

В номере:

Дни
биохимии
в СПбГМУ

стр. 3

Эра
милосердия

стр. 4

Две дороги –
один путь

стр. 4

Профессия –
гигиенист
стоматологический

стр. 7

Весенний джаз в Институте детской гематологии и трансплантологии

25 марта на одиннадцатом этаже ИДГиТ им. Р. М. Горбачевой, в конференц-зале с панорамным видом на город, состоялся благотворительный концерт для детей, проходящих лечение. Солисты ансамбля «Джаз-филармоник биг бэнд» презентовали программу «Что такое джаз?». Они не только играли великие джазовые композиции, но и рассказывали о зарождении джаза, о его истории. По состоянию здоровья многие маленькие пациенты клиники лишены возможности куда-либо выходить и проводят в больнице длительное время, поэтому подобные подарки из внешнего мира для них – большая радость. Благодарим медицинского директора Института стволовых клеток человека (Москва) Романа Вадимовича Деева, организовавшего это выступление.



Первый международный сателлитный симпозиум по оториноларингологии

Коллектив кафедры оториноларингологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова прикладывает много усилий для повышения образовательного уровня молодых врачей, регулярно приглашая именитых ученых-оториноларингологов со всего мира для чтения лекций. 11–12 марта в зале заседаний Научного совета состоялся Первый международный сателлитный симпозиум по оториноларингологии, организованный кафедрой совместно с Пресвитерианской больницей (Нью-Йорк, США), I Медицинским колледжем им. Джоанны и Сэнфорда Вейл при Корнельском университете (Нью-Йорк, США) Американско-Австрийским фондом.

В работе симпозиума принимали участие профессор Майкл Стюарт и доцент Дэвид Катлер – признанные ведущие хирурги-оториноларингологи Пресвитерианской больницы и сотрудники кафедры оториноларингологии при Корнельском университете. Они заняты насыщенной преподавательской деятельностью, проводя циклы лекций и мастер-классы во многих странах мира, в том числе на регулярной основе – в Открытом университете в Зальцбурге. На нынешнем симпозиуме были представлены лекции по проблемам

эндоскопической хирургии околоносовых пазух, проведен анализ эффективности и безопасности применения интраоперационной компьютерной навигационной техники. Глубокий интерес вызвала лекция, посвященная грибковым синуситам, количество которых неуклонно растет во всех странах, в том числе и в России. Несколько лекций были посвящены проблемам диагностики, хирургического лечения, реабилитации больных раком гортани. Глубокий анализ проблемы, представленный материал по



Dr. David Ketler (USA).

самым современным методам хирургического лечения, в том числе с использованием трансоральной роботехники, вызвали живой интерес аудитории. На многочисленные вопросы слушателей лекторы ответили в развернутой форме.

Традиционно, в рамках таких сателлитных симпозиумов, молодым врачам предоставляется возможность сделать доклады, посвященные интересным клини-



Professor Michael G. Stewart.

ческим случаям. От имени кафедры оториноларингологии с клиникой СПбГМУ было представлено шесть сообщений на английском языке на различные тематики. В рамках симпозиума также состоялся круглый стол, в котором приняли участие приглашенные лекторы – профессор Майкл Стюарт и доцент Дэвид Катлер; главный детский оториноларинголог Санкт-Петербурга, заведующий кафедрой оторинола-

рингологии СПбГПМА, профессор Э. А. Цветков, заведующий кафедрой оториноларингологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, профессор С. А. Карпищенко; профессор той же кафедры М. А. Рябова; доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии МАПО Л. В. Колотилов. На обсуждение были вынесены дискуссионные вопросы, касающиеся выбора анестезиологического пособия при эндоскопической хирургии гортани, преимущества и ограничения метода высокочастотной вентиляции легких через трахеопункцию, разработанного в стенах нашего Университета 25 лет назад.

Неудивительно, что такая насыщенная программа привлекла внимание оториноларингологов не только России, но и Белоруссии, Молдавии, Украины. Зал Научного совета с трудом вместил всех желающих, в аудитории присутствовали руководители ведущих клиник нашего города, много молодых врачей из различных учреждений. Гости выражали надежду, что такие симпозиумы станут в нашем Университете традиционными.

7 февраля в конференц-зале Нефрокорпуса прошла лекция профессора медицины из Франции Дидье Сикара «Трансплантация органов – этика жизни и смерти».



Современная медицина сталкивается с проблемой – бороться за продление жизни умирающего или спасти его органы для других пациентов. Дидье Сикар – крупнейший французский специалист в области медицинской этики, почетный профессор Университета Пари Декарт (University Paris Descartes), член управляющего совета Института Пастера (Institut Pasteur), почетный председатель Национального консультативного комитета по этике (CCNE). В рамках лекции обсуждались такие вопросы, как законодательная база проведения трансплантации органов в разных странах, определение понятия

«смерть мозга», взаимосвязь медицинской и религиозной этики, влияние культурных особенностей страны на формирование общественного мнения о трансплантации. Основной акцент в своем выступлении Дидье Сикар сделал на необходимости уделения врачами особого внимания антропологическим и социокультурным факторам своей деятельности, толерантного отношения к религиозным воззрениям пациента. После лекции профессор ответил на вопросы собравшихся специалистов и студентов, которые проявили к представленному материалу неподдельный интерес.

В этом году команде студентов стоматологического факультета СПбГМУ выпала честь принять участие в третьей Всероссийской олимпиаде по терапевтической стоматологии. Конкурс был организован Российским университетом дружбы народов в Гостином дворе Москвы.

В олимпиаде приняли участие 20 команд из медицинских вузов России. Наш Университет представляла великолепная пятерка под названием «Петроградный доступ», в состав которой входили Андрей Бобошко, Валерий Иванов, Вероника Калиновская, Мария Хавкина, Рустам Ялышев.

Олимпиада состояла из нескольких этапов, на каждом из которых студенты имели возможность продемонстрировать свои знания в области стоматологии, мануальные навыки, собственные научные исследования, а также остроумие и находчивость. В конце конкурса баллы, выставленные членами жюри, суммировались. Наша команда заняла почетное третье место в номинации «Мануальные навыки» и «Конкурс бодельщиков».

Мы очень признательны ведущей кафедрой терапевтической



С докладом выступает Мария Хавкина.

стоматологии, профессору Ф. Ю. Дуровой и сотрудникам кафедры терапевтической стоматологии РУДН за приглашение команды СПбГМУ на олимпиаду такого масштаба. Большую благодарность за предоставленную возможность принять участие в олимпиаде хотелось бы выразить декану стоматологического факуль-

тета, профессору А. И. Яременко, заведующей кафедрой терапевтической стоматологии СПбГМУ, профессору Л. Ю. Ореховой, а также кураторам команды, кандидатам медицинских наук Н. А. Лелеткиной и С. А. Лукавенко.

Вероника Калиновская, 474-я группа

АНОНС

15 апреля

в Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. академика И. П. Павлова состоится

ГОРОДСКАЯ МЕЖВУЗОВСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «КУЛЬТУРНОЕ ДОСТОЯНИЕ УНИВЕРСИТЕТА».

Организаторы – Музей СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова и кафедра истории Отечества.

Место проведения – 2-й корпус (химкорпус), 3-й этаж, зал заседаний Научного совета.

Начало в 11.00. Приглашаются все желающие.

НОВОСТИ СНО

Молодежная наука на кафедре биологической химии



Работа студентов научного общества кафедры биохимии является важной составляющей молодежного научного движения СПбГМУ. Результаты исследований сновцев известны в пределах не только нашего Университета, но и широко представлены в масштабах страны и ближнего зарубежья. Только в 2010 году на молодежных конференциях международного уровня было представлено девять докладов. Пять из них получили высокую оценку на III международном молодежном медицинском конгрессе «Санкт-Петербургские научные чтения». Отдельно хочется остановиться на работах, представленных в других городах.

Так, студентка Д. Б. Заммоева заняла первое место на конференции «Актуальные вопросы современной медицины», проходившей в Харькове (Украина) с докладом «Электрофоретическое исследование некоторых свойств порфириновых фотосенсибилизаторов». Работа «Влияние аргинина на радахлорин-инициированный гемолиз» была с успехом представлена на XIV международном медицинском конгрессе студентов и молодых ученых в городе Тернополь (Украина) студенткой А. С. Дайнеко, ей было присуждено второе место. В Симферополе в конце апреля проходила 82-я международная научно-практическая конференция студентов и молодых ученых «Теоретические и практические аспекты современной медицины». Доклад И. С. Трусова «Влияние плазмы и альбумина на спектры хлориновых фотосенсибилизаторов» занял на ней первое место. В Москве на II международной научной студенческой

конференции медицинского факультета Российского университета дружбы народов «Клинические и теоретические аспекты современной медицины» работа Д. А. Овчинникова «Исследование спектральных и фотодинамических свойств порфириновых фотосенсибилизаторов» также победила.

Большой опыт участия в молодежных конференциях стал основой инициативы сновцев кафедры биохимии по проведению в стенах нашего Университета Всероссийской научной конференции с международным участием для студентов и молодых ученых – Дней биохимии в СПбГМУ.

И. Л. Соловцова, научный руководитель СНО кафедры биологической химии, доцент; Д. А. Овчинников, староста СНО кафедры биологической химии

Дни биохимии в СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова

Кафедра биохимии СПбГМУ стала местом встречи молодых специалистов. С 13 по 15 марта состоялась конференция «Дни биохимии в СПбГМУ», в которой участвовали молодые учёные из 27 городов России, Украины, Белоруссии и Армении.

В подготовке и организации конференции наиболее активное участие приняли члены кружка СНО кафедры биохимии и преподаватели кафедры при поддержке Научной части и Совета СНО, а также Санкт-Петербургского отделения Всероссийского общества биохимиков и молекулярных биологов. В роли спонсоров конференции выступили компании «МИЛЛАБ Система», НПФ «Абрис+», «Ленмединформ» и «Ольвекс Диагностикум». Большую помощь в организации культурной программы конференции оказала профсоюзная организация студентов.

В первый день конференции с лекцией «Молекулярные основы вирусной инфекции» выступил председатель Санкт-Петербургского отделения Всероссийского общества биохимиков и молекулярных биологов, академик РАМН, директор НИИ гриппа Олег Иванович Киселев. В своей лекции он показал: после завершения расшифровки генома вируса гриппа на первый план выступают биохимические исследования белковых продуктов, образующихся в результате вирусной инфекции. Молодые ученые увидели, как

разнообразные вариации первичной структуры вирусных белков проявляются в их взаимодействиях с молекулами хозяина. На большом количестве примеров профессор О. И. Киселев показал, как происходит поиск противовирусных лекарственных препаратов направленного действия.

Работы молодых ученых были заслушаны в рамках четырех секций: «Методические аспекты биохимии» (председатель – профессор В. Л. Эмануэль), «Свободнорадикальные процессы в живых организмах» (председатель – профессор Е. Е. Дубинина, НИИ им. В. М. Бехтерева), «Белки. Протеолиз» (председатель – профессор Т. Ф. Субботина) и «Биохимия – медицине» (председатель – доцент П. П. Бельтюков). Кроме того, в рамках конференции была проведена стендовая сессия (председатель – доцент И. Л. Соловцова).

Для участия в работе жюри были приглашены не только сотрудники нашего университета, но и преподаватели других вузов. Активно в жюри работали профессора Т. П. Вавилова (Москва), Е. И. Ерлыкина (Н. Новгород), Н. В. Кириллова (СПб, Химико-фармацевтическая академия), доценты Н. Б. Альба (Саранск), А. Е. Губарева (Москва), И. В. Матвеева (Рязань) и другие. Кафедра биохимии выражает им глубокую признательность.

Завершающий день конференции начался с лекции руководителя отдела биохимии ИЭМ РАМН, профессора Александра Дорофеевича Денисенко «Системы транспорта липидов». Лектор не только в доступной форме и с прекрасным иллюстративным материалом осветил механизмы транспорта липидов в организме человека, но и сделал важные обобщения,

касающиеся закономерностей этого процесса. В лекции прозвучала редко освещаемая информация о потоках липопротеиновых частиц, о транспорте жирорастворимых витаминов, о роли липопротеинов в переносе ксенобиотиков.

После лекции А. Д. Денисенко состоялось награждение победителей конкурса научных работ, представленных на конференции. Дипломы победителей получили как студенты из СПбГМУ, так и гости из других вузов и НИИ Москвы, Санкт-Петербурга, Киева, Днепропетровска, Витебска, Ижевска, Курска, Красноярска, Перми, Пущино, Нижнего Новгорода, Архангельска и Томска.

Все дни конференции сопровождалась культурной программой. Гости побывали на экскурсии по Санкт-Петербургу, за помощью в организации которой хочется выразить благодарность Андрею Петровичу Литвинову.

Инициаторами и главной «движущей силой» конференции стали студенты – члены кружка СНО. Староста СНО Дмитрий Овчинников проявил себя талантливым организатором, взявшим на себя огромный труд по опубликованию тезисов, поддержанию контактов с участниками конференции, их размещению. Кафедра биохимии выражает благодарность студентам Дмитрию Овчинникову (6 курс), Андрею Кузьменкову (5 курс), Ивану Трусову (4 курс), Евгению Воробьеву (3 курс), Ксении Леншиной и Ивану Курласу (2 курс), Юлии Мироновой (1 курс) и другим участникам секретариата конференции.

Дальнейших вам успехов, ребята!

Л. В. Галебская, заведующая кафедрой биологической химии

Святая наука расслышать друг друга

2 марта состоялась торжественная церемония подведения итогов конкурса «Женщина года», ежегодно проводящегося при поддержке правительства Санкт-Петербурга. Его цель – выявление и поощрение наиболее талантливых и успешных представительниц прекрасного пола, добившихся значительных успехов в различных областях деятельности в текущем году. Победительницей в номинации «Наука» стала заведующая лабораторией слуха и речи НИЦ СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова Мария Юрьевна БОБОШКО.



3 марта – в свой День рождения – М. Ю. Бобошко вместе с другими победительницами конкурса «Женщина года» осуществила полуденный выстрел из пушки Петропавловской крепости.

Мария Юрьевна работает в нашем Университете с 1981 года, ведет обширную работу по профилактике и лечению нарушений слуха, сотрудничает с коррекционными школами и детскими больницами, оказывает помощь в подборе и настройке слуховых аппаратов для детских домов. В беседе с этим уникальным специалистом и удивительно чуткой женщиной была затронута тема работы лаборатории, а также актуальные вопросы диагностики и лечения сурдологических заболеваний.

– Мария Юрьевна, расскажите, пожалуйста, об основных направлениях работы возглавляемой Вами лабораторией.

– Во-первых, это диагностика различных форм нарушения слуха – и легких, и тяжелых. Во-вторых, научные исследования, касающиеся профилактики слуховых расстройств, в частности, в рамках госбюджетной темы «Клинико-морфо-генетическое обоснование новых принципов профилактики детской доречевой и вторичной приобретенной сенсоневральной тугоухости и глухоты в России». Мы сотрудничаем с коррекционными школами, в которых учатся дети со сниженным слухом: либо наши сотрудники выезжают на место и осуществляют необходимые исследования, либо дети приезжают к нам в лабораторию. Недавно мы проводили комплексное обследование ребят, обучающихся в одной из таких школ, и по результатам генетического тестирования выяснили, что почти в 50% случаев снижение слуха высокой степени и глухота имеют наследственные причины, хотя родители часто указывают на совершенно другие

факторы. Практической базой для проведения научных исследований является сурдокабинет. Совместно мы испытываем и новые методы диагностики, и некоторые варианты слухосохраняющей терапии.

Кроме диагностики и профилактики мы занимаемся реабилитацией: это помощь глухим в общении с нормально слышащими людьми. По сути, мы возвращаем пациентов с недостатками слуха к нормальной жизни в обществе. Государство сегодня выделяет колоссальные средства на реабилитацию в этой области. Только в этом году был выделен миллиард рублей на закупку кохлеарных имплантов: тысяче детей были сделаны операции по их вживлению. Глухота – одно из самых частых наследственных заболеваний: из 1000 новорожденных 1–2 рождаются глухими, поэтому выполнение подобных операций очень важно и актуально. После кохлеарной имплантации, чтобы научиться слушать и говорить, ребенку необходим долгий процесс реабилитации. В этом, а также в исправлении всевозможных дефектов речи, ему помогают сурдопедагоги и логопеды, знающие все приемы формирования правильного звукопроизношения и владеющие специальными компьютерными программами по формированию речи. Реабилитация также касается пациентов, которые начинают пользоваться слуховыми аппаратами. И дети, и взрослые не всегда могут справиться с ним самостоятельно: при его использовании условия восприятия звука совершенно меняются. Раньше он что-то слышал с трудом, а теперь аппарат усиливает все звуки, и пациент начинает слышать, как, например,

капает вода из крана. Адаптироваться к новой звуковой обстановке помогают сурдопедагоги.

Слуховых аппаратов существует великое множество. В основном используются заушные и внутриушные, есть и совершенно крохотные. За границей сейчас появились аппараты, которые устанавливаются врачом в глубину слухового прохода, и «батарейки» в них – хватает на 120 часов, то есть 5 дней. В течение этого времени аппарат можно не снимать: человек с ним спит, принимает душ, занимается любым спортом. Только раз в пять дней необходимо прийти к своему сурдологу для замены элемента питания. Такая технология граничит с имплантационным протезированием: кроме кохлеарных имплантов, когда электроды вживляются в улитку, существуют разные варианты аппаратов, которые могут имплантироваться в среднее ухо, есть костные вибраторы. Техника настолько быстро идет вперед, что, конечно, сейчас нам гораздо легче помочь слабослышащим. Люди, сталкивающиеся с проблемой нарушения слуха, с необходимостью надеть слуховой аппарат, не должны этого пугаться. У нас, кстати, немало известных пациентов, и они ни капельки не скрывают этого, а, напротив, являются пропагандистами слухопротезирования. Как говорят сурдологи, недостаток слуха всегда более заметен, чем слуховой аппарат. Тем более сейчас, когда люди чего только не носят в своих ушах.

носителем одного из генов, вызывающих тугоухость.

Следующий важный фактор – конечно, повышение шума в окружающей среде. С постоянным развитием цивилизации это неизбежно. Но одно дело, когда мы сталкиваемся с шумными профессиями, и совсем другое, когда сами создаем себе шум. В частности, это касается использования плееров. Есть множество исследований, которые статистически достоверно доказывают: люди, ими пользующиеся, теряют слух раньше.

Сейчас много говорят о том, что нужно бережно относиться к своим зубам. Но то же касается и органа слуха, причем как своего, так и окружающих. Ведь очень многие совершенно не соблюдают гигиенические правила в отношении шума и вредят не только себе, но и другим, включая, к примеру, на полную мощность музыку у себя дома. Хроническая шумовая и вибрационная нагрузки очень отрицательно сказываются на слухе, и об этом нужно помнить, когда мы говорим о профилактике тугоухости. Если кто-то увлекается, например, стрельбой, охотой, необходимо пользоваться берушами, специальными наушниками для уменьшения вредного воздействия на слух. Наследственную тугоухость и глухоту тоже можно предотвратить. Для этого существуют медико-генетические консультации, и уже близко то время, когда еще во время внутриутробного развития плода мы сможем

лабораторией слуха и речи. Речь пациентов, которые дышат через трахеостому, при отсутствии голосовых складок становится невозможной. Но можно овладеть так называемым «пищеводным голосом»: человек заглатывает в пищевод воздух, который при выходе наружу продуцирует звук за счет вибрации складок верхнего отдела пищевода. По существу, такой псевдоголос представляет собой чревовещание, так как источником звука «чрево» и является. Самому обучиться этой технике очень трудно, если не сказать невозможно, но у нас есть специалисты, которые в этом могут помочь. Существуют также всевозможные голосообразующие аппараты, передающие, например, вибрацию с мышц шеи при разговоре на электрический усилитель. Голос при этом звучит как механический. Пациенты бывают очень счастливы, когда у них получается говорить.

Только недавно был пациент, которому летом прошлого года удалили гортань в Москве. Хирурги ничего не смогли ему предложить, посчитав свою миссию выполненной, что вполне справедливо, потому как они сделали главное – удалили больному опухоль и обеспечили ему жизнь. А дальше у него начались серьезные трудности – с общением дома, по телефону, с работой. Через Интернет он стал изучать вопрос, искать способы лечения, приобрел голосообразующий аппарат, но не нашел в Москве место, где бы ему могли помочь научиться с ним обращаться. И вот он к нам приехал и был абсолютно счастлив, когда за первое занятие овладел речью – так удачно сложились обстоятельства, что он сумел это сделать быстро. Он до сих пор нам пишет, поздравляет с Новым годом...

– Во время одной из наших встреч Вы привели очень интересную цитату о том, как важно не просто слышать, но и понимать друг друга.

– Да. «Святая наука расслышать друг друга» – известный романс Булата Окуджавы. И здесь, конечно, имеется в виду не только сохранность слуха, но и умение выслушать человека и помочь ему. Наша работа предполагает разговор, беседу с больным. Мы ведь не хирурги, мы только направляем на операцию, если это необходимо. Но, конечно, мы можем – и должны – выслушать, поддержать, объяснить, что в современных условиях снижение слуха не трагедия. Особенно это касается родителей, для которых врожденная глухота ребенка оказывается, конечно, шоком. Совсем недавно в 33-й коррекционной школе для детей с тяжелой степенью тугоухости, с которой мы много лет сотрудничаем, проходил семинар. Родители некоторых из учеников задумываются о втором ребенке. Когда им были показаны результаты генетического обследования, из которых ясно, что риск рождения второго тугоухого ребенка составляет 50%, реакция была на удивление спокойной: они уже прошли через операцию кохлеарной имплантации и не видят в этом ничего страшного, они все равно хотят второго ребенка и всегда верят в лучшее. Но, конечно, все это требует от родителей серьезной работы и участия в обучении ребенка. Вот так со временем меняется восприятие проблемы: она перестает быть катастрофой, если это желанный ребенок.

Интервью подготовила Ирина Харук



Сурдопедагог Л. Г. Ломоватская проводит занятие по развитию слухового внимания.

– А как можно сохранить свой слух? Ведь действительно, когда у человека хороший слух, он этого совсем не замечает, не задумывается о том, что его надо беречь...

– Да, можно сказать, что некоторые люди себе сознательно портят слух. Число слабослышащих постоянно растет, и на это есть много причин. Во-первых, тенденция к старению общества. Доля людей пожилого и старческого возраста неизбежно увеличивается вследствие повышения в развитых странах продолжительности жизни и уменьшения рождаемости. Возрастное снижение слуха называется пресбиакузисом.

Другой причиной является наследственность. За образование и работу органа слуха в организме отвечают около 100 генов. Согласно данным последних исследований более 50% всех случаев врожденной и ранней детской тугоухости связано именно с наследственными причинами. Считается, что каждый восьмой житель Земли является

диагностировать риск появления тех или иных нарушений и мутаций.

– Если говорить о профилактических осмотрах, то как часто их нужно делать?

– Мы считаем, что сурдологу необходимо посещать с 60 лет, когда уже можно выявить начальные изменения слуха. В этом случае мы можем своевременно назначить отолпротективную терапию, которая замедлит его снижение. Скорее всего, старческую тугоухость не предотвратить, потому как, по последним данным, существуют гены, которые определяют ее развитие. А вот в какой степени и с какой скоростью будет снижаться слух, во многом зависит от профилактических мероприятий.

– Наверняка в Вашей практике было много интересных случаев, не могли бы Вы рассказать об одном из них?

– Есть такое направление – им занимаются наши логопеды – формирование речи у безгортанных больных, неслучайно мы называемся

Лица российской благотворительности



Чулпан ХАМАТОВА и **Дина КОРЗУН** – учредители фонда «Подари жизнь!», созданного в Москве в 2006 году. Под их опекой находятся клиники, в которых лечатся дети, больные раком. Фонд привлекает артистов, музыкантов и волонтеров для участия в благотворительных акциях, а также мероприятиях, проводимых для детей в Российской детской клинической больнице, способствует распространению безвозмездного донорства крови.

На вопрос «Почему вы этим занимаетесь?» Чулпан Хаматова отвечает: «А вы приходите в больницу и сами все увидите. Каждый из нас живет в собственном мире и редко оглядывается по сторонам. Нам кажется, что мы существуем в невероятном водовороте серьезных, иногда даже трагичных проблем. Один мой знакомый полгода не может выбрать себе машину и всерьез расстраивается по этому поводу. Все это так ничтожно по сравнению с проблемами ребенка, борющегося за жизнь. Больные дети и их родители, в отличие от нас, понимают настоящий смысл жизни. В детской больнице стоит побывать хотя бы ради того, чтобы научиться чувствовать жизнь, как чувствуют ее эти дети. Чтобы узнать цену жизни и не выдумывать себе проблем».

В Санкт-Петербурге с 2002 года работает **благотворительный фонд «Адвита»**, у которого много общего с фондом «Подари жизнь!», нет только «звездных» представителей. Волонтеры «Адвита» помогают четырем городским больницам, в том числе ИДГИТ им. Р. М. Горбачевой, стараясь обеспечить своих подопечных всем необходимым: найти кровь, средства на оплату дорогостоящих лекарств и обследований, доноров костного мозга – в общем, делая все для того, чтобы выздоровление ребенка зависело не от материальных возможностей его семьи, а от потенциала современной медицины. Кроме того, они навещают детей в больницах, поддерживают их родителей – ведь бороться со страшной болезнью в одиночку очень непросто.



Алексей НАЛОГИН – создатель сайта «Помогите спасти детей!» (deti.msk.ru), проекта, с которого началась интернет-благотворительность в России. За первый год работы сайта (1998-1999, Алексею тогда был 21 год) удалось собрать 150 тысяч долларов и спасти жизни двенадцати больных детей – пациентов РДКБ. Сайт успешно работает и по сей день. Число спасенных детских жизней исчисляется уже сотнями, а пожертвования благотворителей составили миллионы долларов. Надо сказать, что Алексей – инвалид.

Заработав свои первые деньги, он изобрел ортопедическую систему «Доспехи», благодаря которой сам встал на ноги и помог научиться заново ходить еще многим людям с повреждениями спинного мозга.



Доктор Лиза (Елизавета ГЛИНКА) – врач паллиативной медицины, исполнительный директор фонда «Справедливая помощь». В 1999 году она основала первый хоспис при Онкологической больнице Киева. С тех пор эта миниатюрная, но очень энергичная женщина направляет все свои силы на оказание помощи людям, которым некому больше помочь: тем, от кого отвернулось государство, а порой родные и близкие, у кого закончились деньги в результате лечения, кто продает квартиры, чтобы оплатить лекарства, находясь в безвыходной ситуации. Картина «Доктор Лиза» Елены Погребижской о деятельности Елизаветы Глинки выиграла премию ТЭФИ 2009 как лучший документальный фильм. О своей ежедневной работе доктор Лиза рассказывает в блоге doctor-liza.livejournal.com

Эра милосердия

Развитие современной социальной сферы в целом и медицины в частности неразрывно связано с таким социокультурным явлением, как благотворительность. Логика такого положения вещей вытекает из морфологии самого слова «благотворительность» – творить благо. Кто творит настоящее благо, если не люди, заботящиеся о наших жизнях и нашем здоровье? «1-ый мед» не является исключением – он (в то время – Женский медицинский институт) был основан на средства благотворителей.

Деньги на строительство и оснащение института жертвовали предприниматели и профессора медицины, небольшие суммы вносили даже крестьяне и студенты. Марта Людвиговна Нобель-Олейникова, ещё будучи слушательницей ЖМИ, оказывала Институту бескорыстную помощь. На ее средства создавались глазная клиника, клиника факультетской хирургии, при ее участии строились столовая и целый ряд лабораторий, она помогала в приобретении учебных пособий. Всего семьей Нобелей было пожертвовано 400 тысяч рублей – огромные по тем временам деньги.

Сегодня благотворительность – как спонсорство, так и волонтерство – составляет огромный сегмент социальной и финансовой базы здравоохранения во всем мире. Более того, во многих западных странах она является частью жизненного уклада практически любого члена общества, так как положительное отношение к ней прививается с детства и в дальнейшем воспринимается уже на уровне ментальности. Огромное количество медицинских проблем решается именно посредством спонсорской помощи: сфера онкогематологии и вовсе фактически живет за ее счет, так как средства, выделяемые из государственного бюджета, не в состоянии обеспечить и малой толики ее нужд. Вот яркий пример: в американском городе Мемфис, штат Теннесси, есть госпиталь Святого Иуды (St. Jude Children's Research Hospital). Это крупнейший в мире лечебный и исследовательский центр для детей, больных раком. Здесь разрабатываются самые прогрессивные методики лечения, проводятся сложнейшие операции. В 1962 году, когда госпиталь открылся, от рака вылечивались всего 4% детей, сегодня выживают 80%. Расходы центра составляют около полутора миллионов долларов в день, причем ни один цент из них не поступает из государственного бюджета. Госпиталь финансируется только за счет благотворительных пожертвований, средний размер которых составляет 17 долларов. Это показывает, насколько граждане США вовлечены в благотворительность: для обеспечения одного дня функционирования центра требуется участие 88 тысяч человек.

Огромные ресурсы – причем как финансовые, так и душевные – были вложены в создание Института детской гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой. Стоит отметить, что сама Раиса Максимовна много лет посвятила развитию и становлению детской гематологии в России, решению вопросов, связанных с повышением эффективности функционирования центра



У маленькой пациентки отделения детской онкологии 31 ГБ –

злокачественными и наследственными заболеваниями. Именно ее работа позволила создать почву для открытия такого крупного учреждения – в начале сентября 2010 года в Институте была проведена тысячная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток

Можно привести ещё немало примеров чудесных людей, отдающих свое время, душевные силы и, конечно, деньги на благотворительные нужды, но в сфере детских смертельных заболеваний (как и в других проблемных сферах вроде организации в нашей стране системы современных хосписов) ситуация все равно остается крайне сложной. Во-первых, рядовой россиянин среднего возраста априори чувствует себя обделенным – так повлияли на отечественный менталитет политические и экономические потрясения последних двадцати лет. Во-вторых, случаи проявления альтруизма носят, как правило, эпизодический и, во всяком случае, точно не системный характер. В-третьих, по статистике выделения спонсорской помощи (иными словами, по возможности



Госпиталь Святого Иуды в США – флагман мировой детской онкологии

осердия



День рождения. Праздник для нее устроили волонтеры фонда «Адвита».

«получить деньги») смертельно больные дети стоят только на третьем месте – после сирот и бездомных животных. Увы, огромные средства, вложенные в лечение больного лейкозом ребенка, не гарантируют его выздоровления – это и смущает многих потенциальных благотворителей, нацеленных на стопроцентный результат. В последнее время, к счастью, ситуация начала понемногу меняться – в массовом сознании медленно, но верно разрушается миф о том, что рак – это приговор.

Мелкая благотворительность – вспомним об огромном потенциале 17 долларов – в России перестает быть экзотикой и становится столь же привычным явлением, как мобильный телефон или аккаунт в социальной сети. Сегодня любой человек может присоединиться к уже

достаточно большому сообществу благотворителей и выбрать тот способ помощи, который кажется ему наиболее эффективным или интересным: собирать деньги, помогать в качестве волонтера в больницах или детских домах, распространять информацию о тех, кому незамедлительно нужна помощь, быть донором. Движущей силой российской благотворительности является молодежь: для многих 20-30-летних волонтерство – не в ущерб работе, учебе и развлечениям – становится нормой. Маленькими, но уверенными шагами мы вступаем в предсказанную братьями Вайнерами «эру милосердия».

**Материал подготовили
Таисия Суворова и Мария Петрова**



Елена Владимировна ЛИСУКОВА,
заместитель директора
Института детской гематологии
и трансплантологии
им. Р. М. Горбачевой по связям
с общественностью:

– Благотворительность играет очень большую роль в работе Института. Несмотря на то, что мы федеральный центр и многие позиции оп-

лачиваются государством, некоторые направления нашей деятельности не получают поддержки из бюджета. Например, у нас большие проблемы с размещением семей больных детей – люди приезжают со всей России, лечение длится долго, размещать их просто негде. Благотворительные организации помогают нам предоставлять им жилье – сейчас арендуются более 60 квартир. Мы надеемся, что на территории Университета будет построен клинично-реабилитационный пансионат для семей пациентов – надеемся, что осуществить этот проект помогут средства, собранные на благотворительном концерте в Лондоне, посвященном 80-летию юбилею М. С. Горбачева.

Кроме того, наши благотворители покупают дорогостоящие препараты, оплачивают поиск доноров для неродственных трансплантаций костного мозга, участвуют в различных программах реабилитации наших детей.

Помощь приходит как от отдельных благотворителей, так и от различных организаций – например, представители Гильдии фотохудожников Санкт-Петербурга обучают детей фотографии. При помощи Русского музея было создано такое реабилитационное направление, как арт-терапия для детей и взрослых – это не просто психологическая помощь, это возможность реализовать себя, что особенно важно для наших пациентов, находящихся на длительном лечении в клинике. Вместе с анимационной студией «Да!» ребята делают великолепные мультфильмы, посмотреть которые можно на сайте <http://studio-da.info/>

За последние годы от благотворителей получено медикаментов и оборудования на сумму более 10 миллионов долларов. Безвозмездная помощь со стороны благотворителей, волонтеров, доноров – это неоценимый вклад в лечение и выздоровление наших пациентов.



22 марта – Всемирный день воды

Идея проведения Всемирного дня водных ресурсов (World Day for Water или World Water Day) впервые прозвучала на Конференции ООН по охране окружающей среды и развитию (UNCED), которая состоялась в 1992 году в Рио-де-Жанейро.

Вода... Какой смысл каждый из нас вкладывает в это, казалось бы, простое слово? Вода – это и бушующая стихия, и источник жизни на Земле. Вода присутствует во всех мировых культурах и в каждой из них имеет свое значение. Например, у мусульман вода символизирует милосердие и жизнь, у кельтов – мудрость высшего мира и божественное предвидение, в Китае – чистоту, в мифологии древних греков из воды родилась богиня красоты и любви Афродита, славяне связывали воду с рождением, здоровьем и красотой. Недаром на протяжении многих веков девочек с детства учили присказке: «Водичка, водичка, умой мое личико, чтобы глазки блестели, чтобы щечки краснели, чтоб смеялся роток, чтоб кусался зубок». Но может ли сегодня водопроводная вода сохранять молодость, красоту и здоровье?

Очистка и контроль качества водопроводной воды в Санкт-Петербурге проходят в несколько стадий, с использованием уникальных методов. Так, с 2007 года в «Водоканале» действует двухступенчатая технология комплексного обеззараживания питьевой воды на водопроводных станциях Санкт-Петербурга. Она включает в себя использование высокоэффективного и безопасного реагента – гипохлорита натрия (химический метод) и ультрафиолетовую обработку воды (физический метод). Эта комбинация позволяет полностью гарантировать эпидемиологическую безопасность водоснабжения Санкт-Петербурга, а также полное соответствие микробиологических показателей качества воды действующим нормативам. Гипохлорит натрия полностью заменил небезопасный, с точки зрения транспортировки и хранения, жидкий хлор на водоочистных станциях летом 2009 года. Так Петербург стал первым мегаполисом, в котором вся питьевая вода проходит обработку ультрафиолетом и не подвергается обеззараживанию хлором.

Для удаления нефтепродуктов и запахов из воды в Петербурге вот уже более двух лет используется технология дозирования порошкообразного активированного угля. Для получения максимально точной информации о содержании токсинов в воде используются рыбы и раки. Если в воде, которую берут из Невы, окажутся токсичные вещества, у раков участится сердцебиение, а у рыб резко изменится поведение, которое постоянно фиксируется видеокамерами. На службу в «Водоканал» принимают самых обычных раков, прошедших тщательное биохимическое и физиологическое обследование здоровья. Работают только самцы в возрасте от 3 до 5 лет, три дня через шесть. Срок их службы составляет примерно один год. Сейчас раки работают на каждой водозаборной станции Петербурга.



Заведующий кафедрой общей гигиены с экологией, профессор Александр Олегович КАРЕЛИН:

– У нас действительно великолепно, по последнему слову техники, очищают воду, но серьезнейшей проблемой является разводящая сеть. Я был на станциях «Водоканала» – там абсолютно чистая, голубая вода, но изношенность городского водопровода

составляет, по разным оценкам, 60–80% – как общей сети, так и труб, которые ведут в помещения и находятся внутри зданий. Вещества, которые в результате загрязняют воду, поступающую в наши дома – это в первую очередь железо (ржавчина). Кроме того, серьезной проблемой является хлороорганика, которая образуется при обеззараживании невольской воды. При выборе фильтра важно учитывать его способность очистить воду от этих веществ. Что касается бутилированной воды, то хорошо это или плохо – однозначного ответа нет. Состав воды, указанный на этикетках, не всегда соответствует СанПиНу «Вода питьевая» – в такой воде содержание ряда химических веществ может превышать допустимые нормы для воды водопроводной. Полезно ли это для конкретного человека – неясно. Нам известно, какие концентрации многих веществ опасны, но какие полезны, какова оптимальная доза – мы не знаем. Этот вопрос требует очень серьезных, многолетних исследований на огромных контингентах людей, так как это фактор малой интенсивности. Нормативы для бутилированной воды сейчас находятся в стадии разработки.

Юлия Жвакина, Таисия Суворова

Две дороги – один путь

Нина Григорьевна ТЕНЕГИНА – уникальный человек. Посвятив большую часть жизни медицине и немало добившись в этой благородной профессии, она обратилась к другому виду искусства – литературному переводу наследия поэтов Востока. Однако был ли неожиданным этот поворот? Мы публикуем рассказ Нины Григорьевны о ее жизни и судьбе, который, возможно, ответит на этот вопрос.



Н. Г. Тенегина.



Портрет М. Д. Тушинского работы Н. Г. Тенегинной (рисунки по фото).

Я родилась в 1922 году в Петрограде, в Коломне. По-видимому, мне очень хотелось поскорее увидеть этот мир, поэтому я появилась на свет на два месяца раньше положенного и весила всего 1 кг 400 г. Мой первый крик, наверное, зазвучал столь оптимистично, что доктор с уверенностью возгласил: «Будет жить!» И вот, действительно, живу уже 89-й год...

Я поступила сразу во второй класс, и на первых порах рисование и литература были моими самыми любимыми предметами. В 1934 году в Ленинграде впервые был объявлен конкурс юных дарований, имевший три этапа: школьный, районный и городской. Мои стихи достигли районного этапа. Рисунок мой достиг городского этапа и получил вторую премию. Наши рисунки, достигшие третьего этапа, были развешены в нескольких залах недавно открытого Дворца пионеров и были доступны для всех посетителей.

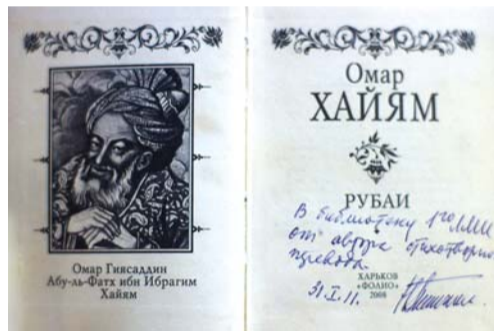
Время шло. Когда меня спрашивали: «Кем ты хочешь быть?», я отвечала: «Врачом». Я увлекалась естествознанием, а когда в восьмом классе мне в руки попала «Анатомия человека», прочитала ее сразу же от корки до корки.

22 июня 1941 года грянула война. В первые недели войны в возбужденных умах людей царил еще уверенность в неизбежности нашей скорой победы. Но события развивались очень быстро – наши мальчики уходили на фронт, надвигался голод, начались обстрелы и бомбежки, начиналась эвакуация. Университет еще не эвакуировался, и я поступила на филфак. Утренние занятия в комнатах на обстреливаемой стороне, полуказарменное положение, дежурства у ворот, входов и на вышке физического факультета. 2-3 часа сна между дежурствами в подвале с толстыми, казалось, непробиваемыми стенами. Голод. Но в ноябре и Университет эвакуировался. Я с родителями осталась в Ленинграде.

С декабря 1941 года я стала работать в туберкулезном диспансере при поликлинике. Сотрудники диспансера уходили в армию, эвакуировались. Сестер не хватало, и меня обучили всем необходимым в диспансере манипуляциям, исполняемым сестрами. На место главного врача назначили молодого, только что окончившего институт врача Варвару Митрофановну Мясоедову (Фролову). В одну из ночных бомбежек бомба попала в крыло здания, где располагался наш диспансер. Если бы это случилось днем, нас в живых не осталось бы и мы пополнили бы штабеля трупов, уже лежащих на территории больницы. Нам дали опустевшую трехкомнатную квартиру в жилом доме, и в кратчайшие сроки, перетаскив на двухколесной тележке оставшееся имущество диспансера, мы развернули работу диспансера в полном объеме. Ныне здравствующая В. М. Фролова впоследствии стала завкафедрой детского туберкулеза в Педиатрическом институте, а среди ее детей и внуков – много врачей, художников и искусствоведов. Наша дружба длится уже 70 лет. Это дружба, испытанная в огне войны, голода и блокады.

Когда I ЛМИ открывал свои двери для приема студентов в 1943 году, я заявила Варваре Митрофановне, что ухожу. Она сказала: «Только через мой труп!» Но все-таки отпустила, конечно.

Курс наш был большой и разнородный – от пришедших из других институтов до зачислен-



ных, посещающих занятия и одновременно заканчивающих последний класс в вечерней школе. Наша группа была очень сильной по подготовке и интересной по составу. Среди девочек оказалась Зина Ворожейкина, строки которой о блокаде помещались иногда в «Ленинградской правде», когда Зина училась еще в школе. Она была очень активна, отлично сдавала зачеты и экзамены, но бредила восточным факультетом. Мы подружились и иногда на лекциях профессора Вериги писали стихи. Летом, отбыв в Рахью на добычу торфа для Ленинграда, Зина исчезла – убежала на восточный факультет Университета, который к тому времени вернулся. Наша дружба прервалась на 44 года.

I ЛМИ стал для меня родным домом, особенно кафедра пропедевтической терапии, возглавляемая замечательным врачом старой школы, одним из первых академиков Академии медицинских наук Михаилом Дмитриевичем Тушинским. Основой диагностики для врачей этой школы всегда было тщательное изучение анамнеза и детальное исследование самого больного. Их инструментами были собственные органы чувств и единственный прибор – деревянный стетоскоп. Михаил Дмитриевич создал прекрасный коллектив кафедр, искусно вводящий студентов в сложности познания болезней.

С III курса я занималась в СНО у Михаила Дмитриевича, опубликовав две работы, и предполагалось, что останусь в клинической ординатуре. Документы были посланы в Москву, но в списке из Москвы меня не оказалось ни в утвержденных, ни в отклоненных. Дело оказалось очень простым: место понадобилось для родственницы одного московского медицинского чиновника. А меня послали в Таджикистан. Из нашего института в этой республике оказались трое. Когда мы приехали в этот солнечный край, нас направили в Кангурт. Заведующий райздравом отфулболит двоих в Дангару, а меня назначил заведующей районной тропической станцией. В Дангаре девочки устроились неплохо, свободных врачебных ставок было достаточно, у врачей была квартира. А я жила в домике с глиняным полом, соломенным потолком и с железной печкой типа буржуйки. В Дангаре меня готовы были взять, но с условием, что я займу должность заврайздравом; никто не хотел там на эту должность идти, так как предыдущий доктор, занимая эту должность, повесился. Можно понять, каково было мне в Кангурте, если я на

нее согласилась. И, очутившись в Дангаре, вскоре поняла, что самоубийство там – вполне реальный исход работы. Уехав в отпуск осенью 1949 года, в солнечный Таджикистан я больше не вернулась. Я вернулась в родную клинику, где справедливость была восстановлена, получила место в клинической ординатуре, затем стала ассистентом и проработала там 21 год. Это были лучшие годы моей жизни.

Михаил Дмитриевич Тушинский умер в 1962 году. Его место занял его ученик, известный ученый и хороший организатор А. Я. Ярошевский. Его ранняя смерть в 1970 году все изменила. В клинику назначили нового заведующего кафедрой с другого факультета, и многое стало другим. Несколько человек, в том числе я, ушли по собственному желанию.

В годы работы в клинике, в начале 60-х годов, однажды меня попросили написать в «Пульс» статью на тему «Чехов – врач». Порывшись в воскресенье в Публичной библиотеке, я статью написала. С тех пор стала постоянным членом редколлегии. О своем в ней пребывании как-то к своему юбилею написала стихи для своих друзей, где я представлена в третьем лице:

*В шестидесятом на заказ
О Чехове она писала.
Имел редактор острый глаз,
И в «Пульс» навек она попала.
Хоть по соседству был партком,
В редакции был климат южный –
Там толковали вечерком
О том, о чем болтать не нужно.
Сходились те, кто был неглуп,
Все институтские писакки,
И этот вольнодумный клуб
Стал колыбелью для Чулаки.*

(Михаил Чулаки (1941–2002) – писатель и публицист, выпускник I ЛМИ – прим. ред.)

Покинув I ЛМИ, я работала заведующей терапевтическим отделением в больнице в память 25-го Октября (до Октябрьской революции и теперь – Александровская больница), в старом здании на Фонтанке. В 1970 году она являлась, по сути, больницей скорой помощи для престарелых, но совершенно не была приспособлена для современного лечения инфарктных больных. Летальность от инфарктов миокарда была колоссальной. В это время так называемой «пьяной травмы» и платных абортов, и стали возможны покупки некоторого нового оборудования. Я выступила тогда с настойчивым требованием организации палаты интенсивной терапии для больных инфарктом миокарда и потребовала, чтобы меня направили на стажировку в клинику профессора Ирины Ефимовны Ганелиной. И это удалось осуществить. Я читала лекции, заранее распределяла обязанности в случае «реанимационной тревоги», добила заключения больных к монитору и однажды на глазах у всех присутствующих реанимировала больную с пороком, у которой во время обхо-

да наступила остановка сердца; и хоть зрачки у нее уже не реагировали, но массажные движения и дыхание рот в рот привели к краткосрочному восстановлению пульса; и старый врач, видевший это впервые, умолял меня: «Нина Григорьевна, продолжайте! Не останавливайтесь!» Пока, наконец, сердце не остановилось совсем... Это был трагический урок, который научил присутствующих нагляднее, чем десяток лекций. Создание палаты интенсивной терапии считаю одним из самых полезных дел своей жизни.

И было у меня еще почти пять лет работы в родном институте. Глеб Борисович Федосеев пригласил меня заведовать пульмонологическим отделением. Это были интересные, полнокровные годы работы в сотрудничестве со специалистами Института пульмонологии.

В 1988 году я увидела в одной из газет статью сотрудников Института востоковедения по поводу какой-то националистической группы в Ленинграде. Среди подписей была подпись – доктор филологических наук З. Ворожейкина.

Зина Ворожейкина!
Я тотчас же села за письмо. Оно начиналось так:

*«Мы все учились понемногу
Чему-нибудь и как-нибудь:
Кто знал отлично руку, ногу,
Кто – череп, кто – живот, кто – грудь.
Ну, словом мы не унывали
И анатомию сдавали».*

Через 44 года дружба была мгновенно восстановлена, и казалось, что она не прерывалась никогда. На день рождения Зина подарила мне томик четверостиший Омара Хайяма из серии «Библиотека поэта», создателями которой была она и А. Ш. Шахвердов. Она была автором двух больших вступительных статей, которые вызвали у меня ряд вопросов по поводу переводов. Она мне сказала: «А ты попробуй, обязательно попробуй сама!»

Зина стала снабжать меня подстрочными переводами, и я стала писать стихотворные переводы. Они понравились А. Ш. Шахвердову, старому иранцу, которого в детстве привезли в Среднюю Азию, где он стал крупнейшим специалистом по космической оптике, а занятие переводами стало его хобби.

В результате я сделала стихотворные переводы 550 четверостиший О. Хайяма, газелей и других стихотворных форм Хафиза, а также первый перевод всего стихотворного архива Абу Саида. Мои переводы имеются в 18 или 19 книгах.

Оказалось, что Таджикистан был послан мне судьбой неслучайно. Эта страна говорит на том же языке фарси, что и Иран. Природа этих стран, быт, верования одинаковы. И когда я переводила персов, перед моими глазами всегда был Таджикистан.

Это оказалось моим вторым призванием. Я считаю себя счастливым человеком – я всегда занималась любимыми делами.

Я ненавижу то, что процветает и растет сейчас в мире – ложь, жадность и поклонение золотому тельцу. Зачем лгать? Ведь это так просто – не лгать. Надо только не делать того, что побуждает ко лжи. Зачем горы золота? Правильно говорят, что богат не тот, у кого много, а тот, кому достаточно.

Из архива Абу-Саида:

*Тайны ангела к демону ныне попали,
Слитки золота*

*деньгами презренными стали.
Танцы разных народов в кривлянье дурное
Превратились и радовать мир перестали.*

*Коль можешь,
помогай какому-нибудь сердцу,
И руку дружбы дай какому-нибудь сердцу!
Держи в узде язык, не наноси обиды
Легко и невзначай какому-нибудь сердцу!*

*Подобна наша жизнь весенним облакам,
А эти очи – сель, текущий по горам...
О, друг живи же так, чтоб после смерти
Был повод сожалеть живым друзьям!*

Профессия: гигиенист стоматологический



Ассоциация гигиенистов стоматологических Санкт-Петербурга и Ленинградской области недавно отметила свой пятилетний юбилей. За этот период стало понятно, что сделано и что надо сделать для дальнейшего развития еще новой для многих дисциплины «профилактическая стоматология», как совершенствовать профессиональные знания и умения специалистов в этой области.

О работе Ассоциации рассказывает ее президент, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой профилактической стоматологии СПбГМУ Сергей Борисович УЛИТОВСКИЙ.

В этом году мы встретились 15 февраля на 6-й научно-практической конференции, чтобы обменяться опытом, поделиться новыми наработками и узнать о современных научных разработках в области оральной гигиены, которые можно использовать на практике и благодаря которым наша работа с пациентами станет еще более продуктивной. Мы благодарим за помощь в организации и участие в конференциях нашей Ассоциации компании Colgate-Palmolive, Procter&Gamble, GlaxoSmithKline, которые уже не первый год помогают в проведении наших мероприятий. Информация по поводу деятельности АГС СПб и ЛО постоянно освещалась в различной профессиональной стоматологической прессе: в журнале «Пародонтология» и газете «Стоматология сегодня».

На сегодняшний день потребность в гигиенистах очень высока, они требуются в стоматологических поликлиниках, их планируется ис-

пользовать в стоматологических кабинетах образовательных учреждений. Гигиенист стоматологический закреплен также за стоматологическим кабинетом центров здоровья, которые открываются в Петербурге. На сегодняшний день запланировано открыть 22 центра здоровья для взрослых и 7 для детей.

Специальность «гигиенист стоматологический» появилась в 2001 году, но уже сейчас она является большим вкладом в процесс обеспечения профилактики стоматологических заболеваний среди населения. Введение данной специальности делает профилактику максимально индивидуализированной за счет персональной оценки стоматологического и гигиенического статусов конкретного индивидуума, разрабатывая для него «Индивидуальную гигиеническую программу стоматологического здоровья».

Истоки зарождения специальности уходят в девятнадцатый век, в США, где она существует и развивается уже

более ста лет. Если в России количество профессиональных гигиенистов исчисляется сотнями, то в Северной Америке их более 180 тысяч. Поэтому вполне закономерно: чтобы познакомиться с развитием этой специальности, мы посетили колледж по подготовке ассистентов и гигиенистов стоматологических в городе Портленд. Это учебное заведение готовит специалистов данного профиля уже более 30 лет. Колледж зарекомендовал себя как выпускающий специалистов с чутким отношением к пациентам и высокими профессиональными умениями. Подготовка гигиенистов стоматологических проходит в течение двух лет. Набирают туда только абитуриентов, прошедших обучение по требуемому для данной специальности базовым предметам, имеющих минимум годовой опыт работы в стоматологической клинике (любой формы собственности) или помогавших в работе гигиениста стоматологического не менее 20 часов. Важное внимание уделяется мотивированности абитуриента еще на этапе подачи документов для поступления. Стоимость обучения гигиениста значительно ниже, чем стоматолога, в среднем – от 15 до 25 тысяч долларов за один год обучения против 100 тысяч долларов на стоматологическом факультете. Это еще одна причина выбора данной специальности. Однако если при собеседовании абитуриент укажет данную причину как основную, то скорее всего будет отсеян, так как главным мотивом должно быть стремление в поддержании здорового образа жизни и стоматологического здоровья среди населения страны.

Объем учебной программы у студентов, получающих одну и ту же специальность, может различаться. Это зависит от того, что студент планирует в дальнейшем – если он собирается приступить к работе сразу после окончания – это один курс, а если пройти бакалавриат –

другой. Для поступления также требуется диплом об окончании школы, при этом абитуриент должен был проходить в ней такие обязательные предметы, как алгебра, английский, анатомия, физиология, микробиология, основы органической химии. Но и этого недостаточно. Необходимо набрать по ним максимально высокие баллы. При собеседовании абитуриент должен показать владение основными представлениями по специальности и знание основ используемой в ней терминологии. Во время обучения обязательно прохождение студентами курсов разговорной речи, психологии, социологии, основ ухода за больными, инфекционного контроля и других предметов, ассоциированных с их будущей профессией. В своей работе гигиенист, кроме удаления зубных отложений, должен уметь наносить сиеланты, проводить беседы и внедрять обучающие профилактические программы как для индивидуалов, так и для общественных групп. Специальные обязанности, входящие в сферу его выполнения, могут варьировать в зависимости от штата – это умение сделать и проявить рентгеновский снимок, покрытие зубов топическими фторсодержащими соединениями, проведение местной анестезии, лечение заболеваний пародонта.

Основные программы по этой специальности у нас мало чем отличаются от американских, но в подготовке специалистов значительно шире используются симуляторы и различные виды фантомов, более насыщены оборудованием и инструментарием учебные классы, аудитории и лечебные классы, что позволяет лучше отработать мануальные навыки и готовить студентов к их будущей практической деятельности.

За годы работы Ассоциации были подготовлены новые специалисты, освоившие специальность сразу

после школы, и уже опытные медицинские сестры, у которых за многие годы работы в стоматологических поликлиниках сформировалось профессиональное представление о профилактической направленности нашей дисциплины, что и привело их на студенческую скамью института сестринского образования СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова для получения специальности гигиениста стоматологического.

Большинство людей, работающих сейчас в качестве гигиенистов, не имеют специального гигиенического образования – как правило, только диплом медицинской сестры. Для решения этой проблемы в институте сестринского образования СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова было организовано отделение по подготовке гигиенистов стоматологических. Прием ведется на дневное отделение – 15 человек по бюджету, 5–7 по хозрасчету. Для лиц со средним медицинским и со средним или высшим фармацевтическим образованием были организованы отдельные группы, которые занимаются во второй половине дня. Сейчас две такие группы – первого и второго года обучения. В этом году у нас состоится уже четвертый выпуск гигиенистов.

После окончания и получения диплома, в соответствии с законом, выпускникам предоставляется возможность сдачи экзамена для получения «Сертификата специалиста», который дает право на занятие практической деятельностью по специальности. Гигиенисты стоматологические, как и все медицинские работники, каждые 5 лет должны проходить курсы усовершенствования.

29 мая 2010 года состоялся 4-й чемпионат гигиенистов стоматологических Санкт-Петербурга и Ленобласти, который прошел на территории Детской стоматологической поликлиники № 6 Санкт-Петербурга. Мы благодарны компаниям Procter&Gamble; Colgate-Palmolive, GSK, фирме «Вита», ФК «Вертекс», предоставившим подарки для награждения победителей и участников. Работа жюри заключалась не только и не столько в оценке работы конкурсантов, а в первую очередь – в стремлении научить их правильным действиям. За эти годы мы начали внедрять образовательные программы среди школьников младших классов и воспитанников детских садов, включая детский сад для слабослышащих детей в Московском районе города. Основная сложность – человеческий фактор. Проблемы возникают при подготовке презентаций: с каждым годом они становятся все более примитивными, и это несмотря на то, что мы предоставляем базовые презентации для использования. Гигиенистам бывает сложно донести до детей тот простой материал, который предназначен для данного контингента. Все это настораживает и огорчает...

Гигиенист – специальность, которая сейчас развивается очень интенсивно, и именно специалисты данной направленности позволяют нашему обществу решить вопросы профилактики стоматологических заболеваний, что будет способствовать сохранению стоматологического здоровья населения. Это задача не из легких, и решать ее надо поэтапно и постоянно.

ЮБИЛЕИ

11 апреля исполняется 70 лет доктору медицинских наук, профессору, заведующему кафедрой клинической фармакологии и доказательной медицины, заместителю директора Института фармакологии им. А. В. Вальдмана СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, руководителю отдела психофармакологии Эдвину Эдуардовичу ЗВАРТАУ.



Эдвин Эдуардович – воспитанник 1 ЛМИ, неотъемлемая и неоценимая часть большой университетской семьи. За более чем полвека плодотворного и самоотверженного труда он добился выдающихся успехов в здравоохранении в целом и в фармакологии в частности. Будучи ученым с мировым именем, Эдвин Эдуардович является членом редколлегий целого ряда отечественных и международных журналов, активным участником ведущих научных обществ и экспертных советов в области фармакологии, наркологии, одним из пионеров экспериментального исследования аддитивных средств в нашей стране, создателем оригинального направления изыскания и изучения средств фармакотерапии наркотоксикоманий, основанного на моделях поведения, обусловленного действием психоактивных веществ, одним из первых разработчиков концепции роли подкрепляющих систем мозга в генезе лекарственной зависимости.

Трудно переоценить вклад Э. Э. Зварту в развитие научной инфраструктуры СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова – как в период его деятельности в должности проректора по научной работе, так и в другие периоды. В каждом направлении, которое он развивает, в каждом проекте, за который берется, чувствуются исключительная самоотдача и искренняя преданность делу. При его непосредственном участии были созданы Региональный научно-исследовательский центр наркологии и

психофармакологии, центр медицинской профилактики, отдел молекулярно-генетических технологий, центр молекулярной медицины, лаборатория хронических вирусных инфекций и другие. Благодаря Эдвину Эдуардовичу многое было сделано для совершенствования учебно-методической базы на кафедре фармакологии, внедрения новых методов преподавания и технических средств обучения.

Автор более 500 научных работ, редактор нескольких научных сборников, он многократно приглашался для организации и проведения симпозиумов, чтения лекций на конгрессах таких авторитетных научных сообществ, как Европейская и Международная коллегии нейропсихофармакологии, Европейское общество поведенческой фармакологии, Международный союз фармакологов, Коллегия по проблемам лекарственной зависимости, Международное и Европейское общества по исследованиям биологических основ алкоголизма и целого ряда других.

За вклад в развитие фармакологии Э. Э. Зварту награжден медалью Н. П. Кравкова (1976), медалью Освальда Шмидеберга (1990), памятной медалью А. А. Лихачева (1997), премией РАМН им. Н. П. Кравкова за лучшую научную работу (2004), премией NIDA за достижения в международном сотрудничестве (2006). Является адъюнкт-профессором кафедры психиатрии Пенсильванского университета (США).

В родном Университете Эдвина Эдуардовича знают как талантливого человека науки, блестящего лектора, высокопрофессионального руководителя, способствующего укреплению высокого стандарта высшего образования и отдающего много сил воспитанию молодого поколения медиков. Для студентов, коллег он не только авторитетный ученый и организатор, он образец честности и справедливости, представитель особой когорты «первомедовцев», личные качества которых – порядочность, ответственность, добросовестность, отзывчивость и внимательность к нуждам и проблемам подопечных – всегда были примером для студентов и молодых ученых.

Эдвин Эдуардович, коллектив кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины и Института фармакологии сердечно поздравляет Вас с Юбилеем! Пусть хорошее настроение, крепкое здоровье и благополучие остаются Вашими спутниками долгие годы!

Amata nobis quantum amabitur nulla.

3 апреля – юбилей Ирины Владимировны БЕЛОЗЕРЦЕВОЙ, заведующей лабораторией экспериментальных доклинических исследований с виварием Института фармакологии им. А. В. Вальдмана.



Ирина Владимировна – блестящий профессионал и настоящий ученый, автор более 100 научных публикаций в отечественных и зарубежных журналах. Работы Ирины Владимировны отличаются четкой постановкой целей и задач, детально продуманным экспериментальным дизайном, филигранным исполнением и адекватной статистической обработкой. Статья «Antidepressant-like effects of mGluR1 and mGluR5 antagonists in

the rat forced swim and the mouse tail suspension tests» вошла в десятку наиболее цитируемых статей журнала *European Neuropsychopharmacology* в период 2006–2008 гг. За активную научную работу и вклад в подготовку научно-педагогических кадров и развитие фармакологии Ирина Владимировна была награждена памятной медалью академика А. А. Лихачева, за заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд – почетной грамотой Минздравсоцразвития РФ.

Ирина Владимировна пришла в отдел фармакологии ЦНИЛ 1 ЛМИ практически сразу после окончания биолого-почвенного факультета ЛГУ и начала работать под руководством Владимира Павловича Пошивалова, ученого с мировым именем, разработавшего новое направление в психофармакологии – фармакоэтологию. Применение этиологических методов в фармакологии позволяет моделировать различные патологии поведения, изучать механизмы этих нарушений и вести поиск новых средств терапии. К сожалению, Владимир Павлович рано ушел из жизни, но благодаря его ученикам применение этиологического подхода в фармакологии получило свое дальнейшее развитие. Будучи зоологом по образованию, Ирина Владимировна как никто другой умеет оценить нюансы поведения животного и получить максимум научной информации при проведении экспериментов.

За годы работы в должности заведующей лабораторией Ирина Владимировна проявила себя как блестящий организатор, принципиальный и требовательный руководитель. Во многом благодаря ее усилиям были составлены проекты и проведена реконструкция экспериментальных лабораторий отдела психофармакологии Института фармакологии им. А. В. Вальдмана и помещений для содержания животных в здании ЦНИЛ СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова.

Являясь главой Комиссии по содержанию и использованию животных СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова и экспертом Минздравсоцразвития РФ в сфере доклинических исследований лекарственных средств, Ирина Владимировна делает все возможное, чтобы экспериментальная работа, проводящаяся на базе нашего Университета, отвечала мировым стандартам. Это процесс длительный, требующий не только переоснащения и модернизации научных лабораторий Университета, но и изменения мировоззрения исследователей. Гуманное отношение к животным должно прививаться будущим ученым со студенческой скамьи. Именно поэтому Ирина Владимировна не жалеет своего времени и сил, помогает обратившимся к ней за помощью исследователям в планировании экспериментов, читает лекции студентам и аспирантам СПбГМУ, пропагандируя принципы Правильной лабораторной практики (GLP).

Коллектив Института фармакологии от всей души поздравляет Ирину Владимировну с Днем рождения, желает ей счастья, успехов во всем и огромных жизненных сил для воплощения задуманного и осуществления множества новых интересных научных проектов!

Поздравляем наших спортсменов!

11 марта на базе Горного университета прошел VI чемпионат вузов Санкт-Петербурга по каратэ киокусинкай. Турнир собрал 90 спортсменов из 18 вузов Северной столицы. Команда СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова завоевала третье командное место. Желаем ребятам успехов в учебе и новых побед!



КОНКУРС

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

Объявление о выборах на должность заведующего кафедрой: хирургии общей с клиникой.

Объявление о конкурсе на замещение должностей по трудовому договору:

Профессоров кафедр: оториноларингологии с клиникой; педиатрии; хирургической гепатологии ФПО; стоматологии терапевтической; инфекционных болезней и эпидемиологии с курсом ВИЧ-медицины.

Доцентов кафедр: педиатрии; стоматологии терапевтической.

Ассистентов кафедр: общей гигиены с экологией (0,5).

Старших преподавателей: физического воспитания и здоровья (0,5).

Преподавателей: мобилизационной подготовки и медицины катастроф (0,5).

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