



Издается с 1928 года

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

В номере:

**Самоорганизация
медицинского
сообщества**

стр. 2

**Интерстициальные
заболевания легких**

стр. 3

**Наши в Сочи:
«Дай пятеру волонтеру!»**

стр. 4-5

**Портреты профессоров
и преподавателей 1ЛМИ
1950-х годов. В.В. Закусов**

стр. 6-7

20 марта – Международный день Земли!



Праздник утвержден ООН в 1971 году и имеет миротворческую и гуманистическую направленность. В обращении ООН говорится: «День Земли – это специальное время, которое предназначено, чтобы привлечь внимание всех людей к осознанию планеты Земля как их общего дома, ощутить нашу всеземную общность и взаимную зависимость друг от друга».

*Облетев Землю в
корабле-спутнике, я увидел,
как прекрасна наша планета.
Люди, будьте хранителями и приумно-
жайте эту красоту, а не разру-
шайте её!*
Г. Гагарин

9 марта исполнилось бы 80 лет Юрию Гагарину – первому человеку, совершившему полет в космос. Полет этот стал возможен благодаря серьезному отбору космонавтов-претендентов и длительному периоду их подготовки, которая складывалась из комплекса специальных медицинских исследований, испытаний, тренировок и разносторонней общефизической подготовки.

У отделения переливания крови Университета новый адрес!



С 25 февраля отделение располагается в помещении на улице Льва Толстого, 19 (корпус № 53, 1 этаж, вход со стороны улицы Рентгена).
Сдать кровь можно по-прежнему с понедельника по четверг с 8-30 до 11-30.
Дополнительную информацию уточняйте по общему телефону +7 (812) 329-24-13 с 9-00 до 14-00.
Обязательно иметь при себе паспорт.

Обращаем внимание!

Согласно официальным данным, с начала этого года количество доноров снизилось на 7% (реальная цифра приблизилась к 20%). Первичными донорами чаще является молодежь, для которой доминирующим мотивом к тому, чтобы стать донором, как правило, является денежная составляющая. В связи с этим, комиссия по социальной политике и здравоохранению Законодательного собрания Санкт-Петербурга внесла на рассмотрение законопроект увеличить одновременно выплачиваемую сумму за первичную сдачу крови до 956 рублей. Для города это, несомненно, необходимая и правильная мера. В то же время наш вуз как федеральное учреждение не имеет права на введение подобных надбавок, и, очевидно, нас ожидает дальнейшее сокращение числа доноров.

Коллеги, друзья, сотрудники, студенты и просто неравнодушные люди! Мы также не имеем права забывать о том, что человек должен становиться донором не из финансовых побуждений, а из желания помочь, спасти чью-то жизнь. Кровь в клиниках Университета нужна всегда. Не только когда мы взываем о помощи со страниц городских газет, с экранов телевизоров или пишем в социальных сетях, не только в «дни донора». Она нужна всегда – изо дня в день и каждый день.



26 марта в отделении переливания крови нашего Университета состоится день донора, который организует студенческий медицинский отряд «Родина». В мероприятии участие примут не только студенты-первомедовцы, но также учащиеся всего города.

Приходите, ведь добрые дела делать несложно!

Степень из мира виртуального искусства в реальные залы художественного музея

19 февраля на кафедре истории Отечества нашего Университета прошли торжественное открытие и презентация проекта «Русский музей: виртуальный филиал».

Инновационные преобразования в высшей школе, обновление содержания и форм педагогической деятельности сегодня делают актуальным новый уровень взаимоотношений музея и вуза – координацию и интеграцию в области теории, методологии и практики образования. Актуальность совместного педагогического творчества музея и вуза раскрывается также в поиске подходов в решении современных задач воспитания. Готовность вуза включиться в инновационную деятельность Русского музея свидетельствует об обоюдном стимулировании развития образовательных программ вуза и музея. Стремление укрепить взаимодействие опирается на высокий престиж культуры и образования в России.

Достижения современных компьютерных технологий сегодня активно внедряются в учебный процесс, и примером этому является открытие информационно-образовательного центра «Русский музей: виртуальный филиал» в Первом СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Университет получает электронный аналог богатейших коллекций произведений национального изобразительного искусства, содержащий огромный объем информации по истории русской культуры, художественному прошлому и настоящему России. Внедряя информационные технологии, мы знакомим студентов с новым, аттрактивным, способом обучения, в основе которого лежит свойство привлекать внимание, вызывать интерес к информации, которая является частью учебной программы, формирующей, в том числе, и культуру восприятия художественного произведения.

Виртуальный филиал Русского музея размещен на компьютерах кабинета «Интернет для медицины» фундаментальной библиотеки и кафедры истории Отечества. С помощью электронных каталогов произведений изобразительного искусства Русского музея становятся доступными для каждого обучающегося. Использование музейного ресурса в образовательном пространстве стимулирует инновационный подход к методике преподавания различных дисциплин: истории Отечества, культурологии, истории медицины, лингвистического страноведения и других. Музеем Университета будут разработаны музейно-педагогические программы, адресованные профессорско-преподавательскому коллективу, детям и внукам сотрудников Университета.

Кроме того, открытие виртуального филиала дает нам возможность принять активное участие в реализации совместных программ с Русским музеем в рамках различных проектов как в России, так и за рубежом.

Проведена огромная работа различных служб Университета. Благодаря их совместным усилиям открытие уникального информационно-образовательного ресурса стало возможным.

Н.В. Павлова,
заведующая музеем Университета



Выступление заведующего кафедрой истории Отечества, профессора И.В. Зимина и заведующей музеем Университета Н.В. Павловой



Терапевтическая стоматология

27 февраля состоялась Первая дистанционная конференция по предиктивной, превентивной и персонализированной стоматологии, проведенная под эгидой Европейской ассоциации по предиктивной, превентивной и персонализированной медицине, базирующейся в Брюсселе.

Ассоциация специально была создана для объединения усилий специалистов из разных стран мира, работающих в направлении разработки индивидуального подхода к профилактике, диагностике и лечению заболеваний человека. Основная концепция, распространяемая членами ассоциации, заключается в предотвращении развития патологического процесса в организме на доклинической стадии или стадии предболезни, когда патологические сдвиги в нем еще только начинают формироваться. В этом случае превентивные профилактические мероприятия могут обратить происходящие в организме потенциального больного изменения, что, с одной стороны, положительно скажется на состоянии здоровья пациента и качестве его жизни, а с другой, поможет стабилизировать показатели заболеваемости и инвалидизации трудоспособного населения, а также снизить традиционно высокие расходы, связанные с восстановлением здоровья больных. В ассоциации было создано обособленное подразделение по предиктивной, превентивной и персонализированной стоматологии, целью которого является воплощение описанной концепции в стоматологическом аспекте.



Ассистент А.А. Бармашева, профессор Л.Ю. Орехова, ассистент В.В. Тачалов на Первой дистанционной конференции по предиктивной, превентивной и персонализированной стоматологии

В прошедшей конференции, официальным языком которой был английский, приняли участие ведущие специалисты в области профилактической медицины и стоматологии из Европы и России. С приветственным словом к участникам конференции обратилась генеральный секретарь Ассоциации, профессор Ольга Голубничная из Боннского университета (Германия), и руководитель подразделения предиктивной, превентивной и персонализированной стоматологии, директор Института стоматологии при Воронежской государственной медицинской академии им. Н.Н. Бурденко, профессор, доктор медицинских наук А.А. Кунин. Наш Университет на конференции представляла заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, профессор, доктор медицинских наук Л.Ю. Орехова и ее сотрудники. Участники конференции с большим интересом заслушали доклады российских ученых: профессора, доктора медицинских наук Л.Ю. Ореховой, кандидата медицинских наук А.А. Бармашевой о перспективах разработки персонализированного подхода к профилактике заболеваний пародонта. Профессор, доктор медицинских наук И.А. Беленова рассказала об индивидуальной профилактике кариеса зубов. Коллектив эстонских авторов под руководством профессора Марэ Саар подготовил доклад о перспективах организации совместных исследований патологии височно-нижнечелюстного сустава и аномалий челюстно-лицевой области. Профессор Юлия Кжишковская из Университета Хейдельберг (Германия) рассказала о новейших биомаркерах скрытого воспаления в организме человека и новом подходе к имплантации зубов. Профессор Мехмет Сент Хайтак из Турции уделил внимание проблеме применения пробиотиков в стоматологии. Исследовательская команда под руководством профессора В.Р. Окушко из Приднестровского государственного университета им. Т.Г. Шевченко (Молдавия) поделилась со слушателями результатами своих исследований кинетики тока жидкостей в онтогенезе.

Профилактика заболеваний органов полости рта – важнейший раздел стоматологии. Современным направлением исследований в этой области является разработка персонализированного подхода к ранней диагностике и лечению патологии челюстно-лицевой области. Совершенствование методов обследования пациентов поможет выявлять больных, предрасположенных к развитию специфических заболеваний полости рта, в частности, множественному кариесу зубов и заболеваниям пародонта, и своевременно назначать им индивидуально подобранные профилактические мероприятия. Персонализированный подход повысит эффективность первичной профилактики болезней полости рта.

Итогом проведенной конференции стал договор о сотрудничестве в области предиктивной, превентивной и персонализированной стоматологии и разработка совместных проектов для участия в европейских грантовых программах.

А.А. Бармашева,
кандидат медицинских наук, ассистент кафедры
терапевтической стоматологии Первого СПбГМУ

Самоорганизация медицинского сообщества: почему это необходимо

6 марта состоялось очередное заседание Клинического совета нашего Университета. Одним из пунктов повестки стало выступление представителя наиболее многочисленного на сегодняшний день некоммерческого общественного медицинского объединения – Региональной общественной организации «Врачи Санкт-Петербурга». Речь шла о причинах создания организации, а также о целях и задачах, которые она перед собой ставит. Редакция газеты «Пульс» решила разобраться в законодательных аспектах и актуальности проблемы самоорганизации представителей медицинского сообщества.

В последнее время всё чаще стала озвучиваться потребность в консолидации медицинского сообщества России, и на федеральном уровне уже было создано несколько общественных медицинских объединений. Петербургская медицина – явление уникальное, это культурный и социальный феномен. Наш город имеет богатые традиции, на протяжении многих десятилетий здесь творилась яркая история отечественной медицины, формировались научные медицинские школы. В то же время, в Санкт-Петербурге не было своей, учитывающей специфику и уникальность системы здравоохранения, региональной общественной организации, которая бы направляла все ресурсы на консолидацию медицинского сообщества города на уровне учреждений и конкретных специалистов и на реализацию его потребностей, на полноценную защиту его интересов.

Тем не менее, участие отдельных врачей и целых медицинских учреждений в процессе самоорганизации на сегодняшний день является объективной необходимостью. Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (статья №76 «Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками»), профессиональные некоммерческие организации могут принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья, в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил, в разработке порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников.

Закон регламентирует, что организации, основанные на личном членстве врачей и объединяющие не менее 25 % от общей численности врачей на территории субъекта РФ, вправе принимать участие в аттестации врачей для получения ими квалификационных категорий; в заключении соглашений по тарифам на медицинские услуги в системе ОМС и в деятельности фондов ОМС, а также в разработке территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Перечисленные выше функции имеют огромное влияние в контексте организации здравоохранения, и в данной ситуации вклад каждого участника имеет значение. Формирование единого врачебного сообщества позволит совершенствовать практическую профессиональную деятельность и медицинскую этику, внедрять в образовательный процесс новые европейские стандарты додипломного, последипломного и непрерывного медицинского образования, что в гармоничном сочетании с сохранением опыта и ценностей отечественной медицины должно положительно сказаться на системе здравоохранения Санкт-Петербурга.

58785.—Августа 11. Высочайше утвержденный Уставъ Общества Русскихъ врачей въ С.-Петербургѣ.
Положеніе Комитета Министровъ, Высочайше утвержденное 11 Августа 1878 года, объявленное Сенату Министромъ Внутреннихъ Дѣлъ 31-го того же Августа.—Министръ Внутреннихъ Дѣлъ представилъ въ Правительствующій Сенатъ копию съ выписки изъ журналовъ Комитета Министровъ 1 и 15 Августа 1878 года и съ Высочайше утвержденнаго, въ 11-й день Августа сего года, Устава Общества Русскихъ врачей въ С.-Петербургѣ.

В 1834 году в Санкт-Петербурге появилось действовавшее согласно подписанному императором Николаем Первым прогрессивному демократическому уставу открытое всем врачам Российской империи любого вероисповедания и происхождения «Общество русских врачей». В период руководства им С.П. Боткин и И.П. Павловым на заседания общества стремились попасть все врачи России, Финляндии и Польши. После смерти Боткина оно стало называться «Общество русских врачей памяти С.П. Боткина».

Общество русских врачей в Москве было основано в 1858 году по инициативе Ф.И. Иноземцева. «Друзья мои, – говорил Иноземцев своим ученикам, – пока я жив, я буду служить вам словом и делом. Но не мешайте вам подумать, что мы смертны; во имя вашей же общей пользы необходимо найти лицо бессмертное. Это возможно, если вы образуете коллективное учреждение, общество, состоящее из многих лиц, но управляемое единым умом и единою целью».

Особое место среди медицинских обществ России занимало Общество русских врачей в память Н.И. Пирогова, основанное в 1881 году. Оно имело свой журнал, многочисленные филиалы в различных городах, каждые два года регулярно собирало съезды русских врачей, вошедшие в историю под названием Пироговских съездов.

В целом же, возникшие в XIX веке общества русских врачей стали колыбелью съездов русских естествоиспытателей и медиков. От них впоследствии отпочковались многочисленные специальные медицинские общества – терапевтов, хирургов, гинекологов, офтальмологов и другие.

Интерстициальные заболевания легких

С 1 февраля в нашем Университете решением Ученого совета создан Научно-клинический центр интерстициальных и орфанных заболеваний легких. Об актуальности проблемы и работе центра мы поговорили с его руководителем, заведующим кафедрой пульмонологии факультета последипломного образования, профессором Михаилом Михайловичем Ильковичем.



– Что такое интерстициальные заболевания, откуда появился этот термин?

– Термин появился сравнительно недавно, около двадцати лет назад, сами же заболевания мы изучаем с начала 1980-х годов. Это большая группа заболеваний и патологических состояний (около 150). При большинстве из них определяющим является поражение интерстициальной ткани легких (соединительно-тканного каркаса). Важным является наличие рентгенологического синдрома двусторонней легочной диссеминации. Доминирующий клинический признак – прогрессирующая инспираторная одышка. Классическим примером интерстициальных заболеваний легких (ИЗЛ) является группа фиброзирующих альвеолитов известной и неизвестной природы (идиопатические, экзогенные аллергические и токсические), поражение легких при диффузных заболеваниях соединительной ткани и др.). Группу гранулематозов составляют широко распространенный в наших широтах саркоидоз органов дыхания, а также несколько реже встречающийся гистиоцитоз Х легких. К ИЗЛ относятся и много других, более редко встречающихся заболеваний (лейомиоматоз, синдром Гудпасчера, идиопатический гемосидероз легких и др.).

Распространенность ИЗЛ составляет 80–83 случаев на 100 тысяч населения. Для сравнения: распространенность туберкулеза в Санкт-Петербурге в среднем около 40 человек на 100 000 населения (то есть в два раза меньше). Из этого следует, что «редкость» ИЗЛ весьма относительна. Заболевания, входящие в группу ИЗЛ, представляют собой очень сложную в диагностическом плане проблему. Выявляемые на рентгенограммах двусторонние изменения врач амбулаторного звена (и не только) расценивает как двустороннюю пневмонию, хроническую обструктивную болезнь или туберкулез. Эти несчастные пациенты получают многократные курсы антибактериальной терапии, состояние их ухудшается. В связи с неэффективностью

лечения врач ищет помощи у фтизиатров. Около 30% больных ИЗЛ госпитализируются в противотуберкулезные стационары, получают многомесячные курсы противотуберкулезной терапии. Ухудшение состояния на фоне терапии и мольба «доктор, выпишите меня, иначе я у вас умру» приводят этого больного наконец-то к пульмонологу. И не просто к пульмонологу, а в наш Университет. В среднем, до постановки диагноза проходит около полутора лет. И время это заполнено обследованиями, которые не

Выпускнику медицинского вуза я бы посоветовал сбросить с себя маску всезнайки, не бояться показать пациенту, что он чего-то не знает, чаще обращаться за советом к своим более опытным коллегам

ведут к диагнозу; заполнено лечением, которое только ухудшает состояние больного и способствует прогрессированию заболевания. Прогноз болезни роковым образом зависит от врача поликлиники. В 82% случаев ИЗЛ врач амбулаторного звена лечит такого пациента, не зная диагноза, и только в 18% направляет к специалисту с предположением об ИЗЛ.

О крайне низком уровне знаний врачей об этой патологии свидетельствуют мои посещения аттестационных комиссий, где в ответ на вопрос «Какие Вы знаете интерстициальные заболевания легких?» врач отвечает, что за тридцать лет работы в поликлинике такие больные ему ни разу не встречались. Как такое может быть? Более 70% пациентов клиники пульмонологии нашего Университета – с интерстициальными заболеваниями. Общепринятым является мнение, что средняя продолжительность жизни больных с идиопатическим фиброзирующим альвеолитом составляет три-четыре года. Это утверждение верно, если первые полтора-два года лечить человека противопоставленными ему антибактериальными препаратами. Поставленный своевременно правильный диагноз, назначенное адекватное лечение, коррекция этого лечения в течение последующих двух-трех лет, как правило, ведут к улучшению состояния больного, возвращению его к труду. Поэтому на лекциях я не устаю повторять – если вы выявляете у вашего пациента рентгенологический синдром легочной диссеминации, прогрессирующую инспираторную одышку, направьте его к нам.

– Есть ли у этих заболеваний какой-то общий симптом?

– Клинические проявления при отдельных нозологических формах имеют свои отличия. Общим чаще всего является одышка, но и она на ранних этапах болезни встречается не всегда. Кроме того, одышка, как известно,

бывает экспираторной и инспираторной. Если у пациента затруднен выдох, если у него хрипы и свисты при выдохе – с большой долей вероятности можно предполагать, что это хроническая обструктивная болезнь легких или астма. Если же больному трудно сделать «вдох полной грудью» (инспираторная одышка), на рентгенограммах выявляется синдром легочной диссеминации, такой пациент нуждается в более углубленном обследовании в условиях специализированной клиники.

– Вылечиваются ли эти заболевания окончательно?

– Это зависит от особенностей конкретного заболевания и от своевременности постановки правильного диагноза. Экзогенный аллергический альвеолит сравнительно легко поддается лечению, если диагноз поставлен своевременно и назначено адекватное лечение. Эффективного лечения от лейомиоматоза пока нет, пациенты с гистиоцитозом Х могут прожить многие годы, если помощь оказывается вовремя.

– Чем вызваны эти заболевания, почему они возникают?

– Что касается идиопатического фиброзирующего альвеолита – причина до сих пор неизвестна. Экзогенные аллергические альвеолиты и токсические поражения легких могут развиваться вследствие приема большого числа препаратов (так называемой полипрагмазии), особенно антибиотиков; при вдыхании токсических газов, паров, дымов. Альвеолярный протеиноз – причина неизвестна. Лейомиоматоз развивается только у женщин. Считается, что пусковую роль в его развитии могут играть различные

близкого зарубежья)

– Расскажите, пожалуйста, о созданном центре.

– Содержательно в нем будет сосредоточена как научная, так и клиническая части. Клиника пульмонологии теперь входит в состав центра. Благодаря этому мы можем активизировать научные исследования и исключить их дублирование в других структурных подразделениях Университета. Проблемой ИЗЛ мы занимаемся уже около тридцати лет. В клинике пульмонологии больные с ИЗЛ составляют 75–80 процентов, причем высок процент (55–62) иногородних пациентов. К нам обращаются и приезжают со всей России. И кафедра, и клиника работают с перегрузом; очередь на госпитализацию составляет от двух до четырех недель. Полагаю, с открытием центра число пациентов еще увеличится.

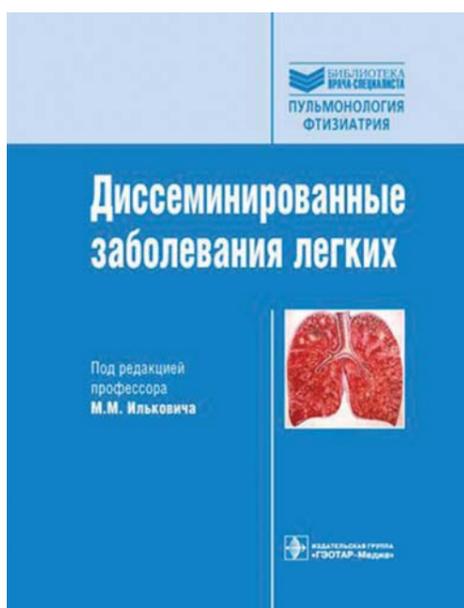
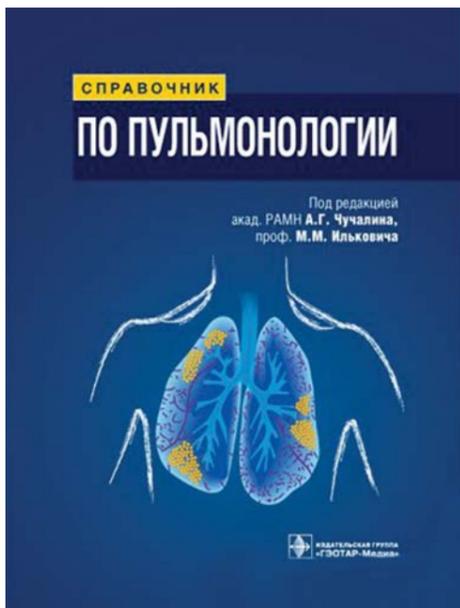
– Получают ли студенты какие-то знания об этих заболеваниях?

– Учащимся шестого курса мы читаем одну лекцию, на которой стараемся дать общее представление об этой проблеме, объяснить важность своевременной постановки диагноза. Выпускнику медицинского вуза я бы посоветовал сбросить с себя маску всезнайки, не бояться показать пациенту, что он чего-то не знает, чаще обращаться за советом к своим более опытным коллегам. Доверия к такому врачу будет больше.

– Как проходит обучение на последипломном этапе?

– Мы ведем активную образовательную работу среди врачей. В 2005 году нами издана книга «Интерстициальные заболевания легких» под редакцией М.М. Ильковича и А.Н. Кокосова; в 2011 году – «Диссеминированные заболевания легких» под редакцией М.М. Ильковича. Наконец, в этом году вышел «Справочник по пульмонологии» под редакцией академика А.Г. Чучалина и профессора М.М. Ильковича. Наша кафедра единственная в Санкт-Петербурге дает по этой проблеме основательные знания, здесь читают лекции ведущие специалисты в этой области. Уже многие годы мы ежемесячно (каждую третью среду месяца в три часа дня) проводим «Школы по пульмонологии», на которых знакомим врачей с наиболее актуальными аспектами этого направления медицинской деятельности. Как правило, на Школе присутствует около 70–80 человек – врачи-пульмонологи, врачи-терапевты, заведующие терапевтическими отделениями поликлиники. Каждую пятницу мы проводим клинические разборы, в которых участвуют врачи-курсанты. В течение недели по мере необходимости проводим консилиумы, обсуждая наиболее сложных больных. И на лекциях, и на клинических разборах мы стараемся акцентировать внимание, в первую очередь, на ошибках, которые допускаются на догоспитальном этапе в процессе постановки диагноза и в процессе лечения. Такая «заточенность» внимания на диагностических ошибках позволяет увеличить эффективность обучения.

Беседу вели Мария Зорина и Ольга Лалетина



Наши в Сочи: «Дай пятеру волонтеру!»*

Завершились XXII Зимние Олимпийские игры в Сочи. Прошла победная эйфория у наших болельщиков и у самих спортсменов. Однако есть люди, у которых еще долго будут загораться глаза при упоминании об Играх, которые еще долго будут взахлеб рассказывать коллегам, друзьям и всем, кто готов слушать, о том, «как это было». Наши волонтеры. Истории двух из них – студента пятого курса и врача клиники оториноларингологии – выслушала и редакция «Пульса».

Альберт Эдуардович Шахназаров, заведующий отделением оториноларингологии КДЦ с поликлиникой, врач-оториноларинголог. Волонтер в Сочи (Олимпийские игры)



Моя Олимпиада. Горячая. Зимняя. Крутая. Мне кажется, что так может сказать каждый, кто имел хоть малейшее отношение к Олимпиаде в Сочи.

О том, что Сочи станет местом проведения Олимпиады-2014, я, как и весь мир, узнал 4 июля 2007 года. Это важное решение было принято на 119-й сессии Международного олимпийского комитета в Гватемале. Тогда на звание столицы очередной зимней олимпиады претендовали три города – Сочи, Зальцбург и Гхенчхан.

Во второй тур прошли Россия и Южная Корея; в финале, результатов которого представители всех стран ждали затаив дыхание, победу одержал Сочи. Я очень хорошо помню восторг, с которым наша страна восприняла победу. Тем не менее сразу в большинстве СМИ (как отечественных, так и зарубежных) появилось большое количество публикаций, которые пытались сформировать непонятное мне до сих пор негативное мнение об Олимпиаде в Сочи.

С одной стороны – опасения объяснимы: как проводить зимние Игры в городе, где на улицах круглогодично растут пальмы и цветут магнолии, где нет никакой (на момент принятия решения о проведении Игр) инфраструктуры для бобслея и прыжков с трамплина, хафпайпа и скиатлона, где нет ни одной соответствующей требованиям МОК ледовой арены? Но все это было семь лет назад...

На январских каникулах 2013 года я узнал о наборе волонтеров для работы на Олимпийских и Паралимпийских играх. Решение принял сразу, так как некоторое время назад читал блог волонтера, работавшего на Олимпиаде в Лондоне.

Для того чтобы попытаться стать волонтером, нужно было заполнить анкету на специализированном портале: указать подробные данные о себе, своих родителях и других членах семьи, о квалификации, наличии прав на управление автомобилем, уровне владения иностранными языками и т.д. В графе «в какой роли вы себя видите на Играх?» я, естественно, указал – «медицинский персонал, неотложная помощь».

Через сутки пришло письмо о регистрации на портале. Следующее письмо я получил в начале марта – необходимо было пройти три дистанци-

онных испытания: тестирование на знание иностранного языка, что-то вроде теста на общие знания и «скуре-интервью» с волонтерским центром в Краснодаре. Ничего сложного. Самым приятным моментом было получение письма, информирующего о прохождении предварительного отбора с приглашением посетить центр в Петербурге для окончательного интервью. Там произошла первая встреча с потенциальными волонтерами, нас было около 120 человек. Через неделю в почтовый ящик пришел текст договора между мной и Организационным комитетом Сочи-2014. Тогда еще можно было отказаться от «безумной» заты, но я подписал документ, запечатал конверт и заказным письмом отправил по указанному адресу. Этот момент и стал самым важным – я рассказал всем о том, что еду в Сочи на Олимпиаду. Близкие восприняли мое решение спокойно: я уже давно говорил о своем желании; коллеги и знакомые, на удивление, также благосклонно отнеслись к моему решению. Учитывая длительный срок работы на Играх, я оформил свой отпуск не на традиционное время (лето), а на зиму.

Началось самое интересное – тренировки. Первым этапом был трехдневный общий курс обучения волонтеров. Нас познакомили с историей и ценностями Игр, рассказали об особенностях зимних видов спорта. Специально обученные тренеры рассказали о спортивных трассах и стадионах, расположенных в Прибрежном и Горном кластерах. Занятия в рамках модуля проходили в веселой интерактивной форме, благодаря чему теоретический материал легче усваивался. Оргкомитет предъявлял особые требования к уровню владения английским языком, поэтому в целях его совершенствования всем волонтерам предоставили доступ к уникальной программе дистанционного обучения – Winter Games English, которая включала в себя 36 уроков, посвященных английскому и паралимпийским зимним дисциплинам.

Вторым этапом был курс «Моя работа». На функциональном тренинге мы впервые получили представление о роли и задачах конкретного функционального направления на Играх, а также правила работы в рамках этой функции. Меня отобрано волонтером на функцию «Взаимодействие с НОК/НПК». Всего в ней было задействовано 812 волонтеров на время Олимпийских игр и 368 волонтеров на время Паралимпиады. Мы должны были отвечать за поддержание отношений, сбор требований и координация оказания услуг клиентской группе «Национальные олимпийские и паралимпийские комитеты» – группе атлетов, тренеров, врачей, массажистов, техников или официальных лиц, к которой нас прикрепит чуть позже. Огромный спектр обязанностей немного пугал: наша работа начиналась от момента прибытия команды в Сочи и заканчивалась в момент отлета последнего члена делегации. По сути, мы были что-то вроде «добрых фей»: должны были помогать членам делегации адаптироваться в местах их проживания, быть гидами и переводчиками, водителями, носильщиками и т.д. Но все это было впереди. До Олимпиады оставалось четыре месяца и можно было покупать билеты в Сочи с приятной волонтерской скидкой.

Официально моя первая смена начиналась 2 февраля. 31 января я прилетел в Сочи. Город встретил новым красивым аэровокзалом, 19 градусами тепла, полным отсутствием снега на улицах и огромным количеством молодых людей в яркой и красивой форме, которые помогли всем привезти багаж, найти свой автобус, получить паспорт болельщика. Все это делалось легко и непринужденно, с большим энтузиазмом, задором и улыбкой. Потеряться было трудно: при мне был комплект инструкций с подробным описанием маршрута, картами и телефонами для связи.

Волонтеры расселись вблизи тех объектов, где им предстояло работать. Я жил в волонтерской деревне «Морозко», а прикреплен был к дополнительной горной деревне «Слобода», где работал с НОК Бразилии. Наша делегация жила на три дома – атлеты расселись во всех трех деревнях (прибрежной, горной и дополнительной горной). В моей «зоне ответственности» было два атлета (лыжник и биатлонистка), два тренера и два техника. Дальше жизнь завертелась в бешеном ритме: получение основного документа на Играх (акредитации), посещение экипировочного центра, где нам выдали комплект волонтерской формы (купить эту форму официально нельзя), тренинги по вождению автомобиля в условиях гор и отработка основных маршрутов движения по объектам олимпийской инфраструктуры. Это был самый последний и самый интересный этап обучения.

4 февраля я узнал, что меня отобрано в качестве «флагоносца» сборной Бразилии на генеральной репетиции церемонии открытия Игр! Это незабываемое ощущение – идти с флагом страны по сцене огромного стадиона «Фишт», звать чуть раньше всех моменты шоу, которое весь мир увидит только через три дня. Стадион был заполнен практически целиком. Нам,

естественно, показали лишь основные элементы представления. Попытки снимать репетицию на фото- и видеореагенты пресекались безжалостно многочисленной охраной. Интернет был заблокирован, и в сеть «утекло» очень мало материала.

Делегации заполняли деревни, все готовились к главному событию – церемонии открытия Игр. Заглянуть за кулисы этого мероприятия удалось благодаря тому, что флагоносец сборной Бразилии жила в «моей» деревне, и мне поручили сопровождать ее до стадиона. Процедура от момента посадки в автобусы в деревне до выхода команды на стадион была расписана поминутно. Всем управляла огромная армия администраторов, которая с легкостью расставляла членов сборной в определенном порядке, выдавала флаги, поправляла форму. Я видел артистов и статистов, которые потом, на самой церемонии, образовывали потрясающие по своей грандиозности исторические картины. Мы видим картину в телевизоре, восхищаемся слаженной работой артистов, не представляя, какой титанический труд стоит за всей этой красотой. Все запомнили статных и улыбающихся девушек, которые выходили, которые выходили во время парада атлетов с табличками стран-участниц. Так вот, маленький факт: кокошник, закрепленный на голове каждой из них при помощи сложной проволочной конструкции, весит около 2 килограммов. Время ожидания выхода на арену стадиона – до 3 часов!

7 февраля – день открытия Игр. Много сказано и написано по поводу самой церемонии. Но именно в этот день мне стало понятно, что Игры состоятся. Я был на стадионе, общался с коллегами-волонтерами, с простыми зрителями из разных стран и регионов России, со спортсменами и членами делегаций. Подавляющее



большинству из них была понятна концепция шоу. Неприятный осадок остался после чтения комментариев, на следующий день заполнивших социальные сети, печатные издания и другие СМИ. Складывалось впечатление, что писали их люди малообразованные и не являющиеся патриотами страны, в которой живут.

А со следующего дня началась обычная работа волонтера Игр. Мы выходили на работу утром, заканчивали вечером, в свободное время старались посетить соревнования, посмотреть Сочи и окрестности. Для волонтеров была придумана обширная развлекательная программа: выступления артистов, музыкальные вечера, конкурсы и т.д. Всем нравилась церемония награждения спортсменов: в день соревнования медали призерам не вручались, проводилась только «цветочная церемония». На следующий день, на специальной площадке в Олимпийском парке (Medal Plaza) ровно в 20.14 проходили церемонии награждения олимпийскими медалями. С одной стороны, это позволяло большому числу зрителей увидеть триумфаторов игр, с другой – какому спортсмену еще сутки ждать награду, которая далась ему благодаря многолетнему тяжелому труду?

Наша команда ассистентов НОК подчинялась непосредственно главе делегации сборной Бразилии. Мы работали во всех трех олимпийских деревнях, обеспечивая комфортное пребывание членов делегации. Порой приходилось решать нестандартные задачи: например, однажды меня попросили приобрести десять разных типов наждачной бумаги (для команды бобслеистов). Как жителю мегаполиса,

такая задача показалась мне простой, ведь я избалован строительными гипермаркетами, где можно приобрести любую мелочь для ремонта в любое время суток. А в Сочи я потратил около четырех часов на поиски наждачной бумаги нужных параметров. Впрочем, пожалуй, это была самая серьезная проблема столицы зимней Олимпиады.

В целом, город за последние семь лет изменился, стал более современным. Если быть честным, то изменения, в основном, коснулись центра и главных туристических достопримечательностей. Появилось много новых отелей, отреставрированы и



обновлены фасады домов. На улицах города, в олимпийском парке – исключительно чисто. В большом количестве расставлены контейнеры для раздельного сбора мусора. Открылось много кафе и сувенирных магазинчиков. В магазинах с официальной экипировкой команд-участниц стояли многочасовые очереди из туристов, желающих быть похожими на своих кумиров. Заново построены несколько железнодорожных вокзалов, реконструирован аэропорт, облагорожены автобусные остановки. Практически заново выстроена

транспортная инфраструктура. Нужно выразить благодарность сочинцам за то, что они семь лет терпели постоянную стройку, а на период проведения Игр – отдали одну полосу проезжей части для олимпийского транспорта.

Общаясь с волонтерами, которые работали в Сочи прошлой зимой. По их мнению, даже год назад здесь такого не было! Красная поляна выглядит как Европа, причем «дорогая» Европа: отели, рестораны, магазины... Интересно, насколько после окончания Олимпиады это будет доступно по ценам. Возможно, в Европу будет поехать дешевле, чем в Сочи.

Мнение о Сочи кардинально изменилось: появилась уверенность в том, что это будет самая запоминающаяся Олимпиада. И это чувство крепло с каждым днем.

В первые дни соревнований не совсем радовали успехи сборной России, но к концу Игр все встало на свои места. Избитая временем фраза о «родных стенах» сработала в очередной раз. Да и не могло быть иначе: мы все болели за наших, за Россию. Отрадно было видеть на трибунах первых лиц государства, руководителей различных комитетов и министерств, известных спортсменов. Мэром нашей горной деревни была Светлана Журова – олимпийская чемпионка по конькобежному спорту. Она запросто общалась с волонтерами, охотно фотографировалась и раздавала автографы. На встрече с волонтерами Светлана Сергеевна рассказывала о своем пути в большой спорт, о прошлых олимпиадах, о том, что ей нравится на Олимпиаде в Сочи.

«братство» позволило заглянуть туда, куда простому, здоровому волонтеру путь заказан. Впечатление от увиденного только положительное: кабинеты врачей – уютные, оборудованы по последнему слову медицинской техники; присутствует все необходимое диагностическое оборудование, включая мобильный аппарат МРТ! Кабинет оториноларинголога – мечта любого поликлинического ЛОР-врача. Компактный ЛОР-комбайн, синускан, набор ото- и риноскоп-ов, фиброларингоскоп, микроскоп, ингалятор, источники света. И все активно используется – сказывались и изменчивая погода, и акклиматизация – у кабинета постоянно скапливались желающие попасть на прием к врачу. На всех спортивных объектах дежурили бригады специалистов, готовые оказать любую медицинскую помощь.

Мнение о Сочи кардинально изменилось: появилась уверенность в том, что это будет самая запоминающаяся Олимпиада. И это чувство крепло с каждым днем.

В первые дни соревнований не совсем радовали успехи сборной России, но к концу Игр все встало на свои места. Избитая временем фраза о «родных стенах» сработала в очередной раз. Да и не могло быть иначе: мы все болели за наших, за Россию. Отрадно было видеть на трибунах первых лиц государства, руководителей различных комитетов и министерств, известных спортсменов. Мэром нашей горной деревни была Светлана Журова – олимпийская чемпионка по конькобежному спорту. Она запросто общалась с волонтерами, охотно фотографировалась и раздавала автографы. На встрече с волонтерами Светлана Сергеевна рассказывала о своем пути в большой спорт, о прошлых олимпиадах, о том, что ей нравится на Олимпиаде в Сочи.

Андрей Прут, студент пятого курса лечебного факультета. Волонтер в Сочи (Олимпийские и Паралимпийские игры)

Краткая история того, как это начиналось, укладывается в два года. Случайность завела меня на сайт в Интернете, ради интереса я подал заявку, и вот, спустя множество отборов, тренингов и обучений я здесь, я – волонтер на Олимпийских играх 2014 в городе Сочи. Многие не дошли, многих не допустили, но концентрация людей, обособавшихся здесь на время проведения Игр, стала для меня приятным сюрпризом.

Что касается организации: все было подготовлено с нуля и сделано на высшем уровне. Я это видел собственными глазами и был удивлен: переоборудован целый город, на пустом месте возведен ультрасовременный комплекс. Сервис и логистика: сразу, как только я ступил на землю Сочи, меня встретили братья-волонтеры, которые занимались распределением гостей. Всего за пару часов я был зарегистрирован и оформлен в номер для проживания. Условия жизни у всех волонтеров были разные, мои меня вполне устраивали. Жили мы по десять человек в трехкомнатной квартире, завтрак и ужин у нас проходили в волонтерской деревне, а обед – на объекте. Внимания волонтерам уделялось сверх меры: нас снабдили всем необходимым; постоянно устраивали культурно-массовые мероприятия, поощряли сувенирами от спонсоров, давали выходные и больничные в случае необходимости, и так далее. Все это покрывало те незначительные потери и шероховатости, которых не могло не возникнуть при таком размахе мероприятия. Одним словом, условиями могли быть недовольны только очень капризные. Стоит сказать несколько слов о форме: ее количество просто зашкаливало. Нам выдали большую сумку с одеждой, которую по завершении смен мы могли оставить себе. Лично я получил полупортный набор, так как «захватил» часть Олимпийских игр и отработал все Паралимпийские. Форма действительно удобная и продуманная для нашего вида работы. Транспорт для волонтеров был бесплатным и комфортным на протяжении всех игр. Мы могли пользоваться специальными автобусами (без документов простые люди не могли на них ездить) и «Ласточкой» – специально оборудованным поездом; да и местные жители редко когда отказывались подвезти, если ты возвращался домой поздно и далеко от смены.

Помимо формы мы в обязательном порядке получали аккредитацию – документ, который становился важнее паспорта на территории олимпийского парка. Каждая аккредитация имела свое расширение: доступ у волонтера был только в определенные места. Охрана объектов тоже заслуживает особого уважения: везде мы проходили КПП и полный досмотр. Поначалу это, возможно, и было неудобно, но к концу пребывания вошло в привычку, к тому же давало железобетонное ощущение безопасности. Волонтеры подразделялись по функциям: кто-то налаживал связь, кто-то сопровождал гостей. Я «работал с церемониями» – участвовал в подготовке церемоний закрытия Олимпийских игр и открытия-закрытия Паралимпийских. Специализация моей команды – костюмеры, а работа ли мы под руководством костюмеров из Италии и США – потрясающих людей с колоссальным опытом. Работать в коллективе таких профессионалов лично мне еще не доводилось. Обстановка была позитивной, мы очень быстро подружились, привыкли к акцентам друг друга и через пару дней уже свободно общались. Несмотря на то, что мы не знали итальянского, а они не понимали русского, работа кипела и все понимали друг друга с полуслова. В нашу задачу входило подготовить



костюм и одеть каждого выходящего на сцену. Это, я вам скажу, не так-то просто. Только на церемонии закрытия Олимпийских игр через наши руки прошло более 5 тысяч актеров. Наши руководители не боялись грязной работы, работали с нами рука об руку, поправляли, учили и ни разу не были замечены в плохом настроении. Для итальянцев главным правилом был идеальный порядок. Благодаря этому выработалась удивительная слаженность наших действий, нам удавалось переодеть 700 человек за 20 минут и не ошибаться.

Так прошли мои Игры. Мы сделали невероятное! Нас было 25 тысяч, и каждый вложил часть себя в создание события, о котором еще будут долго вспоминать. Если когда-нибудь у вас будет возможность прикоснуться к этому процессу – не сомневайтесь, оно того стоит!



Немного фактов о волонтерах

Волонтером Игр в Сочи мог стать гражданин любого государства. Пол, вероисповедание, национальность, образование не играли никакой роли. Единственное действующее ограничение – возраст (не младше 18 и не старше 80 лет). Обязательное условие – знание английского языка.

В Оргкомитете было направлено около 200 000 заявок более чем из 100 стран мира. В Сочи приехало примерно 25 000 волонтеров.

7% волонтеров – иностранцы; добровольцы приехали из всех регионов России, а также из 66 других стран. Большая часть волонтеров-иностранцев – из США (10%), Украины (9%), Канады (8%), Казахстана (8%), Великобритании (8%), Германии (7%), Франции (4%).

60% волонтеров – девушки. Основная часть команды – молодежь от 18 до 33 лет. 14% составляют добровольцы от 31 до 54 лет. Старше 55 лет – 3% добровольных помощников. Из отобранных 25 000 волонтеров 67% работали на Олимпийских играх, 33% – на Паралимпийских.

Самый популярный язык, которым пользовались, помогая другим, волонтеры-переводчики – английский. Среди редких языков – хинди, урду, панджаби, африкаанс и каталанский. 40% волонтеров были задействованы в горах, 60% – в Прибрежном кластере.

Больше всего волонтеров трудились на олимпийском стадионе «Фишт», лыжно-биатлонном комплексе «Лаура» и в олимпийском парке.

*Негласный девиз Олимпиады, культурная фраза-приветствие от спортсменов и зрителей Олимпиады, сопровождается дружеским рукопожатием. Материал подготовили Мария Зорина и Руслана Лалетина

Портреты профессоров и преподавателей 1 ЛМИ 1950-х годов. Воспоминания студентов

«Дело врачей 1953 года»: профессор Василий Васильевич Закусов

Просим обратить внимание читателей: автор статьи – А.Г. Островский, выпускник 1 ЛМИ; в скобках курсивом выделены дополнения его сокурсника, В.П. Лебедева. 60 лет прошло со времени описываемых событий, и взгляды на них могут различаться. По просьбе авторов мы публикуем воспоминания без комментариев и разъяснений.



Профессор В.В. Закусов

В конце 1952 года началась сталинская акция, так называемое «дело врачей-вредителей». 13 января 1953 года в СССР во всех газетах было опубликовано сообщение ТАСС «Арест группы врачей-вредителей», в котором утверждалось: советские органы безопасности раскрыли террористическую деятельность группы врачей, стремившихся «путем вредительского лечения сократить жизнь активным деятелям Советского Союза». Было объявлено, что по этому делу арестовано девять врачей: профессора М.С. Вовси, В.Н. Виноградов, М.Б. Коган, Б.Б. Коган, А.И. Фельдман, Я.Г. Этингер, А.М. Гринштейн, П.И. Егоров, Г.И. Майоров; а также что документальные данные, заключения медицинских экспертов и признания арестованных полностью подтвердили вину последних.

Врачи обвинялись в том, что «злодейски подрывали здоровье больных», ставили неправильные диагнозы, неправильным лечением губили пациентов. Арестованным инкриминировали убийство методом вредительского лечения двух виднейших советских деятелей А.А. Жданова и А.С. Щербакова и попытку «вывести из строя» крупных советских военачальников – маршалов А.М. Василевского, И.С. Конева, Л.А. Говорова и других. Были поименованы «главари» этой группы, арестовано еще много медиков, в основном в Москве, но не только. Среди арестованных оказался и профессор Василий Васильевич Закусов, выдающийся фармаколог.

Заведующий кафедрой фармакологии 1 ЛМИ, профессор В.В. Закусов, имевший много почетных званий, был известным в мире науки и слыл

оригинальным человеком. Моложавый, подтянутый (это военная косточка полковника – здесь и далее, курсивом выделены комментарии соавтора, В.П. Лебедева), всегда элегантно одетый (привез из Америки), внешне он производил впечатление человека строго педантичного и очень серьезного. Он редко улыбался. Сотрудники уважали его и, казалось, даже побаивались. На кафедре был строгий порядок, она отличалась чистотой и белизной (на самом деле, только ощущение белизны), столь непривычной в стенах старого здания, в котором располагалась. Для становления врача любой специальности здесь было много новшеств. Среди прочего был принят особый порядок контроля знаний: каждое занятие заканчивалось письменной работой – выпиской рецептов по изучаемой теме с ограничением времени. (Написанием рецептов кончались только занятия по рецептуре в первой половине осеннего семестра; знаю это, так как начал вести занятия в 1956 году.) Работа немедленно проверялась преподавателем. Если оценка ставилась отрицательная, от студента требовалась отработка темы. Такую практику ввел Василий Васильевич.

В 1952 году нашему потоку 3 курса лекции по фармакологии читал именно В.В. Закусов. Занятия начинались, как и заканчивались, всегда минута в минуту, были академичными и потому казались скучноватыми; никаких разрядок, никаких отступлений от темы. Во главе с профессором в старую, покрашенную в коричневый цвет (в 3-й аудитории был коричневый дубовый потолок) и расположенную амфитеатром аудиторию входили все преподаватели в белоснежных, накрахмаленных халатах. (На кафедре была специальная вешалка для халатов преподавателей – с именованными крючками; халаты стирались и крахмалились в прачечной на улице Рентгена за наш счет; добавлю, что преподаватели мужского пола должны были носить белые рубашки с галстуком, у меня на протяжении 10 лет после ухода с кафедры были только белые рубашки.) В.В. Закусов же был без халата, в элегантно, хорошо сидящем костюме и с подходящим к костюму галстуком. Выглядел Василий Васильевич всегда отменно! Старшекурсники предупредили нас и просили считать, сколько же у него костюмов и галстуков, поэтому многие после записи темы лекции в своих тетрадках писали число и, например, фразу: «Серый костюм в мелкую белую полоску и темно-серый галстук». Так повторялось каждое занятие.

Второму потоку лекции читала доцент кафедры, прекрасная Белладонна – так любовно студенты называли Марию Игнатьевну Пальчевскую. Она была хороша собой даже в пожилые свои годы, улыбочива и иронична. Из ленинградского дневника Веры Инбер известно, что имя Белладонна она получила еще до войны за цвет волос.

Ее лекции не были столь сухими, как у Василия Васильевича, но все же мы гордились, что нам читает Закусов и никогда не пропускали его четких и продуктивных занятий.

Когда грянуло «дело врачей», институт сразу сильно залихорадило. Мы, студенты, тоже переживали. Так сложилось, что наш курс почти полностью состоял из ленинградцев. Поступали в 1950 году, когда ввели 6-й курс обучения, общегите

был у всех. После опубликования сообщения ТАСС в институте прошел митинг, во время которого клеймили позором «врачей-убийц». После митинга члены парткома разошлись по учебным группам собирать подписи под резолюцией. К нам в группу пришла преподаватель кафедры марксизма-ленинизма, она зачитала «Письмо трудящихся», в котором последние требовали высшей меры наказания врачам-отравителям. Мы

Моложавый, подтянутый, всегда элегантно одет, внешне он производил впечатление человека строго педантичного и очень серьезного. Он редко улыбался

не освободилось (так как не было выпуска) и приедем жить было негде, да и город после войны еще не был восстановлен. Конкурс при поступлении составлял семь человек на место, и выдержать его могли лишь лучшие ученики из ленинградских школ. На нашем курсе училось много студентов-евреев, медалистов школ и просто отличников – курс был очень сильным. Многих, особенно ленинградцев, коснулось увольнение с работы родственников, ряда профессоров и преподавателей нашего института. (Прошла комиссия по проверке, председателем которой был заместитель директора по АХЧ Ленкин, как говорили, бывший боец чапаевской дивизии. Некоторые, женатые на еврейках, обещали развестись: был, например, такой доцент у профессора П.К. Булатова. Впрочем, В.М. Молотов ведь развелся с П.С. Жем-чужиной... Изменения коснулись и моей семьи: мою мать уволили из физиотерапии. С 1 курса я был в СНО на кафедре микробиологии и к 3 курсу дорос до старости кружка; перебирал старые книги в библиотеке кафедры, и меня стали подозревать – не украл ли некоторые раритеты. Мои тезисы сначала приняли на студенческую конференцию, но потом А.И. Иванов, директор института, их исключил.)

Во втором семестре пришла нам читать лекцию по фармакологии доцент М.И. Пальчевская. Она начала так: «Друзья мои, Василий Васильевич уехал в командировку и поручил мне на время его отсутствия читать вам лекции...» После некоторой паузы откуда-то с верхней скамьи раздался голос нашего комсомольского лидера Гриши Голода (Гриша уже не был комсомольским лидером, да и знать обо всем в первые дни он вряд ли мог – фамилию В.В. Закусова в газетах не печатали): «Мария Игнатьевна, мы читаем газеты и слушаем радио – мы знаем, в какой командировке находится Василий Васильевич, и все понимаем и переживаем вместе с вами. Надеемся, что все разъяснится, и он вернется».

Кампания по «делу врачей» продолжалась. Мы обсуждали ее шепотом и с оглядкой – страх

должны были поименно его подписать. Текст состоял из двух частей. В первой было обращение к правительству с требованием сурового наказания для врачей-вредителей, которые принимали участие в лечении членов партии и правительства. Во второй части был список студентов, и каждый должен был расписаться напротив своей фамилии. Все ясно понимали последствия для тех, кто откажется подписать этот документ. И все подписывали. Вслух высказался против бредовых обвинений в адрес врачей только Виктор Шубик, родители которого пострадали в это время, были уволены с работы. Ныне В.М. Шубик – крупный иммунолог, профессор.

По утверждению нашей сокурсницы Аллы Левиной, одна группа (322-я, группа нашего студенческого лидера Вити Левтова) в полном составе этот документ не подписала. Они попросили привести опубликованные факты вины врачей, а так как этих фактов привести никто не смог, студенты не подписали. (Хорошо помню этот день – мы пришли на предэкзаменационную консультацию на кафедру микробиологии. К нам никто не приходил и подписывать не требовал.) С волнением они ожидали отчисления из института, но кары не последовало, обошлись без их подписей. Они жили в постоянном страхе (не помню, чтобы мы были в страхе и ждали отчисления), так как следом за отчислением могли арестовать или отправить служить в армию (наш институт выпускал врачей-лечебников, а военная специальность была «врач корабля», значит, отправили бы на пять лет в морскую флот. В это время из института увольняли многих заслуженных ученых, здесь тоже иногда проверялась порядочность руководителей разного ранга.

Наступила знаменитая весна 1953 года. Еще лежал плотный снег, когда 5 марта было опубликовано сообщение о смерти И.В. Сталина. Людей охватили противоположные чувства: с одной стороны, горе и растерянность – как жить без Сталина, с другой – ликование, ведь закончилась большая тирания. Началась для огромной страны совсем другая жизнь.



Коллектив кафедры фармакологии 1 ЛМИ, середина 1950-х годов

В.П. Лебедев: Моим первым руководителем в СНО был Д.А. Харкевич. Я присутствовал на защите его кандидатской диссертации в 6-й аудитории. Я сидел на один ряд выше В.В. Закусова, рядом с которым сидел известный психиатр Н.И. Озерецкий и что-то писал красивой чернильной авторучкой с золотым пером. Фирмы не знаю, вероятно, подарок. В.В. Закусов периодически поглядывал на ручку, и Н.И. Озерецкий спросил: «Что, Вася, нравится?», на что получил положительный ответ. Тогда Н.И. Озерецкий предложил В.В. Закусову меняться на его носки и прямо на диссертационном совете. Носки были действительно классные и совсем необычные для того времени – в широкую красно-серо-синюю клетку.

4 апреля 1953 года в печати появилось «Сообщение МВД СССР»: «МВД произвело тщательную проверку всех материалов предварительного следствия и других данных по делу врачей, обвинявшихся во вредительстве, шпионаже и террористических действиях против активных деятелей Советского государства». В результате проверки установлено, что привлеченные по этому делу лица, в том числе В.В. Закусов, «были арестованы бывшим МВД СССР неправильно, без каких-либо законных оснований». Там же говорилось, что «их показания были получены путем применения незаконных приемов следствия». «Перечисленные лица и другие, привлеченные по этому делу, полностью реабилитированы и из-под стражи освобождены». Сообщалось, что «лица, виновные в неправильном ведении дела, арестованы и привлечены к уголовной ответственности». «Дело врачей» быстро распалось, и врачи, живые и полуживые, возвращались к себе домой. Как и Василий Васильевич Закусов.

Накануне его первой после возвращения лекции староста потока Рита Зудилина собрала со всех по три рубля, делегация во главе с ней пошла в Ботанический сад напротив института, через речку Карповку и купила 250 гвоздик и тюльпанов – все, что там было из цветов. Перед входом в 3-ю аудиторию, где должна была начаться лекция, раздали каждому по цветку, и все сразу спрятали их в чемоданчики, которые тогда носили студенты. Затем все вошли и расселись по своим местам. В положенное время в аудиторию вошел как всегда подтянутый Василий Васильевич, с лоском одетый, в элегантном сером костюме, но очень похудевший и постаревший. На нем болтался ворот рубашки, однако по-прежнему был галстук, привлекающий внимание. Следом за ним вошли сотрудники и сели где обычно.

И вот все дружно встали со своих мест: к кафедре, за которой стоял профессор, полетели цветы. Кто сидел наверху и не мог добросить, передавал цветы «нижним», а те подхватывали их и бросали дальше. После аудитория разразилась овацией, так, что все преподаватели и студенты, бывшие в то время в главном корпусе института, сбегались посмотреть, что случилось. А Василий Васильевич стоял, низко опустив голову, у него текли слезы... (Хорошо помню этот день. Мы действительно стояли и аплодировали несколько минут. Но цветов вроде бы не было, такое я забыть не мог. Вряд ли скидывались по «трешке» – это для многих были деньги на целый день «на столовую». Я справлялся в Ботаническом саду, там вызванивали ушедших на пенсию старушек – они утверждают, что наличие гвоздик и тюльпанов в марте маловероятно. Теперь о Зудилиной, старосте потока. После 1 курса секретарша нашего декана курса Мелик-Богдасаровой (Зулейки-ханум) сказала Рите, что в нашей 106-й группе слишком много

евреев. Риту это так поразило, что она стала громко говорить об этих словах секретарши. Где говорила, не знаю, но секретаршу уволили. Это было в 1951–52 годах, хотя Михозэс убили в 1948 году.)

Когда овация стихла и воцарилась тишина, Василий Васильевич поднял голову и сказал: «Самое мое большое счастье – это вы, мои ученики, это самое большое на свете, что я имею. Спасибо вам за то, что вы есть у меня». И сразу, без паузы, начал лекцию: «А теперь запишите тему. Прошлую лекцию (имеется в виду лекция декабря 1952 года, до ареста профессора) мы закончили на тему «Соединения ртути». (Думаю, ошибка – такой темы лекции не могло быть, знаю из собственного опыта чтения лекций по фармакологии. Была тема «Противосифилитические средства», где о соединениях ртути говорилось мимоходом, но главное – в декабре по планам лекций до противомикробных средств не доходило.) Потом я и мои товарищи бегали на кафедру фармакологии, чтобы посмотреть на профессора и на множество составленных им таблиц, на которых стояла подпись автора. Во время ареста Василия Васильевича подписи были заклеены, а теперь появились вновь. Мы, студенты, сохранили этот эпизод нашей студенческой жизни на всю свою жизнь. (Не уверен, что такое могло быть. В.В. Закусов не любил публичности,

в том числе библиотека, состоящая из 400–500 книг. После ареста заполнили анкету с отпечатком пальца и приложением тюремных фотографий анфас и в профиль. В медсправке указано, что она «практически здорова», «способна к труду средней тяжести», «этапом следовать может». За 39 дней пребывания в тюрьме Ирина Закусова подверглась не менее 15 допросам, которые начались 8 февраля и завершились 17 марта. Многие проходили ночью. Наверное, наиболее мучительным было 18 февраля: допрос начался в 22.45 и окончился в 5 часов утра.

24 февраля был подписан уникальный документ, не встречавшийся ранее в следственной практике – «Акт о неподписании подследственной И.М. Закусовой протокола допроса в связи с несогласием с его содержанием». Мужчины после пыток подписывали все что угодно. Последний допрос был 18 марта, и тоже ночной. Во время допросов следователь занимался уточнением ее национальности. Указывалось, что «она еврейка, а прикидывается русской». Она возражала, говоря, что отец и мать так писались. Следователь утверждал, что это не довод, и она обманывает власти. В конце концов она признала, что «фактически она еврейка». Ее обвиняли в связях с расстрелянным братом Сергеем. О троцкистской деятельности брата она могла знать только от него. Ирина Михайловна утверждала, что знала об этом обвинении брата из газет. Обвиняли ее и в связи с двоюродным дядей Д.Е. Рахмиловичем, тоже ранее арестованным и заключенным в тюрьму. На допросах следователь не столько задавал вопросы, сколько давал готовые ответы и требовал их подтверждения: «Вы являетесь врагом советской власти. Не упорствуйте и расскажите о ваших преступлениях». Кроме того, она якобы высказывала критическое мнение о «решении тов. Сталина в отношении Марра и биологов». Весьма упорно

На допросах следователь не столько задавал вопросы, сколько давал готовые ответы и требовал их подтверждения: «Вы являетесь врагом советской власти. Не упорствуйте и расскажите о ваших преступлениях»

и попасть в его кабинет было особым случаем. С 1956 по 1959 годы я был ответственным за таблицы: они висели в специальном закрытом закутке, и никаких авторских указаний на них вроде бы не было.)

Еще одной невольной жертвой «дела врачей» стала Ирина Михайловна Закусова (Гессен). В декабре 1952 года В.В. Закусов, ее супруг, был арестован и увезен в Москву. Опасаясь возможных «компрометирующих бумаг», она уничтожила все семейные документы, в том числе стихи расстрелянного брата Сергея Михайловича.

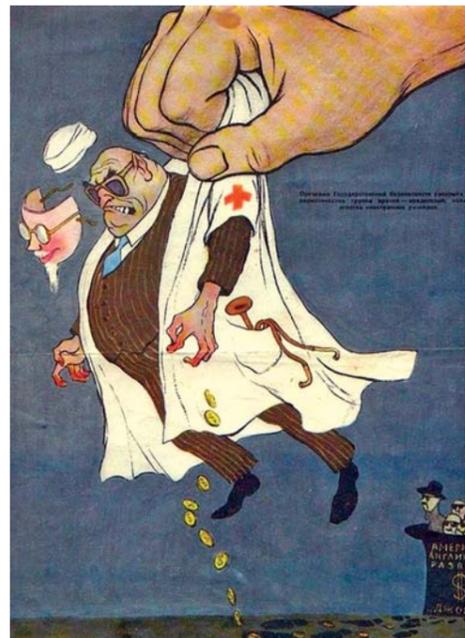
8 февраля 1953 года ей было предъявлено «Постановление на арест и обыск И.М. Закусовой (Гессен), русской, беспартийной, неработающей, проживающей по адресу: Литейный пр., д. 9, кв. 78». Указывалось, что она и ее муж имеют близкие связи с рядом арестованных врачей, агентов английской разведки, что среди своего окружения она ведет антисоветские разговоры, поддерживает связи с осужденными братьями. 8 февраля указанное постановление было принято к производству с обвинением И.М. Закусовой по ст. 58/10, ч. 1. После обыска были изъяты документы, стихи, описаны книги, оставшиеся в опечатанной комна-

следователь пытался превратить ее в доносчицу. Просил подтвердить, что после поездки мужа в США тот дал высокую оценку американским автодорогам и качеству общественного питания. Кроме того, требовал подтвердить критические высказывания мужа о порядках в СССР.

После появления известного «Сообщения МВД СССР» от 4 апреля 1953 года следователь признал, что обвинение в антисоветской деятельности И.М. Закусовой не нашло подтверждения. В тот же день, 4 апреля, ей предъявили ордер на освобождение. Ее даже довели до дома, так как надо было снять пломбы с запечатанной комнаты. (Ничего не знал о супруге В.В. Закусова. Помню только, что осенью 1953 года, когда я пришел в СНО кафедры, о событиях с арестом помалкивали и опускали глаза. Была одна дама-доцент, которая громко поддерживала арест. Только аспирант Дмитрий Александрович Харкевич (ныне – академик РАН в Москве) ходил с высоко поднятой головой и открыто навещал супругу Закусова до ее ареста. Кстати, Д.А. Харкевич – внук Д.О. Отта, первого директора ЖМИ, и сын физика, академика А.А. Харкевича.)



Вырезка из газеты «Правда»



Карикатура из сатирического журнала «Крокодил»

Через несколько дней вернулся домой и Василий Васильевич. Вскоре семья Закусовых переехала в Москву. (Если точнее – в середине 1956 года. Перед отъездом он исхлопотал принятие в аспирантуру двух евреев – Игоря Кусина и меня. Вряд ли без событий 1953 года у В.В. Закусова это бы получилось. Он хотел взять в Москву меня, а Игоря оставить в Ленинграде. Я же хотел и остался в Ленинграде с А.В. Вальдманом, в которого был буквально влюблен. Через год, встретив меня на конференции в Риге, В.В. Закусов высказал все, что обо мне думает.)

Василий Васильевич Закусов продолжал успешно возглавлять советскую фармакологическую науку, стал академиком, почетным членом многих академий Европы. В 1976 году ему была присуждена Ленинская премия. Скончался В.В. Закусов в 1986 году, в возрасте 82 лет.

Он никогда не рассказывал о том, что творилось в сталинских застенках. Известно, что почти все заключенные были в кандалах, часто их избивали резиновыми дубинками. Больше всего пыток досталось В.Н. Виноградову и М.С. Вовси. Со временем стали известны и обстоятельства ареста Закусова. К нему обратились с просьбой подписать экспертный анализ рецептов для лекарств, которые якобы выписывали «врачи-вредители», «чтобы ускорить смерть своих больных». Василий Васильевич, взяв перо, спокойно написал: «Лучшие врачи мира подписуются под этими рецептами». И был арестован.

А.Г. Островский и В.П. Лебедев, выпускники 1 ЛМИ 1956 года



Академик АМН СССР Василий Васильевич Закусов и академик АН СССР Петр Кузьмич Анохин



Слева-направо: профессор Сергей Яковлевич Арбузов, академик АМН СССР Сергей Викторович Аничков и академик АМН СССР Василий Васильевич Закусов

Познавайте мир вместе с нами!

III тур Russian Dental Volunteer Organization – Cambodia 2014

Всероссийское движение Russian Dental Volunteer Organization существует уже два года. Оно было основано по инициативе доцента кафедры терапевтической стоматологии, кандидата медицинских наук А.В. Акуловича при поддержке заведующей кафедрой, доктора медицинских наук, профессора Л.Ю. Ореховой.



В 2012 году были проведены туры в Непал, в 2013 – в Камбоджу. В минувшем январе мы снова оказались в этой стране. Была сформирована группа из девяти докторов, представляющих разные города России: ортодонт Анастасия Матанцева и детский стоматолог Юлия Игнатова из Калининграда; врач стоматолог-ортопед Елена Лопаткина из Новороссийска; стоматологи общей практики Тамара Рагимова и Алексей Никонов из Новосибирска; стоматолог-терапевт Рамиля Хоцанович из Набережных Челнов; второй раз участвовали в туре ортодонт Тагир Магомедов из Саратова, модератор туров – врач стоматолог-хирург Роман Маслов из Москвы и вдохновитель движения Андрей Акулович из Первого СПбГМУ.

Первый день. Неудобный перелет из зимы в лето, и наше путешествие началось в Бангкоке с поездки в древнюю столицу Таиланда – Ayutthaya. Второй день состоял из посещения Королевского дворца, разных великолепных храмов, смотровых площадок на небоскребах и других местных достопримечательностей. Далее нас ждал и переезд через границу Таиланда в Камбоджу, оформление визы и переезд в Battambang.

День третий. Уроки гигиены в начальной школе Otakhorm II города Battambang и раздача

детям средств для полости рта. Переезд в Siem Reap, в уже знакомый нам по прошлой поездке любимый отель.

День четвертый. Siem Reap. Туристический центр страны. И снова уроки гигиены. Но на этот раз – в буддийском монастыре Wat Bo Pagoda. Все сопровождалось песнопениями в нашу честь. Далее мы посетили интереснейшие места в заповеднике Kulen Mountain – прекрасный храм, вырубленный в скале.

На пятый день нашего тура в местной клинике в качестве пациентов мы принимали монахов из монастыря. Мы благодарим главного врача, коллегу и друга Тан Менг Хэнгу за предоставленные базы, за оборудование и за помощь его персонала. После этого несколько часов мы провели в легендарном храмовом комплексе Angkor Wat – жемчужине Камбоджи. Далее была поездка в храмовый комплекс Bayon Temple. Затем мы направились в деревню на воде (Kampong Phluk), которая находится в провинции Kampong Thom с выходом на самое большое озеро не только Камбоджи, но и всей Юго-Восточной Азии – Tonle Sap Lake. То, как живут здесь люди – зрелище необычайное.

День шестой. Переезд из Kampong Thom в столицу Phnom Penh. Посещение основных

культурных достопримечательностей города – серебряной пагоды, Королевского дворца и храмов. В этот день мы провели уроки гигиены для трехсот детей в местной начальной школе Kolab. Впервые за все это время ситуацию не смог удержать под контролем даже директор школы – детвора вмиг смела все сувениры, не соблюдая никакого порядка очереди! К счастью, обошлось без травм. Далее были ужин на кораблике и прогулка по Меконгу.

День седьмой. Мы работали в местной двухэтажной клинике на восемь кабинетов в центре Пномпеня, где три кабинета заняли под проведение профессиональной гигиены полости рта для пятнадцати детей из школы Kolab.

Как нам рассказали, на дантиста в Камбодже учатся восемь лет. Год обучения стоит около полутора тысяч долларов. В стране всего четыре стоматологических факультета, и спрос на стоматологов, в целом, удовлетворительный.

В этот же день мы посетили посольство Российской Федерации, где встретились с Полномочным поверенным в делах РФ в Королевстве Камбоджа Андреем Владимировым и секретарем посольства Галиной Горячкиной. Консул поблагодарил нас за добровольную инициативу, за вклад в дружбу российского и

камбоджийского народов и выразил надежду на продолжение сотрудничества в этой сфере. О нас помнят с прошлогоднего тура, работу одобряют, и это, конечно, приятно и почетно.

С восьмого по десятый день мы, наконец, смогли расслабиться, посетили гору Bonkor с потрясающими видами, а дальше нас ждал пляжно-активный и «морепродуктовый» отдых.

Я благодарю всех, при чьей поддержке состоялась эта поездка. Следующий тур Russian Dental Volunteer Organization запланирован на август 2014 года (даты уточняются). Мы постараемся реализовать давнее желание – поехать на Цейлон и принять участие в празднике, который посвящен основному объекту нашей специальности – зубу. Хотим побывать на фестивале священного зуба Будды. И, конечно, совместим поездку с волонтерской деятельностью и обширной туристической программой!

Заявки принимаем через страницу в Facebook или по электронной почте: dr.akulovich@mail.ru; (Андрей Акулович) maslovromanv@mail.ru (Роман Маслов).

А.В. Акулович,
кандидат медицинских наук, доцент
кафедры терапевтической стоматологии

КОНКУРС

Объявление о конкурсе на замещение должностей по трудовому договору:

Доцентов кафедр: физики, математики и информатики (0,25); нефрологии и диализа факультета последипломного обучения (0,25); нефрологии и диализа факультета последипломного обучения (0,25).

Ассистентов кафедр: стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии (0,5); хирургии факультетской с курсом лапароскопической хирургии и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой (0,5); стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых; акушерства и гинекологии с курсом УЗИ с клиникой; психиатрии и наркологии с курсом общей и медицинской психологии; микробиологии, вирусологии и иммунологии; рентгенологии и радиационной медицины с рентгенологическим и радиологическим отделениями; пропедевтики стоматологических заболеваний (0,25); урологии с курсом урологии с клиникой; нефрологии и диализа факультета последипломного обучения (0,5).

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

Старших преподавателей кафедр: микробиологии, вирусологии и иммунологии; фармакологии (0,5)

Претенденты на должность должны иметь высшее образование и специальность, соответствующие занимаемой должности и квалификационным требованиям постановления Госкомвуза № 108 от 14.11.1992. Срок подачи документов для участия в конкурсе – 1 месяц со дня опубликования.

Справки по телефону: 499 7104

Объявление о конкурсном отборе:

Руководитель отдела: отдел фармакоэпидемиологии Института фармакологии им. А.В. Валдымана (0,5); научный отдел современных стоматологических технологий НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии; отдел

интенсивной терапии в пульмонологии НИИ пульмонологии (0,25).

Заведующий отделом: отдел биотехнологий НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой.

Заведующий лабораторией: лаборатория урологии НИЦ; лаборатория биомедицинской статистики отдела фармакоэпидемиологии Института фармакологии им. А.В. Валдымана (0,5); лаборатория экспериментальной пульмонологии и патоморфологии НИИ пульмонологии.

Ведущий научный сотрудник: лаборатория биохимического гомеостаза организма НИИ нефрологии.

Старший научный сотрудник: лаборатория сосудистой хирургии и ангиологии отдела сердечно-сосудистой хирургии НИЦ; лаборатория биохимического мониторинга отдела биохимии НИЦ; лаборатория хронических вирусных инфекций

НИЦ; лаборатория патоморфологии НИЦ; лаборатория артериальной гипертензии Института сердечно-сосудистых заболеваний.

Младший научный сотрудник: лаборатория клинической физиологии почек НИИ нефрологии; лаборатория клинической фармакологии аддитивных состояний отдела психофармакологии института фармакологии им. А.В. Валдымана; лаборатория лучевой диагностики НИИ нефрологии.

Претенденты должны иметь высшее образование и специальность, соответствующие замещаемой должности согласно приказу № 1126 от 11.12.1992 г. Министерства науки, высшей школы и технической политики Российской Федерации. Срок конкурса – 2 месяца со дня опубликования.

Справки по телефону: 499 7044.

Председатель Редакционного совета – советник при ректорате по учебной работе Н.Н. Петричев.
Заместитель председателя Редакционного совета – начальник Управления внешних связей и развития О.Н. Ключников.
Секретарь Редакционного совета – ведущий редактор отдела рекламы М.М. Зорина.

Члены Редакционного совета:
проректор по лечебной работе О.А. Гриненко, секретарь Ученого совета С.А. Карпищенко, проректор по учебной работе А.И. Яременко, начальник международного отдела С.Ю. Боровец, председатель Студенческого совета Ш.Р. Джамилев.

Учредитель – Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова.
Газета зарегистрирована Северо-Западным региональным управлением государственного комитета Российской Федерации по печати 08.07.97.
Регистрационное свидетельство № П3843.

Наш адрес: 197022, Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого, 6-8.
www.1spbgmu.ru
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 Зорина.
Корреспондент: Ольга Лалетина.
Распространяется бесплатно



XXIII Всероссийская олимпиада по хирургии (региональный тур)

15 февраля в четвертый раз на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова состоялся региональный тур XXIII Всероссийской олимпиады по хирургии.

В туре приняло участие более 90 студентов из шести ведущих медицинских вузов Северо-Западного федерального округа РФ: ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, ВМедА им. С.М. Кирова, СЗГМУ им. И.И. Мечникова, медицинского факультета Северного ГМУ (Архангельск) и медицинского факультета НГУ (Великий Новгород). Представительное жюри возглавлял главный хирург Санкт-Петербурга, профессор П.К. Яблонский. Конкурсы сосудистого шва, шва нерва и кишечного шва оценивали судьи под руководством заведующего кафедрой факультетской хирургии СПбГУ, лауреата премии РФ, доктора медицинских наук, профессора В.А. Кащенко и заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ПМГМУ им. И.М. Сеченова, доктора медицинских наук, профессора С.С. Дыдыкина. Оценку урологического конкурса курировал профессор И.А. Корнеев. Д.Г. Наконечный, микрохирург РНИИТО им. Р.Р. Вредена, взял на себя основной труд оценки качества наложения микрососудистого шва. Всего участвовало более двадцати членов жюри. Присутствовали и многочисленные болельщики: преподаватели, клинические ординаторы, интерны и студенты различных вузов.

Участники в полной мере продемонстрировали самостоятельные навыки, приобретенные ими в ходе длительной и упорной подготовки к состязанию – ведь только две команды из шести должны были выйти в финал. К тому же, время на выполнение манипуляции было строго ограничено – 30 минут на шов нерва и сосудистого шва и 40 минут на швы кишки и мочеточника; время лапароскопического конкурса – наложение швов на прободное отверстие в стенке желудка – и вовсе было ограничено 20 минутами. Но участники этого конкурса были рады: на кафедре оперативной хирургии наконец-то появилась лапароскопическая стойка.

Также в этом году впервые сверх программы участникам олимпиады был предложен конкурс по микрохирургии (наложению сосудистого шва с использованием микрохирургической техники). Моделью послужили куриные окорочка: в первой части был поиск артерии диаметром 1 миллиметр и только потом – наложение на неё анастомоза.

Во всем чувствовалось присутствие праздника. С большой любовью отнеслись сотрудники кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии к организации проведения олимпиады. Были продуманы и учтены все возможные нюансы. Гости по достоинству оценили уровень подготовки и оснащение операционных. Болельщики – интерны и клинические ординаторы – искренне радовались и немного завидовали студентам, так как у них для того, чтобы научиться выполнять подобные операции, уходили месяцы обучения в клинике. А интернам, которые сами принимали участие в олимпиаде в предыдущие годы, понравились новые усложненные конкурсы.

В итоге команда нашего Университета заняла первое место (1667,5 балла), СГМУ (Архангельск) – второе (1571 балл), и команда СЗГМУ им. И.И. Мечникова – третье (1416,5 балла). В апреле первые две команды будут участвовать в финале XXIII олимпиады по хирургии в Москве. Пожелаем им успеха и удачи.

Особенно хочется отметить студентов нашего Университета, победивших в олимпиаде; эти ребята одновременно посещают СНО – на кафедре госпитальной хирургии № 2 и кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии: Джамиллов Шерали (401 гр.), Пляскина Анастасия (427 гр.) – урологическая бригада; Самвелян Тигран (619 гр.), Гвазава Виктория (514 гр.) – бригада, выполнявшая наложение кишечного анастомоза; Лазарева Екатерина (436 гр.), Лигатюк Денис (514 гр.), Богданова Алёна (401 гр.) – сосудистая бригада; Романова Анна (618 гр.), Громазина Анна (401 гр.) – эндоскопическая бригада. Они определились и теперь отдают много сил, чтобы стать профессионалами. Олимпиада для них – первая и очень важная ступень в будущей хирургической специальности.

Выражаем благодарность заведующему кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Владимиру Леонидовичу Петришину; профессору Олегу Петровичу Большакову; руководителю СНО, доценту Дмитрию Константиновичу Ламдену и всем преподавателям кафедры за оказанную помощь при подготовке и проведении олимпиады.

А.Н. Галилеева,

ассистент, руководитель СНО кафедры госпитальной хирургии № 2



Во время одного из конкурсов



Работает эндоскопическая бригада



Команда-победитель Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Изучение арабского языка в Первом меде

Рафик Бутаба, студент 1 курса:

С 14 декабря 2013 года я начал преподавать арабский язык для всех желающих. Занятия проводились в общежитии № 4 каждую субботу. Вначале студенты нерешительно подходили ко мне, так как считали, что арабский язык очень трудный и его сложно освоить. Я привел пример из собственного опыта: когда я приехал в Россию, единственным способом коммуникации для меня была жестикация. Однако я с усердием и терпением изучал русский язык и в настоящее время хорошо понимаю его. Хочу поблагодарить мой Университет за предоставление возможности делиться своими знаниями в арабском языке и культуре.

Елена Овчаренко:

Изучение иностранного языка – дело серьезное. А для получения ожидаемого результата нужно приложить немало усилий, как и в любом начинании. Арабский язык для меня сложен наличием гортанных звуков и написанием букв разными способами, в зависимости от того, где

они стоят: в начале, в середине, в конце слова. И все же занятия приносят мне большое удовольствие. Через изучение языка познаешь культуру, традиции, историю народа. На образовательный процесс влияет и сам педагог. Рафик отлично ведет занятия, доступно и понятно объясняет несмотря на его неполное владение русским языком. Занятия проходят интересно, порой с играми и шутками, а также и контрольными работами, диктантами, проверками домашней работы. Спасибо администрации Университета за данную нам, студентам, возможность общаться друг с другом, обмениваться знаниями, знакомиться с языком, культурой разных стран. Данный проект очень полезен для сплочения, установления связи между русскоязычными студентами и учащимися иностранного факультета.



Рафик Бутаба

Весна придет!*

27 февраля, перед зданием 30-го корпуса, студенты факультета клинической психологии при поддержке студенческого профкома и проректоров А.И. Яременко и А.А. Потапчук простились с зимой, от которой, кстати, почти ничего не осталось, и дружно встретили наступившую весну. Все собрались в конце учебного дня: голодные студенты смогли отдохнуть после продолжительных лекций и поесть блинчиков со сгущенкой и вареньем. Их, кстати, испекли на кухне в студенческой столовой учащиеся 25-й группы факультета клинической психологии Анастасия Сомова, Дарья Блинова, Кристина Казинская и Алена Дерешовская.

Праздник Масленицы начался с традиционного большого хоровода, который превратился в игру ручеек. Состоялись также импровизированные петушьи бои, в которых нужно было скакать на одной

ноге, стараясь плечом вытолкнуть соперника за пределы круга. Победители получили памятные сувениры. Затем студенты пытались отгадать количество баранок в связке, висевшей на шее одной из ведущих праздника. Выкрикивали разные цифры и минут десять никак не могли попасть в точку. После подсказок было наконец-то названо точное число – 94. Баранки торжественно вручили победителю.

Завершились конкурсы, самые активные участники получили подарки с символикой Университета, и ведущие, наконец, пригласили всех попробовать уже немного остывшие блины и согреться чаем.

*название песни группы «Вопли Видоплясова»



СМО «Диоген» снова собирает грузей!

Лето. Душный Петербург. Больница. Ни одного знакомого лица. Занятые доктора, которые не обращают на тебя внимания. Медсестры, которые дают поручения «Поддай это, принеси то...». Или просиживание штанов в поликлиниках и прием бабушек и дедушек с давлением или мам с детьми и температурой 36.7. Идеальная практика? Вряд ли.

Лето. Свежий воздух. Дружная компания. Веселый трудовой коллектив. Интересные клинические случаи. И даже получить за это зарплату!? Тогда тебе к нам! Студенческий медицинский отряд «Диоген» приглашает тебя и только тебя! Мы принимаем студентов всех курсов всех факультетов.

Тебя ждет:

1. Работа в отделении сестрами, фельдшерами на скорой помощи, помощниками стоматолога в стоматологических кабинетах! Лучше практики в городе не найдешь!
2. Возможность заработать во время практики.
3. Замечательный дружный коллектив.
4. Шанс провести время на свежем воздухе вдали от загазованного Петербурга.
5. И прочие радости бытия!

Стань частью одного из самых известных молодежных движений. Свяжись с нами.

Контакты: командир – София Гринь, +7 (911) 717 5907, vk.com/so_grinechka

Комиссар: Екатерина Гай, +7 (921) 349 0590, vk.com/id7413792

Вступай в группу, общайся!! vk.com/smodiogen



Уважаемые коллеги!

16 апреля в 9:00 в конференц-зале НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (Петроградская набережная, 44) состоится итоговая межвузовская конференция студенческого научного общества кафедры ортопедической стоматологии и материаловедения с курсом ортодонтии.



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

Фестиваль спорта

среди медицинских и фармацевтических вузов России

«Физическая культура и спорт – вторая профессия врача»

2013-2014 учебный год II этап
Северо-Западный Федеральный округ

22 марта 2014 года

- 9:00 – мандатная комиссия
- 10:00 – 12:00 – стритбол (мужчины и женщины, зал № 2)
- 12:00 – торжественное открытие соревнований (зал № 2)
- 13:00 – шахматы (ауд. № 301)
- 13:00 – стритбол (мужчины и женщины, зал № 2)
- 13:00 – студенческое многоборье (триатлон) – 1000 м (мужчины и женщины, территория Университета)
- 13:00 – плавание (бассейн)
- 16:00 – настольный теннис (зал № 1)
- 16:00 – волейбол (женщины, зал № 2)

23 марта 2014 года

- 9:00 – волейбол (мужчины, зал № 2)
- 11:00 – студенческое многоборье (триатлон) – прыжок в длину с места (мужчины и женщины, зал № 1)
- 13:00 – студенческое многоборье (триатлон) – силовой норматив (мужчины и женщины, зал № 1)
- 15:00 – плавание (бассейн)
- 17:00 – Торжественное закрытие, награждение победителей

Учебно-оздоровительный комплекс ул. Рентгена, д. 10а

