совет будет осуществлять досуговую деятельность, проводить различные мероприятия, организовывать конкурсы, следить за порядком в общежитиях.

– Каковы проблемы нашего Университета в области воспитательной работы? С чем уже удалось разобраться, что впереди?

– Как уже отмечалось, основные наши усилия сейчас направлены на воссоздание института кураторства и организацию воспитательной работы в общежитиях. Например, в сентябре в общежитии № 3 планируется открытие досуговой комнаты – помещения около 80 метров, оборудованного мебелью, телевизором, компьютером, пианино. Там студенты смогут заниматься самоподготовкой, а хоровая и театральная студии – проводить репетиции. Такие досуговые комнаты постепенно будем организовывать в каждом общежитии. Одна из важных проблем – студенческое питание, актуальность решения этого вопроса ни у кого не вызывает сомнений. В ближайшем будущем мы надемся на модернизацию нашей столовой. Надеюсь, также в скором времени у нас появится стадион со спортивными площадками для футбола, баскетбола, волейбола, настольного тенниса. Благодаря вниманию и усилиям ректора и административно-хозяйственной службы проводится огромная работа по восстановлению и благоустройству спортивной базы в Васкелово. Планируем издание студенческого журнала, организацию на базе Университета различных межвузовских фестивалей – одним словом, планов немало!

– В каких мероприятиях участвовали наши студенты в 2012–2013 учебном году?

– Всего и не перечислишь. Из наиболее интересных – Всероссийский конкурс видеороликов совместно со школой № 197 «Уроки Сталинграда»; XI городской фестиваль студенческого творчества вузов СПб «Арт-Студия»; III межвузовский фестиваль «Серебряный якорь 2013», где мы заняли третье место в черлидинге и получили специальный приз в вокально-хоровой номинации; участвовали в Сретенском фестивале духовной и народной музыки; во Всероссийском фестивале студенческого творчества «Студенческая весна», в III городском фестивале студенческого творчества «Я – Молодой», где вышли в финал; в городских студенческих конкурсах «Студенческая кра-са 2013» и «Аполлон 2013»; в городском конкурсе дипломных проектов по заказу Правительства Санкт-Петербурга и Комитета по науке и

высшей школе «Студенты – городу» с дипломами «Здоровый образ жизни как основа выживания нации» и «Организация медико-социальной помощи пожилым людям». Наши ребята стали призерами городского конкурса за лучшую организацию работы органов студенческого самоуправления Санкт-Петербурга в номинации «Лучший орган студенческого самоуправления ВУЗов»; участвовали в IV Всероссийском конкурсе среди медицинских и фармацевтических вузов «ВУЗ здорового образа жизни»; в межгосударственном форуме участников СНГ «Здоровье населения – основа процветания стран дружества»; во Всероссийском конкурсе в сфере развития органов студенческого самоуправления «Студенческий актив» в номинации «Лучший проект, направленный на укрепление дружбы между народами России»; во Всероссийском студенческом форуме 2013 в номинации «Развитие среды» с проектом «Воспитание культуры здоровья: студенты – школьникам» (вышли на федеральный уровень), во Всероссийском конкурсе проектов по здоровому образу жизни «Здоровая Россия» в номинации «Лучший муниципальный проект», где Университет занял первое место. Студенты проводят и участвуют в различных акциях: это «Неделя добра», «СПИД не спит», «Не курите в белых халатах» «Белый цветок»; участвуют в субботниках, успешно выступают на спортивных соревнованиях, например, заняли первое место по Северо-Западному региону во Всероссийском фестивале спорта; принимают участие во всероссийских олимпиадах по хирургии, акушерству и гинекологии, терапии. Идет активное взаимодействие с Институтом сестринского образования. В этом году создан Научно-образовательный центр профилактики и здорового образа жизни; открыт каток для студентов и сотрудников на территории Университета, организовано пять велостоянок, на официальном университетском сайте появилась отдельная страничка, посвященная воспитательной работе – и это лишь малая часть нашей деятельности.

– Расскажите, пожалуйста, о положительных и отрицательных сторонах работы.

– Положительные стороны – постоянное творчество, позитивный заряд от студентов, которые активно участвуют во всех мероприятиях, выдвигают различные идеи. Отрицательные – отсутствие студенческого клуба, сцены, костюмов для студий и спортивной формы, недостаточное финансирование. Однако все эти проблемы разрешимы, со временем все получится; главное – неустанная работа, стремление к совершенствованию, а поддержка администрации вуза у нас есть.

– Как проходит день проректора?

– Мой день состоит как из повседневных обязанностей, так и из творческих моментов, общения со студентами, планирования и организации предстоящих мероприятий, собраний, совещаний и продолжения творческой работы дома. Конечно, хочется многое улучшить, внести больше креатива в работу со студентами и преподавателями.

– Пожелайте, пожалуйста, что-нибудь нашим нынешним первокурсникам.

– Мое напутствие первокурсникам – с первых дней ответственно относиться к занятиям, уважать педагогов и наставников, любить свой вуз, найти добрых и верных друзей, активно участвовать в жизни Университета, во всем быть успешными и творчески активными.



День студента, 2012 год

Интервью подготовили
Мария Петрова и Ольга Лалетина

С Новым годом!



**С Новым
годом!**

...изображение галереи, посещая Гиллоретта и фанк, кроме этого, здесь имеется надпись, старшая надпись нашего университета и дату его основания.

[illegible]

О профессиональной этике в хирургии

Андрей Леонидович Акопов, доктор медицинских наук, заведующий отделом хирургической пульмонологии НИИ пульмонологии, профессор кафедры госпитальной хирургии № 1.

В последние годы в организации медицинской помощи больным в нашей стране, как и во всем мире, произошли существенные изменения. Развиваются и все шире внедряются в практику такие новые диагностические и лечебные направления, как молекулярно-биологическая и генетическая диагностика, внутрипросветная и внутриполостная эндоскопия, робот-ассистированные операции, таргетная терапия и др., что привело к кажущемуся существенному отставанию многих специалистов, обучавшихся медицине ранее («предыдущее поколение»), от молодых врачей, прошедших обучение по модернизированным программам. Все больше больных предпочитают оплачивать обследование и лечение, что, однако, не всегда обеспечивает повышение качества

решений). Несомненно, такие претензии Учителя иногда не вполне объективны. Заслуженному хирургу нередко сложно признать, что его опыт, регалии уже не соотносятся с современными тенденциями. Однако все-таки гораздо чаще приходится иметь дело с неблагоприятным поведением бывших учеников по отношению к людям, профессионально их воспитавшим. Наиболее остро этот вопрос встает в ситуациях, когда Учитель, занимающий определенную руководящую должность и достигший определенного возраста, становится объектом критики со стороны учеников с целью «занять его место». К сожалению, такие явления нередки в современной отечественной хирургии. Сейчас крайне редко упоминается о том, что в первоначальном вариан-

проведение неоправданно рискованных операций, что сложно объяснить с позиций необходимости помочь больному. Еще Н.И. Пирогов ставил вопрос так: если хирург предлагает больному операцию, может ли он согласиться, чтобы ее сделали, при необходимости, ему самому или его родственнику? [3]. Желание хирурга выделиться, продемонстрировать свою неординарность, талант не должны быть реализованы за счет жизни и здоровья пациентов. В престижных журналах, на заседаниях хирургических обществ нередко рассказывается о хорошем результате предложенного тем или иным хирургом нестандартного подхода, крайне сложного, рискованного оперативного вмешательства. Такой успех может быть преподнесен как прорыв и существенно повлиять на карьеру хирурга. К сожалению, зачастую при этом замалчиваются предшествующие или последующие неудачи при точно такой же операции, проведенной этим хирургом [4]. А ведь именно жизнь каждого больного (а не какой-то один, пусть даже выдающийся результат) должна быть предметом переживаний хирурга и определять его профессиональную состоятельность. Этот вопрос имеет существенное значение в рамках проблемы конкуренции специалистов в медицине и в хирургии – конкуренции за приоритет той или иной операции, престиж, занятие должности и, во многом, за больного. Любая конкуренция создает существенные предпосылки для прогресса, улучшения качества работы, развития хирургии в том или ином хирургическом центре. Однако этот процесс может быть полезен, только если осуществляется в рамках интеллигентного, цивилизованного отношения хирургов друг к другу и к своей профессии.

Общеизвестно, что врачи должны помогать друг другу в сложных клинических ситуациях. Для реализации такого принципа необходимо соблюдение двух условий: во-первых, хирург должен вовремя обратиться за такой помощью, а во-вторых, другой хирург должен соответствующим образом откликнуться на просьбу. Оба эти условия принципиально важны, и, несомненно, большинство хирургов так и поступают в практической деятельности. Однако нередко на реализацию этих, казалось бы, простых истин могут влиять ложные амбиции, нежелание огласки кажущейся профессиональной слабости, конкретные конъюнктурные особенности взаимоотношения хирургов, желание продемонстрировать несостоятельность коллеги и др. Хотя именно во взаимопомощи и проявляется основная профессиональная сила любого специалиста, и хирургия здесь не исключение. Ничто не может так высоко оцениваться с профессиональной

сложные минуты жизни (известно, что сама по себе беседа с врачом может иметь существенное психотерапевтическое воздействие на больного); нередко врача, пользующегося особым доверием, посвящают в сокровенные тайны пациента, его семьи. Ведь не так много видов профессиональной деятельности имеют своим объектом человека (учитель, врач, священник).

Члены врачебного сообщества связаны друг с другом, в первую очередь, особой моралью. Далеко не все события, происходящие в этом сообществе, должны выноситься за его пределы, но в рамках сообщества обязательно должно находиться место и критике, причем не только за врачебные ошибки, но и за нарушение медицинской этики. Сегодня этого нет. Неслучайно в древних культурах (например, в Индии, Древнем Египте, Древней Греции) медицина была глубоко связана с религией и философией. «Лучший врач есть также философ» – это название одного из трактатов Галена [5]. «Философия», то есть отношение к жизни, у каждого человека своя. Соответствует ли сегодня «философия» каждого врача его профессиональной морали? Профессия хирурга сопряжена с человеческим горем, регулярными стрессовыми ситуациями, физическим и умственным перенапряжением, ненормированным рабочим днем, необходимостью принимать сложные решения. Все это еще раз подчеркивает: чтобы стать большим профессионалом в хирургии, необходимо обладать определенным набором качеств. Стоит, однако, чуть переоценить эти качества, как хирург начинает не просто кичиться своими успехами, но ставить себя выше других людей, коллег. Решение, принятое таким хирургом, им самим воспринимается как аксиома, не допускается и мысли о возможном обсуждении вопроса. Неудачные результаты операций он относит к стечению обстоятельств, оценивает как безвыходный клинический случай; начинает верить в свою непогрешимость, оправдывая большое число жертв своей хирургической деятельности («если я не смог, никто бы не смог»). Зачастую такие хирурги, стремящиеся взять на себя больше, чем им дано природой – люди абсолютно посредственные, малокультурные. И, как ни удивительно, именно занятие хирургией «выпитило» в них недостатки, скрыв без тог малозаметные достоинства. Таких людей сложно назвать врачами в высоком смысле этого слова, хотя очень часто они достигают вершин карьерного роста, становясь профессорами, руководителями хирургических коллективов и т.д. Именно вера в свою непогрешимость и незаменимость позволяет им добиться таких, казалось бы, успехов. Нелишне вспомнить слова величайшего поэта современ-

Наличие Учителя в хирургии – само по себе большое счастье.

медицинской помощи. Благосостояние врача зависит не столько от успеха лечения, сколько от умения «преподнести» себя пациенту. Такие проблемы были в истории медицины всегда, но, пожалуй, сегодня мы смотрим на них с новых сторон – выбор лечебно-диагностической тактики напрямую зависит от конкретного специалиста, к которому обращается больной; меняются отношения медиков между собой; возрастает роль конкуренции и рекламы в оказании медицинских услуг. Академик Б.В. Петровский писал: «Врачу никогда, пожалуй, не было так трудно соблюдать принципы Гиппократов, ... как в исторический период завершения XX века» [3]. Все это определяет необходимость правильного баланса между профессиональной свободой и профессиональной этикой.

Особенно очевидна эта проблема в хирургии – медицинской специальности, с, пожалуй, наивысшей степенью ответственности за принятое решение. Именно в хирургии наиболее значимым представляется противоречие между «умением» (искусством) конкретного специалиста и медицинской наукой. В западноевропейской культуре развитие хирургии, в отличие от медицины в целом, шло несколько иным путем. Несмотря на то, что одним из шести детей древнегреческого бога врачевания Асклепия был Махаон, олицетворявший именно хирургию, в последующие исторические периоды хирургия перестала считаться частью медицины. Раннее и средневековое христианство запрещало «пролитие крови»; в большинстве учебных заведений хирургия, в отличие от медицины, не преподавалась вплоть до эпохи позднего Возрождения. Хирургией, лечением ран, вправлением суставов и т.д. занимались банщики и цирюльники, а их деятельность сближала профессию хирурга с другими «нечистыми» профессиями (палачи, могильщики), связанными с кровью [2].

До настоящего времени приходится сталкиваться с мнением обывателей и даже врачей других специальностей о хирургии как о чем-то мало совместимом с настоящей медицинской наукой. Следует признать, что нередко действия самих хирургов провоцируют такое отношение к их роду деятельности. Для определения принципов поведения любого медицинского работника существует наука – медицинская деонтология, предписывающая, как следует поступать в той или иной ситуации, а как поступать нельзя. То есть речь идет о профессиональной этике – совокупности норм поведения и морали медицинских работников [1]. В основном, принципы медицинской этики изложены в различных вариантах клятвы врача: от клятвы Гиппократов (написанной не Гиппократом, но названной в его честь) до разных ее редакций – клятвы врача России (1999) или Женевской декларации Всемирной медицинской ассоциации (1948). И хотя все хирурги нашей страны, выпускники медицинских вузов, произносят (или должны произносить) ту или иную клятву, в профессиональной жизни соблюдают эти правила далеко не все; да и сама клятва сильно видоизменилась даже за последние несколько лет.

Основные вопросы, так или иначе регламентируемые медицинской (хирургической) этикой – взаимоотношение хирурга с Учителем, коллегами, пациентами, а также отношение к себе как к профессионалу. Вопрос отношения хирурга к Учителю (учителям) представляется особенно важным. Нередки ситуации, когда Учитель считает себя обиженным тем или иным своим учеником (это могут быть пренебрежение мнением Учителя при принятии хирургических или административных решений, отстранение его от руководства тем или иным коллективом, критическая оценка некоторых его действий и

те клятвы Гиппократов первым пунктом регламентировалось именно отношение врача к своему Учителю («...считать научившего меня врачебному искусству наравне с моими родителями...») [1].

Среди хирургов весьма распространено мнение, что настоящим Учителем в хирургии, то есть Учителем, создавшим собственную хирургическую школу, может быть только не очень интеллигентный и не особенно интеллектуальный хирург, но обладающий рядом качеств, характеризующих его в обыденной жизни как упрямого, своенравного, чрезмерно уверенного в себе человека. И это утверждение зачастую верно. В истории хирургии известны примеры действительно больших хирургов, соответствующих описанным критериям, которые благодаря своей смелости и профессиональной уверенности внедряли в практику максимально агрессивные, рискованные оперативные вмешательства, что в результате способствовало прогрессу хирургии. С другой стороны, не менее важны для учеников-хирургов и глубоко интеллектуальные и интеллигентные специалисты, делающие акцент на умении анализировать и логически мыслить, эрудиты, Учителя в прямом смысле этого слова, не только в хирургии, но и в жизни. К сожалению, и те, и другие Учителя могут быть в одинаковой мере подвергнуты критике своими учениками, в первую очередь – за излишнюю хирургическую смелость (или ее отсутствие), недостаточное знание современной литературы, хирургический консерватизм и др. Такие ученики не понимают, что наличие Учителя в хирургии – само по себе большое счастье. Если на пути молодого хирурга встретился специалист с уже сформировавшимся подходом к решению сложных клинических задач, умением выполнять нестандартные хирургические вмешательства – это большая удача, позволяющая профессионально опередить сверстников, у которых такого Учителя нет.

Во всех вариантах «клятв» врачей большое значение придается мысли, что основная цель деятельности врача – забота о здоровье больного. Это касается и приоритета в лечении пациента, и сохранения врачебной тайны. Не менее важным вопросом, регламентирующим отношения врача и больного, является материальная заинтересованность. Вот высказывание о врачах, приписываемое Галену (II век н.э.): «... низкая жадность делает их способными на всякое постыдное действие. Между разбойниками и врачами нет другой разницы, как только та, что первые в горах, а вторые в Риме совершают свои позорные действия...» [5]. Следует признать, что благодарить специалиста за проведение успешного лечения, принесшего пациенту физическое или моральное облегчение – в традициях российской хирургии. И вряд ли стоит полностью замалчивать этот вопрос, как и пытаться подчинить его какому-либо законодательству. Нередки случаи, когда врач становится другом своего бывшего пациента или даже членом его семьи. Иногда достойное профессиональное отношение и общение хирурга с больным и его родственниками позволяет последним даже неудачу в лечении принять с благодарностью. Совсем другое дело, когда хирург ставит условием своей профессиональной деятельности материальное или иное вознаграждение. Такой подход, вне всякого сомнения, должен жестко наказываться, и в первую очередь – медицинским хирургическим сообществом. Особенно порочно мнение хирурга о себе как о выдающемся профессионале, что в собственных глазах оправдывает вымогание денег за проведенное или планируемое лечение.

Еще один аспект взаимоотношений хирурга и больного – удовлетворение личных профессиональных амбиций за счет пациентов. К примеру,

Любой непрофессионализм должен быть осужден и наказан, но, в первую очередь, в профессиональной среде, а не в общедоступной прессе (и тем более не судом общественности).

точки зрения, как своевременное обращение за помощью к коллеге с целью спасти жизнь больного или минимизировать риск развития осложнений. Такое решение хирурга не должно зависеть от капризов, сложностей взаимоотношений, возможной конкуренции. Несмотря на это, удивительно редко приходится слышать благодарные слова о хирурге, который обратился за помощью. Чаще его воспринимают как слабого профессионала, что соответствует истине далеко не всегда. Более того, иногда неудачи другого хирурга выносятся на суд немедицинской общественности с целью его дискредитации. Очевидно, что такие поступки абсолютно недопустимы. Только коллеги-хирурги могут определить разницу между хирургической ошибкой, связанной с недобросовестным выполнением профессионального долга, и несчастным случаем, что встречается в хирургической практике не так редко [4]. Нелишне вспомнить, что одной из смысловых нагрузок уже упомянутой клятвы в Древней Греции было обеспечить содействие богов (Аполлона, Асклепия) в случае необходимости наказания врача, нарушившего клятву [2]. Любой непрофессионализм должен быть осужден и наказан, но, в первую очередь, в профессиональной среде, а не в общедоступной прессе (и тем более не судом общественности). Вспоминая о клятве врача, следует отметить, что будущий врач не просто произносит ее слова – речь идет о вступлении в ряды сообщества, члены которого наделены особыми знаниями, ответственностью, умением, владеют сложным искусством общения с людьми, которые приходят за помощью в

ности И. Бродского (1977), которыми он оценил собственную значимость:

Отсутствие мое большой дыры в пейзаже не сделало, пустяк: дыра, но небольшая. Ее затянута мох или пучки лишая, гармонии тонов и проч. не нарушая.

В заключение следует отметить, что в этой статье нашли отражение только некоторые вопросы современной хирургической этики. Обсуждение подобных вопросов уместно на страницах медицинских изданий. Ведь характер хирурга формируется под влиянием семьи, образования, профессиональной среды, профессионального опыта, и дискуссия о медицинской этике могла бы сыграть в этом процессе немалую роль, способствуя формированию медицинского хирургического сознания, медицинского общественного этикета – этих неписаных правил, которых остро не хватает сегодня.

Литература:

1. Большая медицинская энциклопедия / Гл. ред. Б.В. Петровский. Изд. 3-е. В 30 т. – М.: Советская энциклопедия, 1977. – Т. 6. – 632.
2. Марчукова С. Медицина в зеркале истории. – СПб.: Евровейский дом, 2003; 270 с.
3. Петровский Б.В. Героизм, драматизм и оптимизм медицины. – М.: Ньюдиамед, 2001; 192 с.
4. Седов В.М. Ятрогения. – СПб.: Человек, 2010; 296 с.
5. Солопова М.А. Гален. Античная философия. Энциклопедический словарь. – М., 2008; 245–51.

«Попробуй сам – у тебя диплом врача-лечебника»

Нередко мы слышим словосочетание – университетская семья. Применительно к нашему Университету это не просто красивая метафора, это правда. Многие сотрудники – выпускники, у многих здесь трудились родители, работают дети, учатся внуки. Сегодня свою историю нам рассказал доктор в третьем поколении, профессор кафедры дерматовенерологии Константин Николаевич Монахов.

По линии отца я врач во втором поколении. Мой дед, К.Н. Монахов, был преподавателем математики. Мой отец, Николай Константинович Монахов, закончил 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова в 1955 году. После окончания института работал вольнонаемным старшим врачом воинской части в городе Челябинск-40. Затем, после возвращения в Ленинград, занялся теоретической медициной – работал старшим научным сотрудником в лаборатории биохимической генетики ИЭМа. Его кандидатская диссертация посвящена исследованию функции митохондрий.

По материнской линии я дерматолог в третьем поколении: в этой специальности работали и бабушка, и дедушка. Бабушка, Наталья Васильевна Добровольская-Кожевникова, из семьи священника, закончила два курса Женского медицинского института. После Февральской революции в 1917 году в Петрограде стало очень неспокойно, и она, по настоянию отца, вернулась в Ростов-на-Дону и доучивалась уже в Донском университете (душеприемник Варшавского университета, эвакуированного во время Первой мировой войны). Кафедрой дерматологии там руководил всемирно известный профессор Петр Васильевич Никольский: симптом Никольского при пузырчатке упоминается во всех мировых руководствах. Работая на этой кафедре, Наталья Васильевна познакомилась с Петром Васильевичем Кожевниковым, за которого впоследствии вышла замуж. В 1931 году, после отстранения П.В. Никольского от заведования кафедрой за нескрываемую им религиозность, П.В. Кожевников не смог работать с новым заведующим, принадлежавшим к иной дерматологической школе, и в 1932 году переехал в Томск, где заведовал кафедрой Томского медицинского института. После экспедиции в Туркмению он всерьез увлекся проблемой лейшманиоза кожи, потому переехал в Ашхабад и еще длительное время там работал. С его именем связаны не только изучение лейшманиоза кожи (на эту тему написано несколько монографий, в том числе в соавторстве с супругой, Н.В. Добровольской-Кожевниковой), но и борьба с другими инфекционными заболеваниями кожи и сифилисом. В 1949 году, незадолго до ашхабадского землетрясения, П.В. Кожевников прошел по конкурсу на должность заведующего кафедрой в ЛенГИДУВ (во время землетрясения находился на съезде в Москве, оставшиеся в Ашхабаде члены семьи пережили землетрясение), и в 1950 году, уже будучи членом-корреспондентом АМН СССР, переехал в Ленинград. С ленинградским периодом его жизни связаны работы по систематизации заболеваний кожи, написано несколько монографий (главные – «Общая дерматология» и «Экзематозные реакции»). В течение длительного времени был главным редактором журнала «Вестник дерматологии и венерологии». Доцент Н.В. Добровольская-Кожевникова преподавала в Военно-морской медицинской академии.

Моя мама, доцент Анна Петровна Монахова, закончила 1 ЛМИ в 1955 году, работала детским дерматологом в городе Челябинск-40, по возвращении в Ленинград – врачом Детской грибковой больницы, а после клинической ординатуры – в 1 ЛМИ и в городской дерматологической больнице № 6. С 1969 года и по настоящее время она трудится на кафедре дерматологии ЛенГИДУВа – МАПО – Северо-Западного медицинского университета имени И.И. Мечникова. Ее кандидатская диссертация, защищенная в 1980 году, посвящена изучению очаговой склеродермии и пограничных с ней состояний.

В 1 ЛМИ я поступил в 1975 году. Из предметов, которые изучались на младших курсах, больше всего запомнилась нормальная анатомия, которую преподавала доцент Вера Алексеевна Муратикова – замечательное сочетание жесткого преподавателя (на анатомии иначе нельзя) и доброго человека с хорошим чувством юмора. Зачет по мышцам я сдавал ей четыре раза. Конечно, все мышцы предплечья сейчас не вспомню, но при необходимости эти знания легко восстанавливаются, что было неоднократно проверено. Выделю еще практические занятия по микробиологии, которые проводил нынешний заведующий кафедрой, а тогда ассистент, Виктор Вениаминович Тец.

Лето после первых двух курсов я проводил в ССО «Русь». Наше стройотрядовское братство до сих пор живо. Мы по-прежнему интересны друг другу, хотя встречаемся не так уж часто.

Хирургические специальности меня всегда привлекали меньше, хотя занятия по общей хирургии запомнились благодаря преподавателю – тогда молодому ассистенту, а ныне – профессору Мавлету Шакировичу Вахитову. Но

с наибольшей благодарностью вспоминаю занятия на кафедре пропедевтики внутренних болезней; особенно зачеты, которые сдавал Арнольду Федоровичу Долгорову. Получалось не всегда с первого раза, зато навыки остались навсегда.

Искренняя благодарность кафедре госпитальной терапии, которая близка мне и сейчас. Клинические разборы и обходы, проводимые

мое предложение вначале полечиться ответила категоричным отказом: пироги были запущены именно к моему приезду. В приозерских лесах живет немало живности: в ночные поездки видел зайцев, лис, волков; однажды мы едва не столкнулись с крупным кабаном, перебежавшим дорогу. Реакция у водителя была великолепная, иначе неизвестно, чем бы закончилось такое ДТП.

(естественно, на разные кафедры) мы прошли по дополнительному списку. Про себя знаю, что это случилось благодаря настоятельной просьбе кафедры и лично И.М. Щербакова, который специально ходил по этому поводу на прием к ректору. В клинической ординатуре жилось хорошо. Меня прикрепили к доктору на женском отделении – Татьяне Петровне Григорьевой. Практические навыки я получил благодаря ей; а если говорить о наружной терапии, здесь многому меня научили перевязочные сестры (обе – участницы Великой Отечественной войны) Наталья Ильинична Кондратьева и Клавдия Федоровна Благоевская. Больных, поступающих в женские палаты, Татьяна Петровна разделяла по простому принципу: пожилых брала сама, молодых поручала мне, а пациентками среднего возраста занимался тот из нас, кто был на тот момент менее загружен. Среди молодых пациентов было много страдающих atopическим дерматитом (или, как тогда называлось это заболевание, диффузным нейродермитом). С тех пор всю мою профессиональную жизнь меня больше всего интересует именно это распространенное заболевание. В те времена у нас было гораздо меньше возможностей помочь таким больным, но и сейчас, к сожалению, не всегда удается существенно повысить качество жизни этих пациентов. После окончания клинической ординатуры я остался на кафедре в качестве старшего лаборанта и в клинике – в качестве больничного ординатора. Много привлекался к преподаванию, что мне нравилось.

Когда я закончил клиническую ординатуру, заведовать кафедрой пришел профессор Игорь Михайлович Разнатовский. Широко образованный человек, великолепный клиницист и гистопатолог, обладающий замечательным чувством юмора. Его афоризм «мы не малый цех медицины» очень хорошо совпал с моими представлениями (дерматология – это часть внутренних болезней). В качестве темы для кандидатской диссертации Игорь Михайлович дал мне «Раннюю диагностику системной склеродермии», хотя я просил тему, связанную с нейродермитом. Но сейчас я благодарен ему – тема была на стыке с терапевтической специальностью – ревматологией, и больные ко мне приезжали со всего СССР. Вторым руководителем у меня был иммунолог Святослав Анатольевич Анатолий, работавший в ИЭМе.

После защиты кандидатской диссертации я работал ассистентом на кафедре, надеялся когда-нибудь стать доцентом и не планировал заниматься докторской. Однако как-то ко мне обратилась моя однокурсница, пульмонолог, тогда кандидат, а ныне – доктор медицинских наук Ольга Вольдемаровна Лаврова: для новой исследовательской программы, руководителем которой являлся Глеб Борисович Федосеев, нужен был дерматолог. Программа касалась бронхиальной астмы и atopического дерматита. Естественно, от такого предложения я не мог отказаться, и ряд лет посвятил, помимо исполнения основных обязанностей на кафедре, этой работе. Деятельность была построена четко и интересно во многом благодаря организаторскому таланту Ольги Вольдемаровны. Как уже было сказано, о докторской я не задумывался, поэтому был несколько удивлен, когда на слова Глеба Борисовича о том, что набирается материал для докторской диссертации, Ольга Вольдемаровна ответила, что писать ее буду я. Несомненно, в том, что эта работа состоялась – в значительной степени заслуга Ольги Вольдемаровны, Глеба Борисовича и заведующего кафедрой Евгения Владиславовича Соколовского. Диссертация по двум специальностям («Кожные и венерические болезни» и «Пульмонология») на тему «Кожные и респираторные проявления atopии» была защищена в 2000 году; научные консультанты – профессор Е.В. Соколовский и старший научный сотрудник, доктор медицинских наук М.А. Петрова.

В дальнейшем были и клиническая, и научная работа. Кандидатские диссертации, защищенные уже под моим руководством. Мне по-прежнему интересна моя специальность. Я получаю удовлетворение и от клинической, и от педагогической работы. На кафедре и в клинике – замечательный коллектив. Очень хорошо, что есть сотрудники ошутимые старше меня, я не стесняюсь обращаться к ним за помощью. И пока еще чувствую себя «средним поколением».

Если Вы доктор не в первом поколении и Вам есть о чем рассказать, предлагаем поделиться историей своей семьи на страницах «Пульса»!



За изучением латинского языка



На 1 курсе, совхоз «Федоровское»



Оперативная хирургия, преподаватель Т.А. Богдзя



На занятии по патологической анатомии



Васкелово

Глебом Борисовичем Федосеевым, преподавателем на 6-м курсе Анжелиной Павловной Беляевой и весь коллектив этой замечательной кафедры много сделали для моего становления в качестве врача. Замечательный человек, доцент Наталья Николаевна Зубцовская, занималась моим воспитанием и после окончания мною института, когда стала консультантом кожной клиники. Она всегда расстраивалась, если я вызывал ее в связи с не очень сложной терапевтической проблемой. Говорила: «Попробуй сам – у тебя диплом врача-лечебника. Не получится – зови, будем думать вместе».

То, что учили меня неплохо, я понял сразу после окончания института, когда в течение двух месяцев работал врачом скорой помощи в городе Приозерске Ленинградской области. Конечно, опыта не было. Во многом помогли фельдшеры, с которыми пришлось дежурить в одну смену. Боялся двух вещей: вызовов к маленьким детям (специализированной детской скорой помощи не было) и принятия родов в машине. Приозерский район велик, в нем много деревень, к которым непросто подъехать, но мы старались. Как-то, приехав в такую деревеньку, услышал от пациентки (которой было действительно плохо), что так рано она меня не ждала, и пироги вынимать только минут через десять. На

Хотел ли я изначально стать дерматологом? Конечно, нет. На практике после 4-го курса в Калининграде работал на гастроэнтерологическом отделении и решил, что это мое. Однако затем я посетил заседание СНО на кафедре дерматологии (пришел, так как было интересно, чем занимается моя мама) и вдруг совершенно неожиданно был избран заместителем старосты, а после – и старостой кружка СНО. В те времена СНО руководил доцент Иван Михайлович Щербаков. Мы как-то сразу понравились друг другу. Самым интересным были разборы больных, которые он проводил: как правило, в конце каждого заседания, помимо тематических он показывал большого сифилисом. Сейчас больные манифестным сифилисом лечатся амбулаторно, и мы, к сожалению, не имеем возможности показывать таких пациентов студентам. Иван Михайлович приходил на работу раньше и уходил позже всех. По вечерам, позвав какую-нибудь пациентку из сифилитической палаты, которая находилась рядом с его кабинетом, просил ее записывать и с листа переводил главы из английских, немецких, французских руководств. Благодаря знакомствам с коллегами за рубежом эти руководства были современными. В клиническую ординатуру с Арегом Артемовичем Тотоляном



7 июля исполнилось 75 лет медицинской сестре консультативно-диагностического отделения клиники пульмонологии Галине Ивановне Рыбаковой.

С 1967 года Галина Ивановна – медицинская сестра, а с 1970 года, в течение 30 лет, – старшая медицинская сестра отделения реанимации клиники госпитальной хирургии 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. С 2000 года – медицинская сестра консультативно-диагностического отделения клиники пульмонологии нашего Университета.

Галина Ивановна – отзывчивый и добрый человек, профессионал в своем деле. Все эти годы она щедро делилась опытом. Многие медицинские сестры, в том числе и старшие сестры клиник Университета – ее ученицы.

Галина Ивановна пользуется большим уважением и любовью пациентов и всех сотрудников. За многолетний добросовестный труд ей неоднократно объявляли благодарность.

Сотрудники консультативно-диагностического отделения сердечно поздравляют Галину Ивановну с юбилеем и желают ей крепкого здоровья, благополучия и всегда солнечного настроения!



27 июля исполнилось 75 лет доктору медицинских наук, профессору кафедры факультетской хирургии Валерию Николаевичу Вавилову.

Валерий Николаевич родился в 1938 году. После окончания в 1962 году 1 ЛМИ два года работал в должности заведующего хирургическим отделением районной больницы в селе Кичменгский городок Вологодской области. С 1964 по 1967 годы был аспирантом на кафедре факультетской хирургии 1ЛМИ.

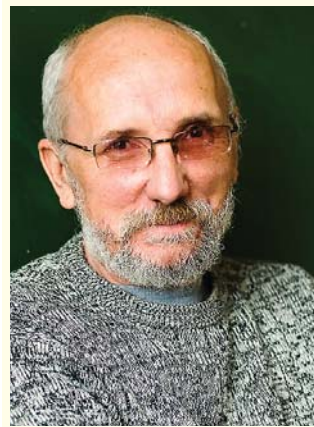
В 1971 году В.Н. Вавилов защитил кандидатскую диссертацию. В конце 70-х годов прошлого века участвовал в организации Ленинградского центра микрохирургии и отделения микрохирургии в клинике факультетской хирургии. За разработку и внедрение микротехники в клиническую практику вместе с группой коллег был удостоен Государственной премии СССР.

С 1986 по 1994 год возглавлял клинический курс на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии ЛенГИДУВа, который базировался в клинике факультетской хирургии. В 1989 году защитил докторскую диссертацию. С 1994 года по настоящее время работает в должности профессора кафедры факультетской хирургии Университета, занимаясь, в основном, курсом последипломного образования «Сердечно-сосудистая хирургия». Является автором 260 опубликованных научных работ, пяти патентов. Под его руководством были защищены 1 докторская и 5 кандидатских диссертаций.

Юбиляр снискал себе огромное уважение и авторитет коллег как блестящий хирург, замечательный преподаватель и большой ученый. Его отличают скромность и доброта, готовность оказать помощь, как в профессиональной работе, так и в случае тяжелых человеческих обстоятельств.

«Мудрый человек не выставляет себя на свет, поэтому блещит; он не говорит о себе, поэтому он славен; он не прославляет себя, поэтому он заслужен; он не возвышает себя, поэтому он является лучшим среди других». Эти слова Лао Цзы полностью можно отнести к личности В.Н. Вавилова.

Коллектив кафедры факультетской хирургии приветствует Валерию Николаевича и желает ему плодотворной работы и крепкого здоровья.



31 июля исполнилось 60 лет доценту кафедры судебной медицины и правоведения Александру Николаевичу Горшкову.

В 1979 году, после службы в Военно-морском флоте, Александр Николаевич поступил в 1 ЛМИ. Уже на первом курсе он пришел в СНО кафедры судебной медицины. После окончания института в 1985 году А.Н. Горшков стал работать в Ленинградском городском бюро судебно-медицинской экспертизы, где приобрел специальность медицинского криминалиста.

С 1992 по 1994 год Александр Николаевич занимал должность заведующего медико-криминалистическим отделением бюро. Начало 1990-х годов ознаменовалось резким всплеском числа и сложности медико-криминалистических экспертиз. Возглавляемое А.Н. Горшковым отделение с честью справилось с многократно возросшей нагрузкой.

В 1994 году Александр Николаевич перешел в Бюро судебно-медицинской экспертизы Ленинградской области, где работал сначала заведующим Токсовским судебно-медицинским участком, а с 1997 года – медико-криминалистическим отделением. При активном участии А.Н. Горшкова были раскрыты несколько серийных убийств, совершенных в области; при этом

Александром Николаевичем был разработан экспертный алгоритм, позволяющий выявлять признаки серийности таких преступлений.

Наибольших успехов А.Н. Горшков достиг при разрешении вопросов судебно-медицинской идентификации личности. В этот период он принимал активное участие в работе созданной на базе Бюро межрегиональной остеологической лаборатории. Им были разработаны алгоритмы судебно-медицинской идентификации личности, защищенные авторскими свидетельствами. Как высококлассный специалист А.Н. Горшков принимал участие в проведении экспертиз останков семьи последнего российского императора Николая II. Также Александр Николаевич участвовал в исследованиях православных древних захоронений, за что был награжден медалью Русской Православной Церкви.

Итогом деятельности А.Н. Горшкова в медико-криминалистике явилась защищенная им в марте 2003 года кандидатская диссертация по идентификации личности.

С 2005 года Александр Николаевич работает на кафедре судебной медицины и правоведения Университета. Доцент

А.Н. Горшков руководит работой СНО кафедры. Некоторые студенческие работы, выполненные под его руководством, были удостоены наград на конкурсах научных работ студентов и молодых специалистов.

На кафедре А.Н. Горшков проводит большую научную работу по такой современной и актуальной проблеме, как отравления нестероидными противовоспалительными средствами. Им опубликованы десятки научных статей.

А.Н. Горшков является высококвалифицированным и требовательным преподавателем, при этом пользуется заслуженной любовью и уважением студентов.

Несмотря на большую педагогическую нагрузку и научную и организационную работу, Александр Николаевич продолжает уделять большое внимание студенческому капусному движению, которому предан со времени обучения в 1 ЛМИ.

Желаем Александру Николаевичу Горшкову здоровья и успехов в педагогической и научной деятельности.

Коллектив кафедры судебной медицины и правоведения



2 августа исполнилось 75 лет заведующему отделением гравитационной хирургии крови клиники пульмонологии, профессору Валерию Александровичу Войнову.

Родился Валерий Александрович в Ленинграде в 1938 году. Пережил сложные послевоенные годы, в блокаду потерял отца, три года провел в детском доме. Дедушка, сельский учитель, обучил его чтению и письму. После школы был 1 ЛМИ, куда он попал благодаря хорошим оценкам на вступительных экзаменах.

В конце 1950-х годов, когда об искусственном кровообращении в нашей стране еще никто не слышал, студент второго курса Николай Пострелов предложил двум своим одногруппникам В.А. Войнову и В.В. Гриценко помогать ассистенту клиники первой хирургии С.С. Соколову в проведении экспериментов на собаках. Суть заключалась в следующем: вначале воспроизводился дефект межпредсердной перегородки и затем, уже после «выздоровления» и подтверждения диагноза при контрастировании полостей сердца, производилось его ушивание по «закрытой методике».

По окончании института кафедра рекомендовала оставить В.А. Войнова и В.В. Гриценко в клинической ординатуре. Но ординаторам было положено место в общежитии, а поскольку Владимир Викторович был из другого города, а Валерию Александровичу общежитие не полагалось, то и в ординатуру 1 ЛМИ В.А. Войнов не попал, а был направлен в институт радиологии (ЦНИРПИ). Впрочем,

спустя какое-то время в клинике госпитальной хирургии 1 ЛМИ неожиданно освободилось место больничного ординатора, и В.А. Войнов вернулся в родной институт.

В 1961 году в клинике госпитальной хирургии начали осваивать аппарат искусственного кровообращения. Валерия Александровича сразу же определили на управление этим агрегатом. К тому времени на Западе уже использовалась медицинская техника с однокровными магистралями и оксигенаторами. А у В.А. Войнова как раз появилась возможность приступить к разработке менее травматичных мембранных оксигенаторов. Тут и пригласили его опыт работы в эксперименте. Основной целью создания мембранных оксигенаторов было обеспечение «экстракорпоральной мембранной оксигенации» крови при острой дыхательной недостаточности.

К началу 1980-х годов серьезно встала проблема острой дыхательной недостаточности при острых поражениях легких. Тема докторской диссертации В.А. Войнова – «Постперфузионный легочный синдром». В конце 1980-х перед В.А. Войновым появилась новая задача. Для лечения больных с диссеминированными заболеваниями легких необходимо было использование плазмафереза. Совместно с инженером Б.М. Зеликсоном Валерий Александрович создал первые отече-

ственные плазмодифильеры на основе плоских пористых мембран. В 1992 году уже было налажено их производство, несмотря на тяжелые времена. Такая работа не могла остаться незамеченной, и в 2009 году группа создателей производства плазмодифильеров была удостоена премии правительства России.

В.А. Войнов – автор более 300 научных работ, изобретений и патентов. В настоящее время его основные усилия сосредоточены на разработке методов каскадного плазмафереза, новых мембранных плазмодифильеров, аппаратов.

Без лишнего слов,
Без лишних фраз,
С глубоким чувством уважения
Позвольте нам поздравить Вас
В день светлый Вашего рождения!
Что пожелать Вам в этот день?
Каких же благ? Какого счастья?
Чтобы никогда не унывать,
Не знать болезней и ненастья,
Чтоб Вы не знали никогда
Ни огорчений, ни печали,
Чтобы коллеги и друзья
С улыбкой Вас встречали.



23 августа исполнилось 60 лет заведующему кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии Владимиру Леонидовичу Петришину.

Владимир Леонидович окончил 1 ЛМИ в 1977 году и был принят в клиническую ординатуру кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии нашего института. После окончания клинической ординатуры в 1979 году и аспирантуры в 1982 году он был принят на должность ассистента кафедры.

На кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии Владимир Леонидович последовательно освоил работу различных подразделений: он заведовал музеем кафедры; занимался снабжением кафедры учебным материалом; заведовал деятельностью учебно-экспериментальной операционной кафедры; был ответственным за получение, хранение и использование спиртов, ядовитых и сильнодействующих препаратов; был постоянно действующим членом комиссии института по проверке получения, хранения и использования спиртов, ядовитых и сильнодействующих препаратов.

В 1988 году В.Л. Петришин защитил кандидатскую диссертацию на тему «Хирургическая анатомия

мочеточников и обоснование рациональных оперативных приемов».

Владимир Леонидович Петришин успешно преподает дисциплину для студентов 3, 4 и 6 курсов лечебного, спортивного и стоматологического факультетов, проводит занятия с военными врачами по индивидуальной программе, систематически читает лекции для студентов 3 и 4 курсов. Одновременно он занимается научной работой, регулярно печатается в научных сборниках и журналах, является участником конференций, автором большого количества рацпредложений. В.Л. Петришин имеет два патента на изобретение. В 1991 году избран на должность доцента кафедры, и с 1993 года ему присвоено ученое звание доцента.

В.Л. Петришин проявляет себя как целеустремленный, дисциплинированный сотрудник, умеющий творчески мыслить. Владимир Леонидович является автором более 80 научных работ, в том числе монографии, ведет занятия со студентами и врачами по курсу «Лапароскопия», «Колопроктологии», «Эндоскопии в

оперативной гинекологии», является членом ИГАК; участвует в совместных разработках с кафедрами факультетской хирургии, хирургической стоматологии, кафедры хирургических болезней с курсом колопроктологии.

В 2010 году приказом ректора был назначен на должность заведующего кафедрой, а в 2011 году избран по конкурсу на эту должность Ученым советом Университета.

Владимир Леонидович Петришин пользуется заслуженным авторитетом среди сотрудников, студентов и врачей. Неоднократно поощрялся благодарностями ректора Университета и был награжден Почетной грамотой Министерства здравоохранения РФ за многолетний добросовестный труд.

От всей души поздравляем Владимира Леонидовича с юбилейной датой!

Коллектив кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии

КОНКУРС

Объявление о выборах на должность заведующего кафедрой клинической фармакологии и доказательной медицины.

Объявление о конкурсе на замещение должностей по трудовому договору:

Профессоров кафедр: онкологии; терапии госпитальной с клиникой (0,5); гематологии, трансфузиологии и трансплантологии ФПО (0,75); оториноларингологии с клиникой; сестринского дела (0,75); педиатрии и детской хирургии (1,5); онкологии ФПО (0,25).

Доцентов кафедр: офтальмологии с клиникой; физического воспитания и здоровья; оториноларингологии с клиникой; физиопульмонологии; дерматовенерологии с клиникой; терапии госпитальной с клиникой; медицинской биологии и медицинской генетики; латинского языка; протопедики стоматологических заболеваний, сестринского дела (1,25); патологической анатомии (0,5); педагогики и психологии ФПО (0,25); пластической хирургии (0,5); анестезиологии и реаниматологии; хирургии общей (1,75); педиатрии и детской хирургии; терапии факультетской с

ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА

курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой (0,5).

Ассистентов кафедр: терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой; физического воспитания и здоровья; физических методов лечения и спортивной медицины; инфекционных болезней и эпидемиологии; дерматовенерологии с клиникой (1,5); медицинской биологии и медицинской генетики; внутренних болезней стоматологического факультета; патологической анатомии; пластической хирургии (0,25); хирургии госпитальной №2; рентгенологии и радиационной медицины (1,5); судебной медицины и правоведения (0,5); педиатрии и детской хирургии (1,5); онкологии ФПО (0,5).

Старшего преподавателя кафедры: фармакологии с курсом клинической фармакологии, физического воспитания и здоровья.

Преподавателя: физического воспитания и здоровья.

Претенденты на должность должны иметь высшее образование и специальность, соответствующие занимаемой должности и квалификации.

онным требованиям постановления Госкомвуза № 108 от 14.11.1992 г. Срок подачи документов для участия в конкурсе – 1 месяц со дня опубликования.

Справки по телефону: 499 7104

Объявление о конкурсном отборе:

Директор института: Институт фармакологии им. А.В. Вальдмана; НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Руководитель отдела: Отдел челюстно-лицевой хирургии НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (0,25).

Заведующий лабораторией: Лаборатория токсикологии Института фармакологии им. А.В. Вальдмана (0,5); Лаборатория фармакоэкономики Отдела экологической и социальной пульмонологии НИИ пульмонологии; Лаборатория молекулярной диагностики Центра по молекулярной медицине МЗ РФ (0,5).

Ведущий научный сотрудник: Отдел челюстно-лицевой хирургии НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (0,5); Отдел профилактики,

диагностики и лечения стоматологических заболеваний НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (0,5); Научный отдел современных стоматологических технологий НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (2 x 0,25).

Старший научный сотрудник: Научный отдел современных стоматологических технологий НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии; Лаборатория фармакологии поведения Отдела психофармакологии Института фармакологии им. А.В. Вальдмана.

Младший научный сотрудник: Отдел онкологии НИИ нефрологии (2); Лаборатория медико-социальных проблем Отдела экологической и социальной пульмонологии НИИ пульмонологии.

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.

Председатель Редакционного совета – советник ректората по учебно-воспитательной работе Н.Н. Петрищев.

Заместитель председателя Редакционного совета – начальник Управления внешних связей и развития О.Н. Ключников.

Секретарь Редакционного совета – ведущий редактор отдела рекламы М.М. Петрова.

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

Газета зарегистрирована Северо-Западным региональным управлением государственного комитета Российской Федерации по печати 08.07.97 г.

Регистрационное свидетельство № ПЗ843.

Наш адрес: 197022, Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого, 6-8.

www.spb-gmu.ru

e-mail: pulse1med@ya.ru

Верстка РА ООО «Инфора», www.info-ra.ru

Печать в типографии ООО «Колорит».

Санкт-Петербург, ул. Б. Пушкарская, д. 10.

Тираж – 3000 экз.

Редактор: Мария Петрова.

Корреспондент: Ольга Лалетина.

Распространяется бесплатно