Издается с 1928 года

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

В номере:

Интервью с членами сборной команды СПбГМУ по плаванию

стр. 3

Юбилей кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии

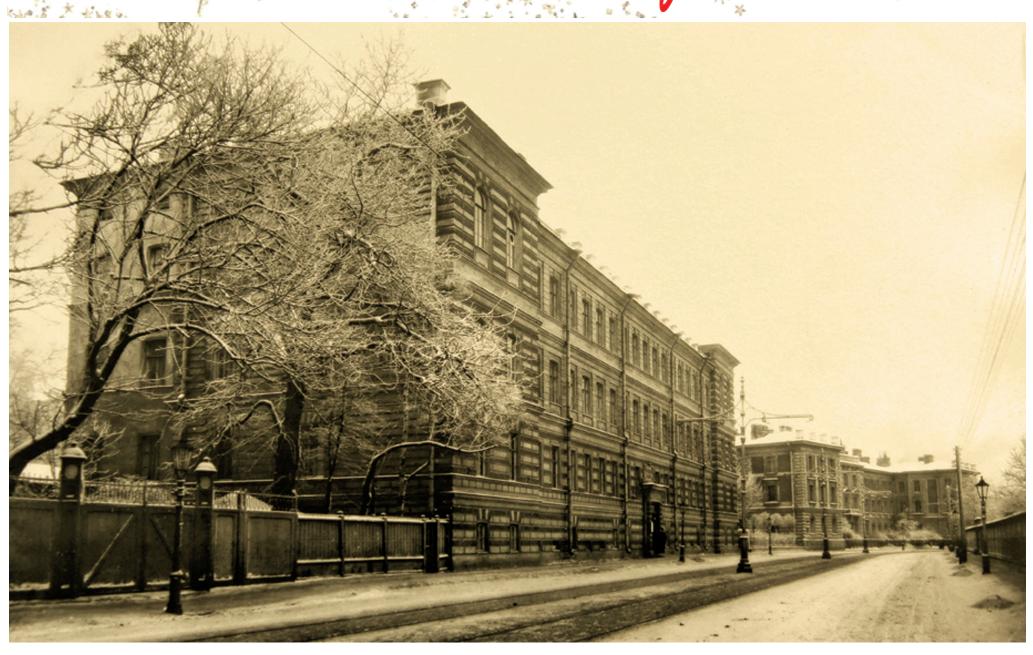
стр. 4

Письма издалека

стр. 5

Биоэтика: Исследования на людях или исследования с участием людей?

стр. 6



Doporue gpyzag!

В этом году нашему Университету исполнилось 115 лет. Без Вступая в новый год, мы должны помнить, что СПбГМУ им. акад. сомнения, это серьезный возраст. За этими цифрами стоят культурные и поистине гуманистические ценности самых выдающихся людей эпохи, в которой Университет зарождался и развивался; работа сотен талантливых ученых и врачей, вложивших в Университет свою душу, сердце, интеллект, все свое время и силы; за этими цифрами стоят научные школы, основы которых закладывались людьми, чьи имена сегодня известны во всем мире; за ними стоит многотрудный и разносторонний опыт клинической работы; выработанное десятилетиями общения с пациентами чуткое и внимательное отношение к ним; за этими цифрами – искренняя любовь к ученикам и к медицине, стремление сохранять, преумножать и передавать последующим поколениям все накопленные знания.

С другой стороны, наш Университет сегодня как никогда молод. После очень непростого времени, в котором жила наша страна и студентов, теперь перед нами открываются новые возможности и перспективы. Опираясь на наши традиции и достижения, мы должны интегрироваться в мировое медицинское пространство, обмениваться опытом с передовыми университетами и клиниками как внутри страны, так и за ее пределами.

И.П. Павлова – это не просто преемник Женского медицинского института и Первого Ленинградского медицинского института. Наш Университет – преемник богатейшего наследия, которое сыграло и еще не раз сыграет столь значительную роль в развитии отечественной и мировой медицины. В наших силах – достойно распорядиться этим наследием, оправдать надежды тех, кто нам его

Принято считать Новый год семейным и домашним праздником. Наш Университет – это многотысячный коллектив студентов. сотрудников и преподавателей, которые представляют собой большую, дружную семью, и для всех нас он является вторым домом. Хотелось бы, чтобы наша семья жила в достатке, чтобы в ней царила атмосфера любви и дружбы, а наш дом в наступающем году стал еще уютнее и богаче.

Желаем всем к<mark>репког</mark>о здоро<mark>вья, сч</mark>астья, благополучия, которое затронуло нас как ученых, врачей, преподавателей и творческих и научных успехов, всего самого светлого и доброго в наступающем 2013 году, а нашему Университету – дальнейшего развития и процветания!

С праздником!

И.о. ректора Университета, академик РАМН С.Ф. Багненко Президент Университета, академик РАМН Н.А. Яицкий

Пусть будет Новый год!

Листает календарь опавшими листами И тают те листы, уйдя в небытие. С любовью и надеждой мы Новый год встречаем И верится нам в лучшее, в успехи и добро.

А Новый год стоит у самого порога, С лукавою улыбкой уж дверь он приоткрыл, И пенится шампанское янтарною струею И каждый из встречающих его благословил.

Так будь ты мирным, год, и будь ты милосердным, С упорством и отчаяньем работай на добро. И пусть улыбка счастья у старца и младенца Как Бога благоденствие ложится на чело.

Прекрасный праздник сей, к тебе я обращаюсь! К Вселенскому уму я шлю посыл такой: «С Вселенской добротою и Божьим благоденствием, С Христовым белым светом прошествуй над землёй!»

Н.И. Соболева



14 ноября состоялось посещение нашего Университета американской делегацией медицинских сестер, работающих в сфере оказания неотложной помощи.

Визит был подготовлен международной организацией People to People Ambassador Programs (Программа Народной Дипломатии), занимающейся вопросами профессионального, культурного и образовательного обмена между народами с целью упрочения мира и достижения взаимопонимания. В настоящее время профессиональные обмены в области медицины и здравоохранения являются одним из приоритетных направлений.

Американскую делегацию, состоящую из руководителей сестринских служб тринадцати штатов США и насчитывающую 17 человек, возглавляла доктор Энн-Мари Папа, экс-президент (2011) Американской ассоциации медсестер неотложной помощи (ААМНП). С российской стороны делегацию принимали и.о. проректора по международным связям, профессор С.Х. Аль-Шукри; директор Института сестринского образования, заведующий кафедрой скорой

медицинской помощи и хирургии повреждений, профессор И.П. Миннуллин; начальник международного отдела С.Ю. Боровец. На встрече присутствовали сотрудники и студенты Института сестринского образования и сестринской службы Университета.

С приветственным словом от имени руководства Университета к гостям обратился профессор С.Х. Аль-Шукри. В выступлении он отметил: для нашего профессионального сообщества контакты с американской стороной по вопросам подготовки среднего медицинского персонала имеют большое значение, так как в современных условиях успех работы любого клинического подразделения определяется не в последнюю очередь квалификацией и профессионализмом медицинской сестры. И здесь роль и место медицинских сестер в системе здравоохранения США во многом могут служить ориентиром. В ответном слове руководитель

американской делегации отметила совпадение взглядов на природу и пути решения проблем, стоящих перед лечебными учреждениями обеих стран по вопросу сестринской деятельности.

Гости с большим интересом ознакомились с информацией по вопросам сестринского образования в нашем Университете, с которой выступили профессор И.П. Миннуллин и заведующая кафедрой сестринского дела и управления сестринской деятельностью, профессор Н.Г. Петрова. В завязавшейся после презентаций дискуссии обе сторовысказали заинтересованность во всемерном развитии установленных деловых контактов в будущем.

Профессор И.П. Миннуллин, директор Института сестринского образования, заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и хирургии повреждений



Начальник международного отдела С.Ю. Боровец, доктор Энн-Мари Папа, профессор И.П. Миннуллин, профессор Н.Г. Петрова

19 ноября состоялась первая защита диссертации на кафедре пластической хирургии Университета.

Елена Петровна Сухопарова представила работу на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Экспериментальное обоснование оптимизации технологии выполнения липофиллинга».

Официальными оппонентами были доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии СПбГМУ А.А. Протасов, и доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии СЗГМУ им. И.И. Мечникова Э.Э. Топузов, давшие положительные отзывы. В качестве неофициального оппонента выступил доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАМН Л.В. Поташов, который подчеркнул важность экспериментальных работ в пластической хирургии в связи с необходимостью до конца убедиться в

практике. Вторым неофициальным оппонентом стал доктор медицинских наук, профессор И.А. Корнеев. Он отметил, что липофиллинг как методика применяется не только в пластической хирургии, но и в урологии, для коррекции многих функциональных нарушений, поэтому диссертационная работа имеет общемедицинское значение. В завершение дискуссии в качестве третьего неофициального оппонента выступила доктор медицинских наук, професзаведующая кафедрой патологической анатомии с патологоанатомическим отделением М.Г. Рыбакова, обратившая внимание на важность использования морфологических критериев для оценки результатов хирургических вмешательств.

По итогам тайного голосования Ученый безопасности и эффективности методики, совет единогласно присудил Е.П. Сухопаровой прежде чем использовать ее в клинической степень кандидата медицинских наук.

6 декабря состоялась межвузовская научно-практическая конференция «Новый взгляд на старые экспозиции», посвященная новым подходам к устройству музейного дела в Санкт-Петербурге и приуроченная к 115-й годовщине СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.



Профессор Н.Н. Петрищев, профессор, академик РАМН С.Ф. Багненко, профессор Э.Э. Звартау

В работе конференции приняли участие руководители вузовских музеев, промышленных предприятий, медицинских учреждений. организаций и школ города. Перед началом выступлений докладчиков заведующая кафедрой анатомии человека, профессор Л.А. Алексина продемонстрировала новые антропологические экспонаты, которыми пополнилась коллекция музея анатомии. Вокально-хоровая студия Университета (художественный руководитель – Е.В. Лачкова) исполнила гимн студентов Gaudeamus.

Директор мемориального музея «Разночинный Петербург», руководитель Общегородского центра теории и практики музейного дела, заслуженный работник культуры РФ Т.Г. Федоренко вручила поздравительный адрес от Комитета по культуре Администрации Санкт-Петербурга по случаю 115-летия Университета и 15-летия музея истории.

С большим интересом участники конференции познакомились с новыми возможностями информационных технологий в музейной сотрудник Русского музея А.А. Гордеева. Декан естественнонаучного факультета НИУ информакоммуникации науки в Санкт-Петербурге. использованию музейно-педагогических про- нитаризации естественнонаучного образования.



Профессор Л.А. Алексина и гости конференции

странств исторического музея для организации новых форм работы. Со своими экспозициями познакомили участников конференции директор музея Гражданской авиации в Санкт-Петербурге (СПбГУГА) Н.М. Сафронова и заместитель директора по развитию мемо- риального музея «Разночинный Петербург», Е.В. Хрустова. Оживленная дискуссия возникла по вопросу о виртуальных музеях.

Заведующая музеем СПбГМУ Н.В. Павлова выразила благодарность руководству Университета за большую помощь в деле организации новых музейных пространств и реконструкции старых. С переездом музея истории в 30-й корпус завершился процесс формирования в этом здании музейно-выставочного комплекса, в который входят музеи кафедр судебной медицины, оперативной хирургии, медицинской биологии с генетикой, патологической анатомии, анатомии человека. Они всегда были востребованы. Сегодня они получили экспозиционное оборудование, в котором «старые музейные предметы» будут смотреться практике, о которых рассказала научный по-новому. Дополненное архитектурно-художественное оформление, предложенное дизайнером-оформителем А.Л. Менусом, позвоционных технологий, механики и оптики лит университетским музеям значительно С.К. Стафеев поведал о музее оптики как центре повысить конкурентоспособность и занять достойное место среди естественнонаучных Выступление Ю.Ю. Мацкевич (детский музей- музеев города. Расширятся их потенциальные ный центр Музея политической истории возможности и в области формирования России) было посвящено различным подходам к общекультурной компетентности студентов, гума-

В последние дни осени, 26–27 ноября, наш Университет посетили американские профессора: Джордж Вуди (профессор кафедры психологии университета Пенсильвании, почетный профессор СПбГМУ) и Марек Чаварски (профессор психологии Йельского университета).



Профессор Йельского университета Марек Чаварски проводит обучение разработанной им методике консультирования наркозависимых

Сотрудничество с профессором Джорджем Вуди началось еще в 1988 году, когда на конференции, посвященной проблеме наркотической зависимости, проходившей в США, впервые обсуждались возможности проведения совместных российскоамериканских исследований. Именно тогда и состоялась его встреча с профессорами 1 ЛМИ Эдвином Эдуардовичем Звартау и Евгением Михайловичем Крупицким, которая и стала началом длительного и плодотворного сотрудничества. За это время было проведено три исследования по грантам Национального института наркоманий США. Все исследования были направлены на изучение новых методов фармакотерапии опийной наркомании. Проделанная работа позволила по-новому оценить возможности применения препарата «налтрексон», являющегося основным средством профилактики рецидивов при лечении.

В этот же раз задачей визита Джорджа Вуди в СПбГМУ стало ознакомление с ходом проведения

совместного исследования, целью которого является сравнительное изучение эффективности пероральной и имплантируемой форм «налтрексона» для улучшения приверженности антиретровирусной терапии у больных опийной наркоманией. По данным предыдущих исследований было выявлено, что около 40 процентов с опиатной зависимостью инфицированы ВИЧ, и многие из них нуждаются в антиретровирусной терапии. Совместная программа позволяет таким пациентам воздерживаться от употребления наркотиков и соблюдать режим приема антиретровирусных препаратов.

Профессор Марек Чаварски сотрудничает с нашим Университетом, а именно, со специалистами лаборатории клинической фармакологии аддиктивных состояний, с 2010 года. С этого момента при поддержке гранта Национального института наркоманий США проводится совместная российско-американская работа по изучению комплексных подходов в лечении наркозависимых, включающих в себя как фармакотерапию, так метод индивидуального психологического консультирования, разработанный непосредственно М. Чаварски. Он широко применяется при лечении наркозависимых в США, Китае и Малайзии. В рамках визита обсуждались актуальные вопросы текущей работы, в том числе возможности и особенности применения исследуемых методик в программах помощи наркозависимым в России.

> Е.А. Блохина, ведущий научный сотрудник лаборатории клинической фармакологии аддиктивных состояний Института им. А.В. Вальдмана



Профессора Марек Чаварски и Джордж Вуди с исследовательской командой СПбГМУ, возглавляемой профессором Э.Э. Звартау

Объявление

Всех, кто любит общение, музыку, литературу и музеи, приглашаем на занятия в литературно-музыкальную студию. Приходите в конференц-зал Института сестринского образования (Корпус № 53, 2-й этаж) каждый четверг в 17:00. Руководитель: Елена Павловна Черняева (+7 (960) 251 75 40).

Занятия для студентов и сотрудников СПбГМУ – бесплатные!



Natatio athlethica nobilissima!*

Интервью с членами сборной команды СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова по плаванию.

истории сборной.

Владимир Лалетин: Сложно представить, какое количество разных баек, рассказов и историй накопили в себе стены нашего Университета. Как фанаты плавания и просто люди, гордящиеся нашивками на спортивной форме в виде всем известной эмблемы с надписью Medicina ars nobilissima, мы не можем оставаться исторически неграмотными в отношении нашей любимой сборной. Мы расскажем только те факты, которые показались нам наиболее интересными, и постараемся не перегружать читателя большим количеством чисел. Абсолютно все про сборную знает человек, начавший работать со спортсменами с самого первого дня основания команды – талантливый тренер и педагог, человек с удивительной энергетикой, Гелия Ивановна Архипова. В далеком 1961 году именно она возглавила созданную решением руководства института команду по плаванию 1 ЛМИ. Несмотря на то, что в тот момент институт не имел собственного бассейна, это не мешало заниматься пловцам-медикам ежедневно утром и вечером. Утренняя тренировка начиналась в 6:50 в арендуемом бассейне «Динамо» на Крестовском острове. В 8 утра спортсмены перевоплощались в студентов, по которым даже не было заметно, что будущие доктора уже успели проплыть расстояние длиной в двадцать футбольных полей. Из воспоминаний Гелии Ивановны: «Никто из команды не позволял себе быть расслабленным, никто не мог себе позволить где-то не дочитать, где-то не доучить. Быть в команде означало, что в учебе ты подвергаешься двойной ответственности». Действительно, любой долг мог задержать пловцов, не дать возможности поехать на соревнования или просто получить удовольствие от очередной тренировки. Вечерний сбор команды проходил, как правило, очень поздно – не всегда даже удавалось успеть на метро до его закрытия. Сначала это был бассейн «СКА», затем «вечерней базой» стал «Петроградец». Лишь в 70-х годах у нас появился свой собственный плавательный бассейн, которым мы очень гордимся и дорожим.

- За время существования сборной в ней занималось немало замечательных спортсменов. Есть ли кто-то, кого вам хотелось бы отметить особенно?

Ринат Темирбулатов: В процессе сбора информации об истории плавания в СПбГМУ нам удалось встретиться с человеком, чье имя в медицинском мире у всех на устах, чьих званий, вероятно, хватило бы, чтобы заполнить весь текстовый объем статьи – это доктор медицинских наук, профессор Владислав Станиславович Корсак. Будучи первокурсником, в 1963 году он попал в команду, никогда до этого не занимаясь плаванием, но проплыв с первого раза 100 метров брассом за 1 минуту и 20 секунд. Он поразил Гелию Ивановну своими способностями держаться на воде,

– Ребята, расскажите, пожалуйста, об количество соревновательного опыта сделали свое дело – Владислав Станиславович окончил Университет с 1-м разрядом и званием неоднократного призера Всесоюзных соревнований Министерства здравоохранения. Но на этом его спортивная карьера не закончилась, доктор Корсак продолжал выступать за нашу команду сотрудников и в аспирантуре, и во время работы на кафедре акушерства и гинекологии; но что больше всего вызывает уважение – Владислав Станиславович и по сей престижно? день тренируется в нашем бассейне. «Я люблю плавание. Оно помогает мне оставаться здоровым. Я оставляю все проблемы в воде и выхожу из бассейна другим человеком», говорит профессор. Бесконечно приятно ние – это то, что делает нас здоровыми и, в

болом, бадминтоном, танцами, велоспортом, серфингом, горными лыжами, в общем, перепробовал многое, но, в отличие от всего перечисленного, в плавании тебе приходиться двигаться в более плотной среде, и, так как у воды сопротивление больше, чтобы меньше тратить энергии, важно научиться чувствовать и воду, и свое тело.

– Как вы считаете, плавание – это

Ринат Темирбулатов: Еще бы! Вы бы видели, как девушки смотрят на пловцов! (смеется) Если серьезно, сейчас есть хорошая тенденция к здоровому образу жизни, а плава-

та сфера, в которой допустима легкая невнимательность. Но теперь я привык, стараюсь организовать свое время так, чтобы оставалась возможность спокойно и почитать, и поучиться. Конечно, мы, студенты-медики, учимся в состоянии почти постоянной усталости, но, мне кажется, у тех, кто занимается спортом, эта усталость менее болезненна, нашему организму легче мобилизовать себя «на подвиги», спорт дает дополнительные ресурсы. Порой я, вместо того чтобы зубрить вечером и ночью, наоборот ложусь спать раньше и встаю часов в 6, чтобы выучить, то, что не успел. Мне очень повезло, так как я живу в общежитии рядом с бассейном и Университетом и не трачу много времени на дорогу. Мне кажется, что и для других членов сборной команды было бы правильно предоставлять возможность жить в общежитии рядом с бассейном, это бы сильно облегчило

Врачи должны быть самыми здоровыми и сильными, чтобы вызывать столь необходимое в нашей профессии доверие

общаться с членами сборной тех лет и с трене- отличие от многих других видов спорта, не рами. Они мгновенно погружаются в приятные воспоминания, связанные с плаванием, и готовы рассказывать каждую отдельную историю в мельчайших подробностях. Это замечательные рассказы о соревнованиях в Москве, Самаре, Дрездене; о том, как команда побеждала на всесоюзных первенствах и стабильно входила в тройку сильнейших команд вузов Ленинграда; о том, как сборная объединяла всех друзей; о том, как из нее выходили успешные доктора с известными сегодня именами, а иногда даже образовывались семьи. История нашей сборной – это целая эпоха. Отрадно осознавать, что и мы, и наши болельщики тоже вносим в эту историю свой посильный вклад.

Как обычно проходят ваши тренировки?

Владимир Лалетин: В 17:00 мы собираемся в раздевалке, обсуждаем новости команды, а они всегда есть (соревнования, мероприятия и т.д.), строим планы по тренировке; затем душ и вперед, на старт; начинаем разминать руки, ноги, тянемся, плюём в очки, чтобы не потели, слушаем задание тренера и... поплыли! К концу тренировки все веселые и усталые, приятно осознавать, что ты снова переборол себя, возможно, сделал, то, что раньше тебе казалось трудным, приятно чувствовать себя победителем. Думаю, все в сборной скажут в олин голос, что спорт, плавание, лелают нас сильнее и быстрее не только в воде, но и в жизни в целом – в учебе и любой другой деятельности. Конечно, мы все плывем на лучший результат, и может показаться, что мы соревнуемся между собой, но это не совсем так, каждый плывет «по своей дорожке» и выкладывается по максимуму; в конечном счете, мы всегда соревнуемся сами с собой и ставим свои личные рекорды.

Почему именно плавание?

калечит. Несомненно, это престижно, Я знаю себе, какую гордость испытываешь, надевая майку с символикой сборной Университета: это не просто символ, это признак представителя сборной команды. У нас есть своя страница в социальной сети, и с каждым днем число ее подписчиков растет, разве это не признак того, что людям интересно плавание? Студенты видят, что в спорте тоже можно развлекаться и веселиться, что он приносит удовольствие и это отличный способ провести время в дружеском кругу.

- Какова главная цель сборной команды, и что она ожидает от Университета?

Владимир Лалетин: Часто считается, что спортсмены в вузе – это некий клуб по интересам, обычные физкультурники и просто активные ребята. Но это не совсем так. Мы тренируемся, чтобы успешно представлять наш Университет на соревнованиях. Ведь именно

- Как простым студентам попасть в сборную?

Владимир Сыровнев: После поступления в Университет я хотел продолжать заниматься бадминтоном, но через какое-то время начали ремонтировать зал, и нормально тренироваться стало невозможно. А сборная по плаванию меня сразу заинтересовала, мне показалось, что там серьезно тренируются, собственно, так и оказалось. В сборную я фактически напросился, и, нужно заметить, с совершенно непримечательным результатом в 28 секунд 50 метров кролем. Но, тем не менее, меня взяли, дали шанс, и я постарался улучшить свои результаты. В этом году я хочу выплыть из 25 секунд, это будет непросто, но, думаю, с правильным подходом у меня все должно получиться. Чтобы попасть в сборную, нужно, в первую очередь, иметь желание плавать и тренироваться, а также суметь достойно проявить себя на занятиях по физкультуре. Если Вы раньше занимались плаванием, то проблем для Вас с попаданием

В конечном счете, мы всегда соревнуемся сами с собой и ставим свои личные рекорды

там у людей складывается представление об учебном заведении в целом. Врачи должны быть самыми здоровыми и сильными, чтобы вызывать столь необходимое в нашей профессии доверие. Побеждая, мы завоевываем уважение к людям нашей профессии и к нашему Университету. Хочется, чтобы и Университет относился к нам, как к команде, защищающей его честь, и всесторонне нас поддерживал.

Как удается совмещать спорт с http://vk.com/spbgmuswim учебой?

Владимир Сыровнев: Раньше мне казалось, что это сложно: после тренировки ты прихо-Владимир Сыровнев: Плавание совершен- дишь усталый и голодный, а впереди еще чем и гарантировал себе место в основном но по-другому заставляет ощущать свое тело. что-то нужно учить. В медицинском вузе – не составе. Тренировки, сборы и большое Я занимался разными видами спорта: баскет- просто учить, а запоминать очень точно, это не

в сборную вообще никаких не будет. Наша команда рада новым людям, которые, как и мы, заинтересованы в развитии спорта в нашем Университете, любят и хотят заниматься плаванием.

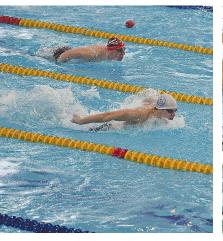
Если Вам интересно узнать больше о нашей команде, почитать байки и смешные истории от состоявшихся докторов, выступавших ранее под гербом нашего Университета, то подобная информация будет периодически появляться в нашей группе ВКонтакте:

> Интервью подготовила Мария Петрова

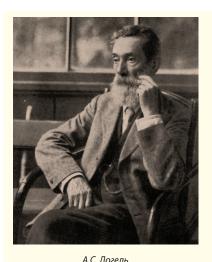
* Плавание – спорт благородных (лат.)













А.А. Заварзин





Н.Г. Хлопин

А.С. Догель и слушательницы, 1903 год

115 лет кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии

гии является ровесницей Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова, поскольку была создана непосредственно при его основании в 1897 году. У истоков организации кафедры стоял выдающийся русский нейрогистолог, профессор Александр Станиславович Догель, ставший ее первым заведующим. Заслугами А.С. Догеля, наряду с его известными исследованиями нейронов, явились создание крупной школы русских гистологов и основание (в 1916 г.) первого отечественного морфологического журнала «Русский архив анатомии, гистологии и эмбриологии», главным редактором которого он являлся до своей смерти в 1922 году. Учебный процесс на кафедре продолжался в течение первых четырех семестров и завершался двумя экзаменами в конце первого и второго курсов. На кафедре была создана большая коллекция музейных препаратов, которая, к сожалению, была почти полностью утрачена во время блокады.

С 1922 по 1937 год кафедрой заведовал ученик А.С. Догеля, профессор Василий Федотович Мартынов. В эти годы была создана большая коллекция учебных таблиц, муляжей, организованы фотолаборатория и виварий. В 1923 году на кафедре был создан кружок СНО. С 1927 года преподавание предмета было сконцентрировано во 2-м и 3-м семестрах. Научные исследования проводились в области нейрогистологии.

В 1937 году, после смерти профессора В.Ф. Мартынова, заведующим кафедрой стал ученик А.С. Догеля, профессор (в дальнейшем – академик) Алексей Алексеевич Заварзин – крупнейший гистолог, создатель известной теории параллелизма структур, автор ряда классических монографий и учебников для медицинских институтов. В 1940 году при А.А. Заварзине кафедра гистологии из химического корпуса переехала в анатомический, где заняла весь верхний этаж (включая помещения современной кафедры биологии). На кафедре в тот период имелось большое количество микроскопов, огромная коллекция уникальных гистологических препаратов и учебных таблиц, проводилась активная учебная и исследовательская работа. С началом Великой Отечественной войны в анатомическом корпусе разместился военный госпиталь, а большая часть имущества кафедры была эвакуирована в Красноярский медицинский институт. Занятия на кафедре продолжались до января 1942 года, и через год были возобновлены. Курс лекций в это время читал доцент Владимир Павлович Михайлов, до 1944 года фактически исполнявший обязанности заведующего кафедрой.

После внезапной кончины академика А.А. Заварзина в 1945 году на эту должность был избран профессор (в дальнейшем – академик) Николай Григорьевич Хлопин, один из крупнейших ватель Р.А. Александрова; пять ассистентов отечественных гистологов. Он получил широкую В.В. Кулаева, И.В. Леонтьева, И.Ю. Тиссен, Е.А. Савиизвестность благодаря сформулированной им щенко, О.Е. Благова; специалист по учебнотеории дивергентного развития тканей и разработанной гистогенетической классификации тканей, обобщенных в опубликованных им классических

которой явились существенная перестройка преподавания биологических дисциплин, пересмотр существующих программ и кадровые изменения. Эти события серьезно затронули и кафедру гистологии 1 ЛМИ. Н.Г. Хлопин был освобожден от занимаемой должности.

С 1948 года до своей смерти в 1951 году кафедру возглавлял профессор Шаварш Давыдович Галустян, ученик В.Ф. Мартынова, ранее работавший ассистентом, доцентом и профессором кафедры. Его докторская диссертация и опубликованная по ее материалам монография посвящены морфологии тимуса.

С 1952 по 1960 год кафедрой заведовал профессор (в дальнейшем – член-корреспондент АН СССР) Гавриил Сергеевич Стрелин, крупный гистолог и радиобиолог, вместе со своими сотрудниками изучавший биологическое действие ионизирующего излучения и нейрогуморальную регуляцию тканевых процессов. Программы преподавания предмета в 1950-е годы несколько раз подвергались коренной переработке: сначала (1950–1954) – в соответствии с «учением» Т.Д. Лысенко и О.Б. Лепешинской, в дальнейшем (1955-1956) в связи с установлением его полной научной несостоятельности.

В 1960 году заведующим кафедрой был избран профессор Николай Антонович Шевченко – ученик академика Н.Г. Хлопина, вместе со своими сотрудниками проводивший исследования эндотелия сосудов, его тканевой специфичности, роли в регенерации сосудистой стенки. Под его руководством на кафедре была проведена большая работа по совершенствованию учебного процесса, в частности, профилизации обучения на организованном в 1959 году стоматологическом факультете.

В 1972 году заведующим кафедрой был избран доктор медицинских наук Георгий Сильвестрович Катинас, возглавивший новое направление научных исследований - изучение биологических ритмов на тканевом и клеточном уровне в норме, в условиях повреждения и регенерации. В конце 1970-х на кафедре были разработаны учебные тесты для программированного контроля знаний студентов.

С 1992 года кафедрой заведует профессор Владимир Лазаревич Быков - выпускник 1 ЛМИ, ранее работавший на кафедре в должности ассистента, а с 1989 года – профессора. Кадровый состав за последние годы претерпел некоторые изменения, однако его основу составляют сотрудники, работающие здесь в течение двадцати и более лет. В настоящее время на кафедре, кроме заведующего, работают: шесть доцентов -И.П. Рехачева, О.Г. Ляшко, Е.О. Степанова, О.М. Павлова, Е.А. Исеева, Г.Ю. Юкина; старший преподавоспитательной работе И.В. Мингазова; старший лаборант Н.Б. Соколова.

Особенностью учебной работы на кафедре монографиях. В августе 1948 года состоялась является постоянное обновление содержания

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриоло- печально известная Сессия ВАСХНиЛ, итогом лекций и практических занятий, их ориентация на задачи медицины. Преподавание проводится по собственным учебникам и атласам: «Частная гистология человека» и «Цитология и общая гистология» (7 изданий, 1994-2011), «Гистология и эмбриология органов полости рта человека» (6 изданий, 1996-2012), «Атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии» (3 издания на русском и английском языках, 2006-2012), а также по ряду методических пособий по различным разделам предмета, профилированных для каждого факультета. За организацию учебного процесса на кафедре с 1992 по 2012 год отвечала заведующая учебной частью, доцент И.П. Рехачева, ныне эти обязанности исполняет ассистент И.В. Леонтьева. Большое внимание уделяется обновлению коллекции рисунков, препаратов, таблиц, микрофотографий и диапозитивов (ответственные - доцент Е.А. Исеева, старший преподаватель Р.А. Александрова, старший лаборант Н.Б. Соколова). В настоящее время при чтении лекций и проведении практических занятий используются созданные на кафедре компьютерные презентации и мультимедийная техника.

С 1992 года на кафедре проводится компьютерное тестирование знаний студентов по всем разделам курса по разработанным оригинальным программам, содержание которых регулярно обновляется (ответственная – доцент Е.О. Степанова). Для повышения заинтересованности студентов в освоении предмета, усиления их познавательной активности, развития индивидуальности и творческого потенциала с 1999 года на кафедре ежегодно проводится олимпиада по гистологии, включающая три тура (ответственная – доцент О.М. Павлова). Число ее участников составляет от 50 до 120 студентов ежегодно.

Большой интерес у студентов вызывает работа кружка СНО (ответственная - доцент О.Г. Ляшко), которая проводится в нескольких направлениях: работа с научной литературой, написание реферативных докладов и выступление с ними на заседаниях кружка СНО, освоение морфологических методов, участие в организации и проведении экспериментальной работы. За последние десять лет заседания СНО посетили более 1000 студентов.

Научные исследования на кафедре посвящены изучению клеточных и тканевых механизмов адаптации и регенерации барьерных и регуляторных систем организма (ответственная за научную работу – доцент Г.Ю. Юкина). За последние десять лет на кафедре подготовлены и защищены пять кандидатских диссертаций, опубликовано более 150 научных работ.

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриолоорганизационной и учебно-методической работы медицинского общества анатомов, гистологов, специальности врача. эмбриологов и его Санкт-Петербургского отделения (заместитель председателя), Президиума правления Международной ассоциации морфо-

логов, учебно-методической комиссии по гистологии при Минздраве РФ (заместитель председателя). В течение десяти лет В.Л. Быков является главным редактором старейшего отечественного журнала «Морфология - Архив анатомии, гистологии, цитологии».

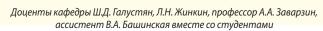
Свой юбилей кафедра гистологии встречает с надеждой на скорейшее преодоление трудностей, которые она переживает вместе со всей системой высшего медицинского образования. Многие из них она полностью разделяет с другими кафедрами и вузами медико-биологического профиля: неудовлетворительную зарплату преподавателей, недостаточное финансирование научных исследований, старение кадров, слабый приток молодежи и т.п. С момента организации ЖМИ-СП6ГМУ 115 лет назад ни у кого не вызывало сомнения, что гистология, цитология и эмбриология лежат в основе медицинского образования, однако сроки, отводимые на освоение этого предмета, в течение последних десятилетий неоднократно подвергались сокращению. Очередное резкое уменьшение часов лекционного и практического курсов последовало в рамках нового учебного стандарта. Удивительно, что все это происходит на фоне стремительного прогресса в фундаментальной науке и медицине, в эпоху все более широкого использования стволовых клеток, тканевых и клеточных технологий, клонирования, вспомогательных репродуктивных технологий, присуждения Нобелевских премий за открытия в области клеточных процессов - когда, казалось бы, учебный курс дисциплины следует не только не сокращать, а, напротив, расширять. Хочется надеяться, что в ближайшее время ошибочность такого недальновидного отношения к предмету будет осознана и будут приняты необходимые меры по расширению его преподавания или, хотя бы, по восстановлению учебного процесса в традиционных рамках.

На современном этапе коллектив кафедры занят решением сложной, но исключительно важной задачи – в условиях ограниченного временного ресурса сохранить высокий уровень преподавания предмета и необходимый объем изучаемого материала, продолжая постоянно пополнять его сведениями о новейших достижениях науки и медицинской практики. Решение этой проблемы лежит в тщательнейшем отборе учебного материала, наиболее эффективном использовании аудиторного времени, внедрении новых технологий в обучение и контроль знаний, в более целенаправленной организации самостоятельной работы студентов и элективных курсов.

Усилия дружного, творческого и высококвагии участвует в проведении научной, научно- лифицированного коллектива кафедры гистологии сегодня, как и ранее, нацелены на создание у вне Университета – на уровне города и страны. студентов прочного фундамента знаний в Заведующий кафедрой входит в состав Президи- области современной функциональной морфоума правления Всероссийского научного логии, необходимого для успешного освоения

> заведующий кафедрой, профессор; Ольга Лалетина







Заседание СНО под руководством О.Г. Ляшко



Коллектив кафедры, 2012 год



Письма издалека

В конце осени в редакцию нашей газеты пришло очень необычное письмо. Прислал его наш выпускник (1971 года), доктор Аркадий Ионович Чеповецкий. В 2004 году он стал первым в истории, не известным широкой общественности врачом, получившим престижный приз от американской организации «Джойнт»; приз вручал президент Израиля. Аркадий Ионович живет и работает в этой стране уже двадцать лет. С теплотой вспоминая об alma mater и желая поделиться своим интересным и, несомненно, полезным опытом, он написал нам свою историю.

университета. Я пишу его уже многие годы – вами разговариваю.

Я работаю врачом 40 лет. 20 лет в Ленинграде и 20 лет в Иерусалиме. Сразу же скажу, что в обоих этих местах моя профессиональная деятельность была успешной в плане и профессионального удовлетворения, и морального состояния, и материального обеспечения. Мне улыбнулось счастье чувствовать себя врачом, которого достойно содержит общество и который не должен сердиться на общество. Только учись и отдавай в полной уверенности, что получишь все, что тебе нужно, в ответ.

Я очень рад, что в Израиль я уехал из России только в 1991 году, то есть после того, как успел в России уже почувствовать себя доктором. Сразу же хочу сказать, что я люблю Россию, и в сердце моем сосуществуют разные чувства: любовь, гордость и боль и, подчас, неспособность объяснить и понять.

Я закончил 1ЛМИ в 1971 году, работал в маленькой районной больнице в Псковской области терапевтом, вернулся в Ленинград и работал в разных больницах города. В те годы я мечтал уехать в Америку и стать «американским врачом». После того как уехать не удалось и прошла короткая депрессия, я придумал следующую теорию – теорию доктора Аркадия, которая помогла ему стать врачом, довольным своей работой, обеспеченным материально и, в конце концов, счастливым. Теория опробована и признана работающей в отношении ее автора в разных системах устройства здравоохранения и общества. Еще до того, как теория эта была сформулирована мною для меня же и была апробирована на самом себе в двух разных странах, логика моих мыслей была следующей.

Во всем мире давно доказано, что для общества выгодно содержать врача хорошо (невыгодно и опасно не делать этого). Но содержать хорошо выгодно только тех врачей, которые соответствуют определенным стандартам. Непросто достичь этих стандартов, но каждый понимает, что нет выхода: учись тяжело, сдай экзамены и получи «вход в салон». В обществе, где не действуют эти законы, начинают происходить процессы, ведущие к снижению качественного уровня врача и медицины. То есть врач в массе своей деградирует, лишение мотивации и снижение качества условий работы ведет к снижению стандартов и требований.

Значит, – продолжал я фантазировать (1984 год на дворе), - те врачи, которые будут действовать так, как будто есть реальный смысл учиться и приобретать знания (так, как будто ты находишься в обществе, где ты их можешь использовать), окажутся в меньшинстве. А поскольку даже никакие большевики не могут изменить потребность населения во враче. который знает много и хочет работать, то этот свои знания и желание, каждые два дня я зараба- ся на прием к заведующему терапевтическим врач, так или иначе, будет востребован и вознасионально. Так что, – решил я тогда, – единственное, что я могу сделать для своего будущего - это учиться и учиться... Главное ни о чем. Кстати, я абсолютно уверен, что все больные, независимо от их уровня, читают даже самому себе результатов лучших, чем те, что

Письмо это – вам, студентам медицинского 4–6 месяцев в разных клиниках (кардиология, со стажем 20 лет и более, он не обязан сдавать приняли на учебу. пульмонология, гастроэнтерология), работал по мысленно и на бумаге, но больше мысленно. ночам в приемном отделении. Главной моей Порой мне даже кажется, что вы слышите, как я с мыслью было – все это имеет большой самостоятельный смысл, все эти знания не могут не быть востребованы рано или поздно.

> И вот наступила перестройка. Власть сменилась, и Америка приблизилась. Я пришел в комиссию по частной практике Петроградского района и, ответив на два вопроса и заплатив в кассу 28 рублей налога, получил разрешение на частную практику. По пути домой зашел в телефонную будку и позвонил в известную и очень популярную телепрограмму. Через три дня вышла передача «о первом частном враче после революции 1917 года»: пара миллионов человек записали телефон «частного врача из телевидения». Мною было объявлено, что визит стоит 15 рублей, что каждый, кто не согласен платить деньги сразу после визита, волен прислать или не прислать мне их позже по результатам лечения, а каждый, кто хочет вернуть свои деньги, может позвонить и получить деньги назад почтовым переводом. После визита следовал период бесплатного наблюдения по телефо-- по вечерам я обзванивал своих пациентов. Ни один человек не попросил вернуть деньги. Люди, решившие заплатить по результатам лечения, в среднем платили на 20 процентов больше по собственному желанию. Я почувствовал, какая это роскошь – быть врачом, отдающим много и получающим еще больше. Без связей, знакомств, протекций, положив «на стол» лишь

заново экзамены на подтверждение диплома, а должен только полгода проработать врачом в ночных дежурств два раза в неделю и работы в больнице и получить характеристику. Я приехал день после дежурства еще до 6 часов вечера в со стажем 19,5 лет. Многие удивлялись, почему не подождал еще полгода? У меня же сомнений не было. Наоборот, было понимание, что, только большим количеством населения, как говоритпройдя самостоятельно «все медные трубы», ся, сдав все экзамены заново, я могу получить статуса». Ежедневно пациенты стучали в дверь

Прошло четыре с половиной года учебы, отделении. Я получил диплом и стал семейным врачом в поликлинике на окраине города с «низкого социально-экономического

Я получаю от общества и больных все, что вкладываю в них. Я могу назначить больному практически любое обследование и лечение, которое есть только в книжках, и все будет для него бесплатно

Нужно сказать, что знания, которые я привез из России, пришлись очень кстати...

Сдав экзамены и получив временный диплом (таких как я было немало и разных возрастов), я оказался на рынке, переполненном русскими врачами... Единственная врачебная работа, которую мне могли предложить в поликлинике страховой медицинской компании – эта работа поликлиническим врачом на подмене и только на полставки. И вот тут-то я вспомнил одно из главных правил - выгодно всегда выбирать самые тяжелые пути. Я записал-

диплом, за которым будут стоять уверенность и и требовали принять без очереди, да еще силы, ведь только то, что ты построил своим повторно выписать, к примеру, снотворные нелегким трудом, имеет истинную ценность. таблетки. Чтобы сопротивляться всему этому да еще выполнять работу на уровне, нужно было произвести настоящую революцию в привычках населения. Только построив совершенно иные стандарты работы, давая много, обслуживая пациентов фактически как частный врач, можно рассчитывать получить в ответ уважение и условия работы и от населения, и от учреждения, где ты трудишься. Так я и работаю двадцать лет – тяжело и много, но в условиях, о которых можно только мечтать. Я получаю от общества и больных все, что вкладываю в них. Я могу назначить больному практически любое обследование и лечение, которое есть только в книжках, и все будет для него бесплатно, поликлинику построили новую, все компьютеризировано, теперь здесь есть фонд добровольных пожертвований пациентов, из которого я могу оплатить все, что нужно дополнительно для работы.

Я всегда говорю студентам и стажерам: «не отказывайтесь от мечты и никогда не пользуйтесь возможностью устроиться на работу по знакомству – это только ослабит вас и перекроет пути к настоящему росту как профессиональному, так и личному». Берегите себя, ребята! И, в то же время, не берегите себя - учитесь! Не вступайте в соглашение с системой, которая шепчет вам: «мы вам не платим много, но зато и не можем требовать многого». Иначе вы и сами перестанете требовать от себя многого. Это конец вас как медиков.

Жизнь не стоит на месте. Количество и качество машин на улицах растет, дети ходят со смартфонами, люди хотят жить лучше и дольше. Ценность самой человеческой жизни растет. Завтра – да что там, уже сегодня – страховые компании потребуют иного уровня лечения и иных сертификатов об уровне знаний от врачей. Потому что страхующийся заранее захочет знать, какую компенсацию в миллионах денежных единиц он получит в случае неправильного лечения. Не будет получения работы «по знакомству» – только лишь по количеству коллегам и пациентам. Опасность того, что качестве компенсации за врачебную ошибку. возрастет, и страховые компании потребуют гарантий. Жаль, если эти времена застанут вас неготовыми! Вы можете сказать мне: «А что, если мы, например, ударимся в учебу, а изменения в обществе о которых Вы, доктор, фантазируете, наступят еще через 50 лет? – опять мы останемся в дураках?» – если мысль ваша пошла в таком направлении, начинайте читать письмо сначала! Знания – это богатство, врачебные знания - сокровище. Сейчас самое время вкладываться в знания, а с ними «не будет на вас управы». Звучит как нудные нотации родителя? Правильно! Но если бы мы жили в обществе, где каждое вложение в правильном направлении вознаграждается, не было бы смысла писать все это.



тывал месячную зарплату врача того времени. отделением больницы, попросил его дать мне гражден и материально, и морально, и профес- Хотя, конечно, дело было далеко не только в возможность присутствовать на обходе врачей правильных ответов на вопросы компьютера на деньгах. Ощущение этой роскоши преследует и смотреть, как они работают. Профессор дал экзамене и по вашей способности сочетать меня всю жизнь.

В возрасте 43 лет, успешно выполнив все это профессионально вырасти, чтобы мне было планы, я приехал в Израиль и там начал все что предложить, и тогда можно не заботиться заново. Я был обязан проверить свою теорию в другом месте. Скажу сразу, я не мог бы желать

Знания – это богатство, врачебные знания – сокровище. Сейчас самое время вкладываться в знания, а с ними «не будет на вас управы»

Собрав «подписи членов семьи, что они меня благословляют на учебу и готовы страдать от скромной жизни» и обложившись ведущими, известными во всем мире учебниками, я начал их изучать и конспектировать... Многие недоумевали – какой смысл в знаниях, которые ты не можешь эффективно применить? Кому нужен в

точно в глазах врача, сколько он знает и что он я получил и продолжаю получать. Всем студентам Иерусалимского университета медицинского факультета шестого года учебы и стажерам, которые проходят у меня в поликлинике циклы учебы, я рассказываю, что врач должен быть знающим, обеспеченным и уважаемым в обществе. Нельзя быть врачом, сердящимся на общество!

Итак, мне было 43 года: для врача, которому России, в царстве специалистов, врач, который приходится менять страну проживания и учится на семейного врача «во всех направлени- начинать все сначала, это уже «нехороший» ях»? Параллельно учебе я работал без оплаты по возраст. В Израиле есть закон: если врач приехал

мне разрешение, но предупредил: «работы у грамотную работу с хорошим отношением к меня нет». На следующий день я надел халат и вышел на работу. Закончился рабочий день судья назначит в суде большую сумму в врачей в 5-6 часов вечера, и все, кроме дежурных, отправились домой, а я остался с дежурными до 11 часов вечера и работал будто был уже в штате. И так я делал каждый день без выходных. Через две недели появились первые признаки недоумения среди коллектива больницы. Мне предложили взять несколько дежурств в месяц. Но меня не интересовала зарплата, я хотел посмотреть, как они работают. Все они продолжали ломать голову: как объяснить такое поведение? Прошло два месяца, и я снова попросил о встрече с заведующим отделением. Объяснил ему все как есть: «Я врач, стаж 20 лет. Я приехал в Израиль, чтобы пройти весь путь израильского врача-специалиста и получить полную специализацию по семейной медицине. Если нет ставок, то я готов пройти этот путь без получения зарплаты, но обязательно официально, имея зачетную книжку врача, получающего специализацию (ординатора)». Еще через две недели я получил зачетную книжку и письмо, в котором сообщалось, что меня официально

С уважением, доктор Аркадий Чеповецкий

Исследования на людях или исследования с участием людей?

Началом современного этапа в развитии биоэтики послужила Вторая мировая война и тяжелые судебные процессы, за ней последовавшие. То, с чем пришлось столкнуться жертвам нацистских медиков и судьям, выносившим таким «врачам» приговор, стало серьезным толчком для переосмысления этических аспектов научного прогресса в области медицины.



В нацистской Германии медицинская этика опустилась до уровня «абсолютного нуля». Начиная с 1934 года, в соответствии с законом о расовой гигиене, с евгеническими целями была провелена насильственная стерилизация 350-400 тысяч человек (по большей части, немцев); смертность при этом составляла примерно 1 процент, то есть погибло от 3 с половиной до 4 тысяч человек. Наиболее массовые медицинские злоупотребления заключались в практике врачебной экспертизы трудоспособности заключенных концлагерей, результатом которой стало убийство нескольких миллионов человек (подчас маскируемое под медицинские процедуры), а также в предумышленном заражении мирного населения оккупированных территорий инфекционными болезнями. Особое место среди преступлений нацистской медицины занимала насильственная эвтаназия, проводившаяся на основании особого распоряжения Гитлера. В шести специальных «заведениях», по некоторым данным, с помощью смертельных инъекций, удушающего газа и т.д. было умерщвлено почти 100 тысяч человек (преимущественно душевнобольных, опять же немцев). Врачебные заключения выносились заочно.

Тем не менее, в подавляющем большинстве медицинским экспериментам подвергались не немцы, а военнопленные и заключенные концлагерей. Они погибли и получили тяжелые увечья в результате опытов. С 9 декабря 1946 года по 20 августа 1947 года Первый военный трибунал США в Нюрнберге рассматривал «Дело медиков». Суду были преданы 23 человека (20 врачей, а также один юрист и два чиновника), 7 были приговорены к смертной казни, 5 – к пожизненному заключению, 4 – к различным тюремным срокам (от 10 до 20 лет), и 7 были оправданы.

Среди ключевых пунктов обвинения – принудительные медицинские опыты, убийство заключенных для анатомической коллекции Августа Хирта (немецкий антрополог и анатом, глава Анатомического института СС в Страсбурге, руководитель медицинских программ Аненербе, военный преступник) или принудительная эвтаназия, принудительная стерилизация. В числе осужденных был сопровождающий врач Гитлера Карл Брандт группенфюрер СС и генерал-лейтенант Ваффен-СС. наиболее значительное по воинскому званию лицо процесса. В концлагерях он изучал течение болезней, таких как малярия и гепатит, путем инфицирования заключенных. Карл Франц Гебхардт, домашний врач Гиммлера и глава немецкого Красного Креста, проводил операции по трансплантации костей, опыты с применением сульфонамида со смертельным исходом. Йоахим Мруговски исследовал биологическое оружие.

Некоторые нацистские медики, избежавшие привлечения к суду, продолжали врачебную практику после войны. Ставший «героем» многих документальных и художественных фильмов Ариберт Хайм, которого подопытные прозвали «доктор Смерть», в концлагерях специализировался на эвтаназии, а также удалял внутренние органы без обезболивающих средств. А с 1954 года он работал в Баден-Бадене врачом-гинекологом. Через восемь лет Ариберт Хайм скрылся, так как ему угрожало привлечение к ответственности. Только в сентябре этого года власти Германии официально объявили о прекращении международного розыска Хайма. По решению суда Баден-Бадена, найденные в Египте доказательства, свидетельствующие о его смерти, признаны достоверными, в связи с чем уголовное дело было закрыто.

В ходе процесса над нацистскими врачами судьи столкнулись со следующим оправданием:

обвиняемые ссылались на общественную ценность научного медицинского знания, которая, по их мнению, была значительно выше ценности жизни людей, и без того обреченных на смерть в лагере. На самых ранних этапах развития методов медицинского экспериментирования на людях именно эта проблема являлась основным моральным конфликтом. Идея блага деятельности врача, в том числе врача-ученого, двойственна: с одной стороны – благо конкретного пациента, с другой – благо общества, достигнутое приобретением достоверных научных данных. Длительное время общественная ценность превалировала.

Именно в Приложении к приговору нацистским медикам был сформулирован знаменитый Нюрнбергский кодекс – своего рода этическая азбука, которая легла в основу современных правил проведения медико-биологических экспериментов на людях:

1. Необходимо добровольное согласие (полученное без насилия, обмана, мошенничества, хитрости) испытуемого, который должен быть полностью информирован обо всех сторонах эксперимента.

2–3. Эксперимент должен быть научно обоснован, ему должны предшествовать исследования на лабораторных животных.

4–6. Риск должен быть разумным и оправданным: следует максимально избегать физических и психических страданий и повреждений (возможности смерти или приобретения инвалидности должны быть исключены), ожидаемая польза должна быть выше предполагаемого риска.

7. Должно быть предусмотрено все необходимое для защиты испытуемого.

8. Проводящий эксперимент должен обязательно иметь научную квалификацию.

9–10. Испытуемый должен иметь право остановить эксперимент, а экспериментатор обязан сделать это, если степень риска превышает допустимую меру.

В 1948 году Всемирной медицинской ассоциацией была принята Женевская декларация, современный аналог «Клятвы Гиппократа», в которой, в частности, говорится: даже под угрозой врач не вправе поступать вопреки требованиям гуманности; он должен хранить врачебную тайну даже после смерти пациента; в профессиональной деятельности должен руководствоваться высочайшим уважением к человеческой жизни и т.д. С тех пор были приняты десятки документов, носящих своей целью регулирование всего спектра этических вопросов: Хельсинкская декларация (Биомедицинские исследования на людях, 1964), Сиднейская декларация относительно смерти (1968), Декларация Осло о медицинском аборте (1970), Лиссабонская декларация о правах пациента (1981), Положение о замене лекарственных средств с одинаковым родовым названием (1989), Положение о трансплантации фетальных тканей (1989), Положение о стратегии в области ухода за пациентами с тяжелой хронической болью при неизлечимых заболеваниях (1990), Положение о самоубийстве с помощью врача (1992), Положение о медицинской небрежности (1992) и т.д. Не остались в стороне и вопросы, связанные с исследованиями на людях. Тем не менее, в современной науке до сих пор существует острый конфликт между свободой научного поиска и необходимостью защитить достоинство, интересы и права тех, кто оказывается в роли испытуемых. Хотя сегодня исследования все чаще рассматриваются не только с точки зрения риска, но и с точки зрения блага, которое они могут принести как обществу, так и конкретному испытуемому. Обычно в качестве него выступает терапевти-

ческий эффект от изучаемого нового лекарственного средства либо нового метода лечения. Ценой за это благо, однако, порой бывают риски для здоровья, которые, впрочем, рассматриваются и проверяются этическими комитетами до начала исследования: физический и психологический ущерб; вторжение в личную жизнь; нарушение конфиденциальности; социальные и экономические травмы. Физический ущерб здоровью при проведении клинических исследований может быть нанесен активными медицинскими процедурами или являться побочным действием лекарственных средств.

Совершенно особым вопросом сферы клинических исследований является участие в них женщин, которые на момент проведения исследования беременны или могут забеременеть. Столь пристальное внимание к этой проблеме объясняется присутствием третьей стороны (плода), которая фактически принимает участие в исследовании, но не может дать на это согласие и поэтому нуждается в максимальной защите от возможного нанесения вреда. Так, в Статье 43 Федерального закона от 12.04.2010 N 61-Ф3 (ред. от 25.06.2012) «Об обращении лекарственных средств» сказано следующее: «запрещается проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием в качестве пациентов женщин в период беременности, женщин в период грудного вскармливания, за исключением случаев, если проводится клиническое исследование лекарственного препарата, предназначенного для указанных женщин, при условии необходимости получения информации только во время проведения соответствующих клинических исследований и принятия всех необходимых мер по исключению риска нанесения вреда женщине в период беременности, женщине в период грудного вскармливания, плоду или ребенку».

В то же время за последние двадцать лет накоплены данные о половых различиях на разных уровнях: от клеточного до поведенческого. Клиническая картина многих заболеваний различна у мужчин и женщин. К примеру, инфаркт миокарда у

исследования лекарственных средств на детях, за редким исключением, когда препараты предназначены для применения в педиатрии, проводятся по завершении клинических исследований на эффективность и безопасность у взрослых. Известно, что эффект различных лекарственных средств у детей может кардинально отличаться от такового у взрослых. «Взрослому таблетка, значит, подростку полтаблетки» - недопустимая логика, способная привести к печальным результатам. Фармакокинетика многих препаратов изменяется в зависимости от возраста пациента, а их желательные и побочные эффекты могут быть разными у детей и взрослых. Например, фенобарбитал оказывает седативный эффект у взрослых, при этом у детей он может вызывать возбуждение. Этично участие ребенка в исследованиях только лишь, если в процессе его проведения, как в случае с беременными женщинами, предполагается минимальный риск – не выше, чем в обычных условиях.

Риск нанесения вреда беременным женщинам и детям в процессе или по результатам клинических исследований существует, однако в случае полного отказа от включения их в исследования открытым остается вопрос о том, как получить доказательства безопасности применения данной категорией (беременные женшины и дети) тех или иных препаратов? Как и чем лечить этих пациентов? Доказательством серьезности этой проблемы являются столь часто встречающийся в инструкциях к лекарственным препаратам комментарий «исследования безопасности использования препарата при беременности и кормлении грудью не проводились». Когда препарат уже выведен на рынок, фирмам невыгодно начинать специальные исследования для детей или беременных. Тем не менее, наиболее правильным выходом из ситуации представляется как раз соблюдение принципа последовательного и справедливого вовлечения в исследования разных групп населения: сначала здоровые добровольцы обоего пола при условии применения контрацепции, потом - пациенты на таких же условиях, потом, после регистрации и накопленного опыта применения на взрослых

В современной науке до сих пор существует острый конфликт между свободой научного поиска и необходимостью защитить достоинство, интересы и права тех, кто оказывается в роли испытуемых

мужчин развивается на 7–10 лет раньше женского, а симптоматика случившегося инфаркта имеет свои особенности. Представители обоих полов по-разному реагируют на некоторые лекарства. Во всем мире до 90-х годов XX века включение женщин репродуктивного возраста в I и II фазы клинических исследований сильно ограничивалось. Это было связано со случившейся в 1958-1961 годы катастрофой: около 10 тысяч женщин из 46 стран, принимавших в I триместре беременности препарат талидомид, родили детей с пороками развития конечностей. Талидомидовая трагедия не затронула США, где эксперт администрации по контролю пищевых продуктов Фрэнсис Келси посчитала недостаточными результаты доклинических исследований, в которых изучалось влияние препарата на нервную систему, в результате чего в США не были зарегистрированы врожденные пороки, индуцированные талидомидом.

В 1977 году Food and Drug Administration (FDA) издало директиву, запрещающую включение женщин репродуктивного возраста в ранние (I и II) фазы исследований. В протоколах критерии исключения сформулированы следующим образом: «беременные женщины и небеременные женщины». Позднее, учитывая биологические и гендерные особенности полов, в 1993 году FDA приняло руководство Guideline for the Study and Evaluation of Gender Differences in the Clinical Evaluation of Drugs. В соответствии с этим документом в клинические исследования лекарственных средств даже ранних фаз женщин включать необходимо. До настоящего времени, несмотря на принятое руководство, разрешающее клинические исследования на женщинах, важным условием принятия этическими комитетами решения о проведении исследования является оценка возможного риска для здоровья плода. Риск должен быть минимальным, то есть не больше, чем при выполнении обычных процедур при нормальной или осложненной беременности, и сравним с таковым при обследовании.

Сходной проблемой являются клинические исследования с участием детей. Согласно существующей в России практике, клинические

пациентах, специализированные детские и «беременные» протоколы. Такая схема позволяет снижать риски при вовлечении уязвимых категорий пациентов на поздних стадиях разработки препарата.

В статье «Этический комитет» («Пульс» № 11 от 17.10.2012) мы писали о существовании двух основных механизмов этического контроля: процедура информированного согласия и процедура этической экспертизы. Важно отметить, что детальные процедуры и регламенты этического контроля исследований обеспечивают защиту не только испытуемых, но и самих исследователей, поскольку позволяют им существенно ослаблять бремя ответственности – как моральной, так и юридической. Ведь если в документации, сопровождающей исследование, есть запись о том, что испытуемые были предупреждены о возможном риске или негативных последствиях, то при их наступлении к исследователю будет трудно предъ явить претензии. По мере осознания этой защитной роли экспертизы научное сообщество начинает относиться к ней более терпимо и даже благосклонно, несмотря на то, что ее проведение требует немалых затрат времени и энергии.

Область медицинских исследований, а следовательно, и их этического регулирования постоянно расширяется. Наблюдается двойственность: с одной стороны – стандарты, регламентирующие проведение исследований, постоянно ужесточаются и детализируются; с другой – смягчается отношение к самому явлению медицинских исследований, что выражается, в том числе, на уровне лингвистической сферы. Если раньше это был «эксперимент на человеке», и он считался крайней мерой, то сегодня это «эксперимент с участием человека», который не несет негативную нагрузку и встроен в нормальную медицинскую практику.

Материал подготовила Мария Петрова

Редакция благодарит за помощь А.Я. Маликова, руководителя отдела организации доклинических и клинических исследований лекарственных средств и медицинской техники, секретаря этического комитета Университета

Ленинградский медицинский институт и «Мир» в 1920-е годы

для молодого советского государства, и для Женского медицинского института. Но даже в такие моменты и отдельно человек, и большие социальные группы стремятся помочь друг другу, решить сугубо личные проблемы коллективно. Не явился исключением из этого правила и наш вуз, как известно, страдавший от постоянного недофинансирования учебного процесса и научной деятельности, дефицита учебных и жилищных помещений, практического отсутствия учебной литературы, довольно низкой оплаты профессорско-преподавательского состава и невысокой стипендии.

Вопреки суровым условиям Женский медицинский институт не замкнулся на своих проблемах, а стремился помочь иным медицинским учебным заведениям страны, поскольку ситуация в региональных вузах была еще хуже.

Примером подобной помощи стало сотрудничество с Уральским государственным университетом. В 1920-е там был организован медицинский факультет, но кадров для работы там почти не было. Студенты изучали физиологию, патологическую анатомию и другие дисциплины только по учебникам, без серьезной консультации со специалистами и, более того, без проведения практических занятий. В этой ситуации было необходимо предоставить студентам возможность общения с учеными-преподавателями и дать хоть какие-то навыки практического обучения. Создать собственные лаборатории и привлечь специалистов в Уральский университет в то время было невозможно, остро стояли проблемы недофинансирования и

отсутствия подготовленных кадров. В той, казавшейся практически безнадежной ситуации, выход частично все же был найден. В 1924 году на весенних каникулах руководство университета предложило устроить для уральских студентовмедиков подробные экскурсии по лабораториям физиологии, фармакологии и другим лечебным кафедрам. Имелось желание организовать встречи с ведущими ученым института, обеспечить гостей с Урала, а это были 60 человек, местами прожива-

Сотрудники и студенты того времени жили не только учебной и научной жизнью. Универсантов волновала и политика. Особый интерес вызывала общественно-политическая ситуация в других

В 1925 году сотрудник нашего института по фамилии Халатов побывал за границей. Вернувшись на родину, своими впечатлениями он поделился с коллегами на закрытом собрании членов и кандидатов РКП(б). В протоколе данного собрания, где фиксировалось устное выступление Халатова, имеет место идеологическая составляюшая, далекая от реального положения дел, но наряду с ней даются и весьма объективные оценки международной ситуации. Приведем некоторые из них: «Вся сила капитализма в том, что он получает сверхприбыль. Эксплуатация и получение сверхприбыли в колониальных странах их заставляет организовывать колониальные народы»; «Наступает кризис Европы, а Америка наживется»; «Европа находится в таком положении, что приходится ждать событий, неизвестно во что выльющихся». В дальнейшем история показала – эти

утверждения были не долеки от истины. В них шла речь о «Великой депрессии», принесшей, в итоге, сверхприбыль высшим слоям американского общества, но практически обанкротившей Европу, что, в свою очередь, вылилось в приход к власти нацистов в Германии и фашистов в Италии.

Внешней политикой интересовались не только сотрудники и преподаватели Ленинградского медицинского института, но также студенты. Их внимание привлекала обострившаяся ситуация в Китае в 1920-е годы, переросшая затем в гражданскую войну. Крайне остро они реагировали на военное вмешательство европейских держав и США. Эмоциональную реакцию студенчества на ситуацию в Китае передает резолюция, принятая IV курсом: «Заслушав сообщение о зверском расстреле англо-американскими палачами мирного населения Нанкина - мы, студенчество Лен. Мед. Ин-та, с чувством глубочайшего возмущения протестуем против дикого разгула распоясавшихся цивилизованных бандитов. Вместе со всей трудящейся массой Китая, вместе со всеми угнетенными рабами Востока, вместе со всем международным пролетариатом скажем: к позорному столбу наемников капитала, расстрелявших мирное население. Гул нанкинской бомбардировки, показав «христианское» лицо европейских цивилизаторов, окончательно разбудил трудящехся массы Востока. Недалек тот час, когда пробудившийся Восток восстанет и ответит за кровь Нанкина. За кровь Вансяна!»

Так жил и работал Ленинградский медицинский институт, его сотрудники и студенты:

Dacuymal coorneme o Beyerron pacrujere англамериканскими палапами мириаго нассиения Намкина - мы студениство Лен. Мед Ин-та с пувством глубоганияго возицияния протестием против динаго разгула, располсавниция упвинизованиях бин дитов. Вместе со всей трудомения массы Kumal, bucome co beenen yenemenusum pasauce Востока, влюте со всемо международкоми тарившом скалием -: к позорному стольу наем. Ков катитама , растремявшия мирное население. Гул Нанкинской бомбандировки , показая притимское мино европенский цивишеваторов, оканиваторов, оканивательно развудии трудицией массы Востока. Не дашек тот чес когда пробудившийся восток востоки востокием и отметит за кубе Канкина, года пробудившийся восток востокием и отметит за кубе Канкина, года кубе на кина. Da 30 pacmbyem Rumanckas Peloriousus! Da 3dpacmbyem nobedouscuas Кантонская азмия! позор англо=американским панагам.

Студенческая резолюция по ситуации в Китае

не имея собственной устойчивой материальнофинансовой базы, помогал другим и проявлял интерес к событиям, напрямую его не касав-

> Ф.К. Ярмолич, кандидат исторических наук, доцент кафедры истории Отечества

Поздравляем!



22 ноября отметила юбилей доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии с курсом ВИЧ-медицины Надежда Васильевна Сабадаш.

Более четверти века жизнь Надежды Васильевны связана с 1 ЛМИ – СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, большая часть этого времени - с кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии. И более десяти лет она является заведующей учебной

Доцент Н.В. Сабадаш проявила себя в превосходной степени во многих качествах: высококлассный специалист – врач и преподаватель, великолепный организатор учебного процесса на кафедре. Не только знания и практические навыки, но физические и душевные силы отдает она обучению и воспитанию студентов, интернов, клинических ординаторов и, конечно, лечению больных.

Надежду Васильевну отличают активная жизненная позиция, беспримерное трудолюбие, доброта и милосердие. Трудно найти более чуткого и отзывчивого человека, умеющего сопереживать и помогать. Она снискала искреннюю любовь и уважение сотрудников кафедры и всех, кто когда-либо с ней общался - коллег, студентов,

Дорогая Надежда Васильевна, коллектив кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии с курсом ВИЧ-медицины сердечно поздравляет Вас с юбилеем. Непросто выразить словами нашу радость от возможности работать с Вами. Желаем Вам крепкого здоровья, бодрости и оптимизма, новых достижений во всех сферах деятельности!



23 ноября исполнилось 70 лет врачу клиники акушерства и гинекологии Лидии Филипповне Калининой.

Лидия Филипповна родилась в городе Ульяновске, в семье военного, в тяжелом для всей страны 1942 году. В 1962 году, после окончания Первого Ленинградского медицинского института, начала работать в Лодейнопольской центральной районной больнице. С 1969 по 1971 год обучалась в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии 1 ЛМИ, по окончании которой работала в Приозерской ЦРБ. В 1972 году перешла на работу в родильный дом № 1, а в 1974 году – в акушерскую клинику 1 ЛМИ на отделение оперативной гинекологии, где проработала заведующей отделением до 1992 года. В этот период на плечи Лидии Филипповны был возложен огромный объем работы, немало времени и сил она отдала подготовке и обучению молодых специалистов, ее руками было выполнено множество сложных операций. Плечом к плечу с ней трудились такие известные сотрудники кафедры, как доцент Ираида Ивановна Семенова, Виталий Андреевич Старовойтов. Лидия Филипповна всегда пользовалась заслуженным авторитетом среди коллег и сотрудников других подразделений Университета. Пациентки и по сей день вспоминают ее добрым словом, с искренней благодарностью.

С 1992 года Л.Ф. Калинина начала работать врачом отделения дневного стационара клиники. В настоящее время она осуществляет плановые консультации гинекологических больных во всех клиниках

Лидию Филипповну отличают высокий профессионализм и тактичное, бережное отношение к пациентам. На протяжении своей трудовой деятельности она неоднократно была отмечена руководством Университета благодарностями и премиями.

Коллектив клиники и кафедры акушерства и гинекологии поздравляет Лидию Филипповну с юбилеем. Желает ей крепкого здоровья, долгих лет жизни, оптимизма и благополучия.

го библиотекаря отдела художественной литературы. В ее активе были красный диплом Библиотечного техникума и учеба в Ленинградском институте культуры. крупнейшими издательствами и компаниями. Любовь к книге, тонкое восприятие слова, стиля, готовность помочь читателю в безупречном выполнении запросов – все это сразу оценили сотрудники и студенты. абонементы отделов обслуживания – также заслуга ее директора. Галина Александровна большое внимание уделяла работе со студентами, стараясь привить им вкус к хорошей литературе. Организовывались встречи с писателями, проводились тематические обзоры. Накопив профессиональный и жизненный опыт, заслужив уважение сотрудников библиотеки и вуза, а также проявив организаторские способности, Г.А. Ковальчук возглавила коллектив библиотеки Университета в 1992 году.

Галина Александровна – талантливый руководитель, чуткий и авторитетный. Под ее началом сохранены традиции библиотеки и высоко поднята планка соответствия современному уровню развития библиотечного дела. Реализованы инновационные проекты, направленные на повышение доступности, качества и эффективности библиотечно-информационного обслуживания. Все, что делает директор библиотеки, требует большого труда и постоянного внимания.

Огромный вклад Галина Александровна внесла в работу по переводу библиотечных процессов в режим новых компьютерных технологий, в освоение сотрудниками библиотеки сложных автоматизированных библиотечно-информационных систем, таких как ДИТ-ИБИС, ИРБИС. Это позволило вывести работу библиотеки на более высокий уровень. Для читателей открыты двери кабинета «Интернет для медицины». На сайте организован доступ к электронному каталогу библиотеки, переведен в электронный вид Генеральный алфавитный каталог. Завершен первый этап работы по созданию электронной коллекции «Редкая книга». Студенты имеют доступ к ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека вуза». Благодаря инициативе Галины Александровны положено начало репозиторию учебных

В Первый мед Галина Александровна пришла в 1977 году на должность старше- материалов вуза. Предоставление читателям доступа к материалам различных баз данных на протяжении многих лет – результат сотрудничества Г.А. Ковальчук с

Новый облик библиотеки - отремонтированные внутренние помещения и

Г.А. Ковальчук принимает участие в общегородских, общероссийских и международных конференциях, целью которых является решение насущных проблем библиотек, координация работы в области библиотечно-информационного обслуживания медицинской отрасли, обеспечение доступности информационных ресурсов. Ее мнением дорожат коллеги – руководители и сотрудники других вузовских библиотек, советуются, просят поделиться опытом, и она всегда готова прийти на помощь.

Галина Александровна пользуется заслуженным уважением сотрудников библиотеки и многих поколений читателей. Неоднократно награждалась грамотами, ей объявлялись благодарности, присвоено звание «Ветеран труда», за высокие показатели в работе награждена медалью «К 300-летию Санкт-Петербурга». Галину Александровну отличают высочайшая добросовестность по отношению к профессии и неизменная доброжелательность к людям.

Впереди еще много свершений. Энтузиазм, ответственность, самоотдача, высокий профессионализм, организаторские способности – личные качества директора библиотеки являются залогом успеха всех ее начинаний.

Юбилейные даты хороши возможностью наконец-то выбрать время, чтобы посмотреть на юбиляра пристально. А на красивую женщину хочется смотреть всегда! С Днем рождения, дорогая Галина Александровна!



6 декабря отметила юбилей прекрасный человек, очаровательная женщина, профессионал своего дела, директор библиотеки Галина Александровна Ковальчук.



17 декабря исполнилось 75 лет исполняющему обязанности проректора по учебновоспитательной работе, Заслуженному деятелю науки Российской Федерации, профессору кафедры патофизиологии, доктору медицинских наук Николаю Николаевичу Петрищеву.

Николай Николаевич родился в Ленинграде. В 1955 году поступил в Первый Ленинградский медицинский институт. Еще в студенческие годы Н.Н. Петрищев увлекся проблемами патофизиологии, был активным участником СНО, а затем - старостой кружка на кафедре. Поэтому сразу после получения диплома (с отличием) Николай Николаевич поступил в аспирантуру на кафедре патофизиологии.

В 1964 году Н.Н. Петрищев успешно защитил кандидатскую, а в 1976 году – докторскую диссертации. Будучи блестящим лектором, с огромным интересом и любовью относясь к учебному процессу, Николай Николаевич прошел через все этапы преподавательской работы: от ассистента до заведующего кафедрой патофизиологии, которую он возглавлял более 30 лет (с 1977 по 2008 год). Несомненной заслугой Н.Н. Петрищева является организация впервые в СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова курса клинической патофизиологии, который в дальнейшем также был включен в учебную программу других медицинских вузов России.

Свою преподавательскую деятельность Николай Николаевич совмещал с работой в деканате: с 1966 по 1977 год работал заместителем декана лечебного факультета, в 1977 году был избран деканом стоматологического факультета, с 1987 го-



19 декабря исполнилось 80 лет профессору кафедры судебной медицины и правоведения СПбГМУ Григорию Иосифовичу Заславскому.

Г.И. Заславский родился в 1932 году. В 1956-м окончил Первый Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П. Павлова. На базе кафедры нительными структурами.

да по март 2012 года избирался деканом лечебного факультета. Николая Николаевича всегда отличали доброжелательное отношение к студентам и высокий профессионализм, готовность морально поддержать и оказать помощь. Поэтому выпускники многих курсов относятся к нему с уважением и любовью.

Н.Н. Петрищев является одним из ведущих специалистов в области патофизиологии микроциркуляции, гемостаза и лазерной медицины. Под его руководством получены новые данные о механизмах тромборезистентности сосудов, выявлены типовые нарушения тромбогенных свойств сосудов при различных патологических процессах, обосновано положение о роли дисфункции эндотелия при различной патологии сердечно-сосудистой системы и других заболеваниях. Отличительными чертами Николая Николаевича как ученого являются удивительная оригинальность научных идей в сочетании с научной прозорливостью, а также его открытость, готовность к сотрудничеству.

Исследования профессора Н.Н. Петрищева, проводимые совместно с сотрудниками клинических кафедр, послужили основой для совершенствования методов диагностики и коррекции нарушений микроциркуляции и гемостаза при ряде заболеваний. Им опубликовано более 350 научных и методических работ, он является научным редактором многих сборников научных работ, нескольких монографий и четырех изобретений, награжден памятной медалью «Автору научного открытия» и дипломом Президиума РАЕН, одним из первых патофизиологов в России удостоен медали «В.В. Пашутин». Успешному развитию научных исследований способствует серьезное техническое переоснащение им лабораторий кафедры. Традиционным для кафедры стало комплексирование с НИИ Санкт-Петербурга, а также с научными учреждениями других городов. Н.Н. Петрищев является руководителем Центра лазерной медицины, в котором проводится усовершенствование и разработка клинико-экспериментальных методов исследования взаимодействия лазерного излучения с тканями организма. Под его руководством подготовлено 16 докторов и 34 кандидата

Научно-исследовательская и организационная деятельность Н.Н. Петрищева получили признание научной общественности. С 1977 года он является бессменным председателем правления Санкт-Петербургского общества патофизиологов, членом правления Российского общества патофизиологов, членом Международного общества патофизиологов, председателем Российской секции Европейского общества микроциркуляции, с 2001 года – основателем и главным редактором журнала

судебной медицины и правоведения защитил кандидатскую диссертацию на тему «Соотношение следов и повреждений на теле и одежде при автомобильной травме» (1972) и докторскую на тему «Организация и методы управления судебно-медицинской службой крупного региона» (1997). С 1975 года Г.И. Заславский возглавляет Бюро судебномедицинской экспертизы Ленинградской области, которое является одним из ведущих в стране и базовым для Северо-Западного региона. Здесь впервые в стране были развернуты отделения биохимических исследований (1976), межрегиональная лаборатория генетических исследований (1992), лаборатория рентгеноспектральных исследований (1992), межрегиональная остеологическая лаборатория (1994), лаборатория люминесцентного анализа (1995), центр химико-токсилогических исследований (1996), которые активно используются и для обеспечения потребностей учреждений здравоохранения Ленинградской области. При его личном участии разработана и внедрена в практику эффективная система взаимодействия с Главным управлением внутренних дел Санкт-Петербурга и Ленинградской области и другими правоохранительными структурами.

Под руководством Г.И. Заславского в Бюро разработан комплекс межрегионального кооперирования, внедряются новые технологические и технические решения, повышающие эффективность экспертной работы, отрабатываются новые формы взаимодействия с органами здравоохранения и правоохра-

«Регионарное кровообращение и микроциркуляция», членом редколлегии пяти научных журналов.

Н.Н. Петрищев – заслуженный деятель науки РФ, заслуженный работник Высшей школы РФ, академик Международной академии высшей школы, академик Российской Академии Естественных Наук, награжден знаком «Отличник высшей школы» и медалью «За трудовую доблесть».

Дорогой Николай Николаевич, коллективы деканата лечебного факультета и кафедры патофизиологии сердечно поздравляют Вас с Днем рождения. Работа с Вами дает ощущение спокойного и мудрого руководства, которое позволило без ущерба пройти сложные «девяностые» и последующие годы. И сейчас, как проректор по учебновоспитательной работе, Вы отвечаете за все факультеты и кафедры Университета и успешно используете свой богатый профессиональный опыт в усовершенствовании учебного процесса СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Мы желаем Вам дальнейших научных успехов и новых учеников, а самое главное - здоровья и сил для сохранения той работоспособности и оптимизма, которые для Вас так характерны!

Дорогой Николай Николаевич!

Деканат и кафедры стоматологического факультета искренне поздравляют Вас с Юбилеем! Огромное количество времени, сил, неутомимой энергии Вы потратили на становление стоматологического факультета в качестве его декана с 1983 по 1986 годы. За это время Вами были заложены основополагающие принципы обучения на факультете, созданы методические основы преподавания базовых дисциплин, практических навыков, появился институт производственной практики. Мы – Ваши ученики и последователи - всемерно развиваем заложенный Вами фундамент стоматологического образования в нашем Университете, претворяем в жизнь Ваши идеи и планы.

Для кафедр стоматологического факультета очень важным разделом является совместная образовательная деятельность с кафедрой патологической физиологии, которую Вы возглавляли многие годы. Результатом этой плодотворной работы явились многие методические руководства, монографии, главы в учебники, создание курса клинической патологической физиологии. В клинической деятельности многих кафедр нашего факультета повседневное применение нашли результаты совместной работы с центром лазерной медицины, основателем и руководителем которого Вы являетесь! Такие методы лечения, как внутрисосудистое лазерное облучение крови, интерстици-

Г.И. Заславский активно участвует в разработке нормативных документов, уделяет большое внимание оказанию конкретной практической помощи здравоохранению Ленинградской области. В Бюро имеются диагностические приборы, часть которых активно используется для нужд лечебно-профилактических учреждений. Под руководством Григория Иосифовича успешно апробировано и внедрено в практику свыше шестидесяти новых методов исследования, достигнуто увеличение процента осмотра мест происшествий с участием судебных медиков. Под его руководством и при непосредственном участии выполняются сложнейшие экспертизы с применением высокотехнологических методов исследования, играющих существенную роль в раскрытии и расследовании особо тяжких преступлений.

Доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН Г.И. Заславский осуществляет активную педагогическую и научную деятельность. Является крупным ученым, исключительно эрудированным и опытным педагогом. Его лекции обстоятельны и современны, что привлекает не только студентов, но и практикующих судебных медиков. С его именем связано целое исследовательское направление кафедры по изучению автомобильной травмы. Свою научную деятельность, неразрывно связанную с кафедрой судебной медицины и правоведения нашего Университета, Григорий Иосифович начал еще в СНО будучи студентом пятого курса лечебного факультета 1ЛМИ в 1955 году. Является автором более 280 научных работ, здоровья, счастья и удачи во всех начинаниях.

альное лазирование опухолей, фотодинамическая терапия и многие другие - являются современными, высокоэффективными и создают заслуженную славу клинической базе Университета.

Глубокоуважаемый Учитель, Ученый, добрый и отзывчивый Человек! Мы желаем Вам долгих лет полноценной жизни, здоровья, осуществления Ваших идей и развития Школы патофизиологов, больших успехов в управлении образовательным процессом в нашем вузе, большого человеческого и семейного счастья!

> Ваши ученики, декан стоматологического факультета, профессор А.И. Яременко; заведующие и коллективы кафедр стоматологического факультета

К юбилею Н.Н. Петрищева

Опустилось низко небо -Вот декабрь за окном. С нетерпеньем ждем мы снега, Рождества, подарков ждем.

Рады все зимы приходу, Веселятся млад и стар, Но особенно сегодня -Ведь родился юбиляр.

Благородство, мудрость, верность, Скромность, ум, надежность, честь, И осанка, и манеры -Да всего не перечесть.

В корень зрит! Любое дело Выполнит легко и в срок Четко, быстро и умело, И талантливо, и впрок.

Он сверкает как комета, Как наполненный бокал, Море солнечного света Излучает юбиляр!

В жизни он и жнет, и сеет, Много сделал и успел, Много он еще успеет, Чудотворец добрых дел!

От души удач желаем И счастливых, долгих лет! С юбилеем поздравляем! Благ, успехов и побед!

Деканат факультета спортивной медицины

содержание которых составляет фундамент классической судебно-медицинской экспертизы. В 1997 году, после защиты докторской диссертации, Григорий Иосифович стал профессором нашей кафедры. Он успешно осуществил и продолжает осуществлять научное руководство тремя докторскими и шестью кандидатскими диссертациями. Творческий подход к своему делу обеспечивает преемственность поколений и научную приверженность в работе нашей

Является главным судебно-медицинским экспертом Министерства здравоохранения РФ в Северо-Западном федеральном округе, членом правления Всероссийского общества судебных медиков, Балтийской судебно-медицинской ассоциации и судебномедицинской ассоциации Северо-Запада России.

За выдающиеся заслуги Г.И. Заславскому присвоено почетное звание Заслуженного врача Российской Федерации, он награжден орденом «Знак почета», медалью ордена «За заслуги перед отечеством» второй степени, знаком «Отличнику здравоохранения», нагрудным знаком МВД РФ «200 лет», медалями «За заслуги перед отечественным здравоохранением», «За содействие органам наркоконтроля», многочисленными почетными грамотами Министерства здравоохранения РФ, МВД РФ и губернатора Ленинградской области.

Коллектив кафедры судебной медицины и правоведения СПбГМУ сердечно поздравляет Григория Иосифовича с юбилеем и желает крепкого

КОНКУРС

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

Объявление о выборах на должность заведующих кафедрами: хирургической гепатологии ФПО; клинической фармакологии и доказательной медицины. Объявление о конкурсе на замещение должностей

по трудовому договору: Профессоров кафедр: онкологии (0,25); хирургической гепатологии ФПО (0.5).

Доцентов кафедр: хирургии госпитальной №2 (2); физических методов лечения и спортивной медицины (0,5); иностранных языков: онкологии ФПО: пропедевтики внутренних болезней; медицинской биологии и генетики; ической фармакологии и доказательной медицины.

Ассистентов кафедр: стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ; стоматологии хирургической и ЧЛХ (2); терапии факультетской с курсом энлокринологии, кардиологии и функциональной диагностики; травматологии и ортопедии; общей и биоорганической химии; клинической фармаколо гии и доказательной медицины; хирургии госпитальной №2.

Претенденты на должность должны иметь высшее образование и специальность, соответствующие занимаемой лолжности 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. 499-7104.

Объявление о конкурсном отборе: Заведующий лабораторией: Лаборатория экологической и профессиональной пульмонологии Отдела экологиче-

ской и социальной пульмонологии НИИ пульмонологии: Лаборатория слуха и речи НИЦ.

Ведущий научный сотрудник: Лаборатория молекулярной диагностики Научно-методического центра МЗ РФ по молекулярной медицине (0,5).

Старший научный сотрудник: Лаборатория молекулярной биологии Отдела молекулярно-генетических и нанобиологических технологий НИЦ (2 по 0,5); Лаборатория медицинской генетики Отдела молекулярно-генетических и нанобио логических технологий НИЦ (0.5); Лаборатория клинической физиологии дыхания Отдела клинической и экспериментальной патологии органов дыхания НИИ пульмонологии (0,5);

Младший научный сотрудник: Лаборатория медицинской генетики отдела молекулярно-генетических и нанобиологических технологий НИЦ (2 по 0.5); Лаборатории детской пульмонологии отдела терапевтической пульмонологии НИИ пульмонологии (0,5); Лаборатория молекулярной биологии отлела молекулярно-генетических и нанобиологических технологий НИЦ (0.5).

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

Справки по телефону: 499-7044.

Председатель Редакционного совета – и.о. проректора по учебно-воспитательной работе Н.Н. Петрищев. Заместитель председателя Редакционного совета – начальник Управления внешних связей и развития О.Н. Клюшников. Секретарь Редакционного совета – ведущий редактор отдела рекламы М.М. Петрова.

Члены Редакционного совета: И.о. проректора по лечебной работе О.А. Гриненко, секретарь Ученого совета – М.Г. Рыбакова, начальник международного отдела – С.Ю. Боровец, председатель Студенческого совета – А.З. Цицкарава.



GAUDEAMUS

№13 (2498) четверг, 20 декабря 2012 года

Наши студенты - волонтеры в детском доме

5 ноября группа студентов СПбГМУ под руководством Студенческого совета в рамках проекта «Стоматологи – детям» побывала в Сиверском детском доме Гатчинского района. Ребята приехали не с пустыми руками: с собой они привезли подарки, подготовили для малышей спектакль на тему «Гигиена полости рта», а для подростков – лекции по половому развитию и о вреде курения.

Визит начался со спектакля для самых маленьких: лесные жители показали старшей группы детей студенты доступно ребятам, зачем нужно чистить зубы, и что может случиться, если этого не делать. Пчелкам, лисичкам и зайчикам пришлось обратиться к врачу-стоматологу, который объяснил правила ухода за зубами и ротовой полостью, после чего дети смогли сами попробовать, соблюдая все правила, почистить зубки игрушкам. Также, для малышей было проведено несколько увлекательных игр, им раздали сладости (с напоминанием о необходимости почистить после еды зубы, конечно).



рассказали подросткам о последствиях этой вредной привычки. Ребята посмотрели ролики с опытами, фотографии, узнали о случаях из жизни и врачебной практики. Студенты постарались заинтересовать детей, и это у них получилось. Однако борьба с курением молодежи - дело не одного дня, и чтобы добиться результата, необходимо уделять этой проблеме больше времени. Как выяснилось, из всей группы спортом занимаются лишь два человека, а курят – больше половины. Одни лекции и фильмы не дадут хорошего эффекта, детей необходимо отвлекать, заинтересовывать спортом, про- буждать в них интерес к другим занятиям.

Готовясь к лекции по половому воспитанию, студенты пришли к выводу: формат этой темы, который обычно используется на уроках, детям надоел. Поэтому вместо лекции было решено провести с мальчиками и девочками беседы в свободной форме за закрытыми дверями. Наладить контакт оказалось совсем непросто - подростки

На лекции о вреде курения для отнеслись к такому разговору очень настороженно и даже агрессивно. Но через некоторое время барьер был преодолен. Отсутствие в залах воспитателей помогло ребятам раскрепоститься и высказать истинное мнение по рассматриваемой теме, появилась возможность задать интересующие вопросы. Участники проекта убедились, что дети не пускают свою жизнь на самотек, у них есть цели, им интересно научиться чему-то новому; нужно только помочь и направить, подсказать способы осуществления их мечтаний.

Подводя итоги, можно сделать вывод, что обеспечить детские дома материально, несомненно, важно, но главное, чего не хватает ребятам – общения на равных. Важно использовать разные формы подачи информации, особенно с подростками. Это могут быть тренинги, тематические игры, просто разговоры по душам. Дети ждут каждого, кто готов подарить им немного своего времени и внимания.

Анна Клименко, студентка 3 курса





Здравствуй, наш спортивный зал!

15 ноября, после двухлетнего перерыва на ремонт, в торжественной обстановке открыл свои двери большой игровой зал учебно-оздоровительного комплекса нашего Университета.



И.о. ректора СПбГМУ, профессор, академик РАМН С.Ф. Багненко, заведующая кафедрой физического воспитания и здоровья Н.В. Сивас

В зале проведен комплексный ремонт: заменены окна, уложен новый пол из бруса, установлены современные светильники, отремонтированы стены, потолок, служебные помещения и раздевалки для занимающихся. Новое спортивное оборудование – гимнастические стенки, баскетбольные щиты, волейбольные стойки, защитные сетки на окнах и балконе – завершает проделанную работу.

Ввод зала в эксплуатацию способствует возобновлению учебных занятий со студентами первого и второго курсов с использованием преподавания различных игровых видов спорта: волейбола, баскетбола, бадминтона.

Спортивные секции вновь обретут «родные стены» и смогут проводить в своем зале соревнования на первенство вузов Петербурга. У секции спортивных бальных танцев появилась возможность проведения фестивалей, балов, танцевальных турниров. Вновь приступят к занятиям баскетболом и волейболом сотрудники нашего Университета.

Праздник, посвященный открытию спортивного зала, начался с приветствия и.о. ректора Университета, академика РАМН, профессора Сергея Федоровича Багненко. В торжественной обстановке им была разрезана ленточка, и под звуки гимна РФ одними из лучших спортсменов Университета Анной Поляковой (плавание) и Александром Лисичкиным (баскетбол) был поднят флаг нашей Родины.

Показательные номера подготовили студенты секций спортивных бальных танцев (тренер – А.Г Беляев), фитнес-аэробики (тренер - С.В. Дроздова), каратэ (тренер -Н.Н. Нефедова), баскетбола (тренер – А.Е. Беляев). Яркие и оригинальные выступления студентов чередовались с приветствиями гостей праздника: председателя ССО «Буревестник» А.Ф. Пшеничникова; главного специалиста ФСО профсоюзов «Россия» Л.В. Шитиковой, декана лечебного факультета, профессора Т.Д. Власова; декана факультетов спортивмедицины, адаптивной физической

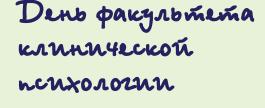
культуры и педиатрического, профессора А.А. Потапчук; профессора С.В. Матвеева; ветеранов спорта нашего Университета профессора В.С. Корсака, профессора А.И. Новикова; учредителя Фонда развития баскетбола им. В. Кондрашина и А. Белова А.П. Овчинниковой и представителей спортклуба СПбГУ.

Несомненным украшением праздника стало большое количество гостей, среди которых присутствовали члены ректората, Ученого совета, сотрудники Университета, ветераны спорта, строители и студенты.

Кафедра благодарит выпускника Университета Дмитрия Львовича Варустина за прекрасное музыкальное сопровождение, обеспечившее праздничное настроение участников и гостей.

Коллектив кафедры и учебно-оздоровительного комплекса выражает глубокую признательность и благодарность всем пришедшим разделить с нами общую радость и увидеть очень маленькую толику того, что умеют делать наши студенты и тренеры. Надеемся, что этот праздник станет началом второго рождения зала, где состоится еще много спортивных состязаний, праздников и, конечно, ежедневных занятий и тренировок.

> Коллектив кафедры физического воспитания и здоровья



15 ноября в Международном деловом центре на Васильевском острове прошло мероприятие, посвященное дню факультета клинической психологии СПбГМУ.



При активной поддержке Студенческого профкома Университета День факультета провели профессор и преподаватели кафедры психиатрии и наркологии с курсом общей и медицинской психологии: Е.Р. Исаева, Г.Г. Лебедева, Ф.В. Пахомова, Е.М. Кулыгина, Е.И. Богушевский, Е.В. Ситкина, О.В. Павлова, С.В. Кулыгин и декан факультета клинической психологии СП6ГМУ Н.Л. Скворцов. Все сотрудники кафедры с большой заинтересованностью и энтузиазмом приняли участие в организации и подготовке. В полном составе присутствовали и учащиеся 1-2 курсов факультета клинической психологии.

День факультета проводился впервые в Университете, как и впервые за 115 лет существования Университета в его стенах появились студенты-психологи. Праздник получился ярким и запоминающимся. В формате teambuilding проводились деловые игры и психологические упражнения. За их выполнение участники получали жетоны, которые впоследствии обменивали на призы. Командные задания могли показаться простыми лишь на первый взгляд. Например, в конкурсе «лабиринт» нужно было пройти с закрытыми глазами по условному коридору, ориентируясь лишь на инструкцию товарищей. В игре по станциям участникам конкурсов следовало проявить творческий потенциал, придумав гимн и герб факультета. Ребята попробовали себя и в роли режиссеров, когда трудились над сценарием социального ролика.

После активно проведенного дня состоялось финальное чаепитие с розыгрышем призов. Хорошее настроение и маленькие сувениры стали подарком для каждого участника праздника. В завершении мероприятия студенты и преподаватели подвели итоги и обсудили перспективы развития факультета и будущей профессиональной деятельности.









Коллектив преподавателей курса общей и медицинской психологии кафедры психиатрии и наркологии

CTTUD ne consim

1 декабря в нашем Университете прошла студенческая акция, посвященная Всемирному дню борьбы со СПИДом – «СПИД не спит!»



Все участники получили ручки и ленты, символизирующие борьбу со СПИДом

В качестве основной части акции ребята выбрали конкурс: в пластиковые стаканчики они налили воду: в половину – чистую, в половину – с крахмалом. Участники конкурса, не зная о крахмале, под музыку должны были подходить друг к другу, знакомиться и переливать немножко воды из своего стакана в стакан нового знакомого. Им было сказано – выиграет тот, у кого будет больше воды. В действительности же, так чистая вода смешивалась с той, что с крахмалом. Затем организаторы в каждый стаканчик капнули йод – там, где происходила качественная реакция на крахмал, жидкость меняла цвет. Участникам объяснили, что стаканчики с крахмалом условно обозначались как ВИЧ-положительные; таким образом, все, у кого жидкость в стаканчике изменила цвет, имели условный контакт с ВИЧ-положительными. Этим конкурсом ребята пытались показать, что болезнь может коснуться каждого и нужно быть внимательным к своему здоровью и образу жизни.

Участники и организаторы конкурса: Александра Цицкарава, Шерали Джамилов, Елена Артемьева, Мелоян Севак, Юлия Киселева, Александр Бойко, Дмитрий Семейко, Никита Щекутеев.

Наши футболисты

Мало кто знает, что в нашем Университете с недавнего времени появилась своя сборная команда по футболу. Отметим, что ребята показывают прекрасные результаты. Ярким подтверждением этого стало участие нашей команды в Студенческой лиге по дворовому футболу, где в 12 играх спортсмены одержали 12 побед.

Команды в лиге собрались со всего города, и, что особенно важно, лигой заинтересовался Комитет по физической культуре и спорту Санкт-Петербурга. Ребята быстро сыгрались и не оставили ни единого шанса противникам, побеждая в каждой игре уверенно и с разгромным счетом. На 58 забитых мячей приходится всего 12 пропущенных. Студенческая лига состоит из двух этапов, и первый рубеж преодолен с успехом – футболисты с легкостью пробились в первый дивизион, где теперь сойдутся с более сильными командами и продолжат бороться за победу.

Капитан и вратарь Ислам Керимов отметил: команда была собрана для того, чтобы популяризировать футбол в нашем Университете. Успешная игра привлекла и внимание администрации СПбГМУ. При поддержке последней ребята уже совсем скоро получат футбольную форму.

Студенческая лига – это только начало; студенты планируют участвовать и в других соревнованиях. Команда формируется и старается оттачивать мастерство на каждой игре, плюс к этому – постоянные тренировки. Поддержим наших футболистов и пожелаем им дальнейших успехов и побед.

Все подробности можно найти здесь: http://vk.com/studfootball



Ποδεga в cmenax pognozo δaccenna



4 декабря в бассейне нашего Университета состоялись соревнования по плаванию, входящие в программу спартакиады вузов Петроградского района.

Приняли участие команды пяти вузов, расположенных на территории района. Команда студентов нашего Университета победила в этих соревнованиях, на втором месте – сборная ЛЭТИ, на третьем – СПХФА. Окончательные итоги спартакиады, включающей в себя соревнования по семи видам спорта, будут подведены в конце декабря. Победителей ждут награды, которые будут вручены в торжественной обстановке в Белом зале Администрации Петроградского района.

> Коллектив кафедры физического воспитания и здоровья



Kanzemenk

Капустная зима в этом году пришла раньше обычного, а если быть точным - 7 декабря. На сцену театра «Лицедеи» в последний раз вышла замечательная команда – обладатели главного приза сезона 2012 года, неоднократные призеры предыдущих лет – шестой курс.

отобрали лучшие номера за все годы своей капустной карьеры. Зал был полон: пришли не только знакомые и родные капустеров, но и многие преподаватели, а также представители администрации СПбГМУ. Выступление было приурочено к принял эстафету от своих капустных родителей знаменательному событию – 115-летию с момента основания нашего Университета.

По своей структуре вечер не отличался от сезонного конкурсного выступления. Команда представила не на суд, но на радость зрителю пьесу, включающую в себя две порции концертных номеров, и новый, специально написанный капустник. В подготовке принимали участие теперь уже ветераны капустного движения, всегда отличавшиеся нестандартным подходом к выбору и исполнению номеров. Зритель снова увидел русский народный танец «Валенки» и оригинальный номер «Медицинская мода». сезон и еще не одна весна.

Чтобы порадовать своего зрителя, ребята Приятным открытием вечера стал ролик «Предварительный диагноз – 2», ставший продолжением одноименного ролика прошлого года. В программу концерта также вошло выступление команды первого курса, который достойно и теперь вступит в борьбу за главный приз в сезоне 2013 года. На финальной песне зал аплодировал стоя, что немудрено, ведь команда, которая покинула пост играющей, стала за эти шесть лет легендарной. Они подарили нам много прекрасных минут, многие моменты войдут в золотую коллекцию капустного движения и будут приводиться в пример младшим поколениям капустеров. КК6К – спасибо за все и счастливого пути! Говорят, что из капустных получаются особые врачи, будем надеяться, что так оно и есть. А у нас впереди еще не один





