



Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

Мы должны превратить Академию в современный европейский вуз

3 июня — 120-летие и Актовый день Академии

Академия традиционно отметила день своего основания в день тезоименитства Великой княгини Елены Павловны. Сотрудники и гости Академии возложили цветы на могилу первого директора Клинического института Э.Э.Эйхвальда, посетили Петропавловский собор, где покоятся Великие княгини Елена Павловна и Екатерина Михайловна. В домовом храме Святой Равноапостольной царицы Елены протоиерей о. Владимир Сорокин и настоятель Домового храма о. Александр Прокофьев провели праздничное богослужение. Многочисленные гости осмотрели клиники и учебные подразделения Академии, посетили медицинский центр СПбМАПО. Торжественное заседание ученого совета и общественности в БКЗ «Октябрьский» началось с вручения мантии вновь избранному Почетному доктору СПбМАПО. С Актовой речью выступил ректор академик РАНН заслуженный деятель науки РФ профессор Николай Алексеевич Беляков.

Отмечая наиболее важные этапы развития Академии, докладчик, в частности, сказал: «За 120 лет сменилось несколько исторических эпох, несколько поколений сотрудников. Академия трепетно относится к истории, зная о том, что это — нить, связывающая поколения.

Можно выделить четыре основных периода жизни Академии, когда менялись ориентиры и, соответственно, девизы коллектива.

Первый директор — Э.Э. Эйхвальд стремился создать «вольную медицинскую школу» в противовес жесткой административной государственной системе России тех лет. Отсюда девиз: «Необходимо создать вольную медицинскую школу, свято верующую в любовь русских врачей к науке и священным задачам врачевания».

После революции, в бытность наркома Н.А.Семашко, который был также профессором ЛенГИДУВа, когда уровень подготовки нового поколения советских врачей был крайне низким, была сформулирована основная задача: «Покончить с самоотечем и повысить качество обучения врачей» и в итоге создать государственную систему совершенствования врачей. Были открыты институты в нескольких городах. Заработала сложная и уникальная система государственного обеспечения последипломного образования врачей. Это было несомненной заслугой нескольких поколений советских организаторов здравоохранения. Ныне в России 7 институтов и более 50-ти факультетов совершенствования врачей.

В сложный период 90-х годов XX века, при хаосе в экономике, раз-

рушении вузов, общей депрессии в обществе, когда призывали к тому, чтобы набраться терпения и выживать, коллектив принимает неожиданный для многих девиз: «Академия не должна выживать, она должна развиваться».

Через пять лет, учитывая потенциальные возможности коллектива, ученый совет утверждает новую стратегическую цель: «Мы должны превратить Академию в современный европейский вуз». Под этим девизом мы работаем и сегодня. Эту задачу можно решать с сильным, хорошо мотивированным коллективом. У нас работает более 3 тысяч человек: около тысячи преподавателей, почти 300 докторов и 600 кандидатов наук. Врачи и медицинские сестры являются гордостью клиники. Элитой коллектива являются почетные доктора Академии, 10 членов РАНН, более 40 заслуженных деятелей науки, заслуженных врачей России, заслуженных работников высшей школы и здравоохранения.

В Академии всегда работали блестящие ученые и педагоги медицинской школы. Многие ученые вошли в российскую историю. Именами сотрудников нашей Академии названы медицинские институты — Институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, Акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта, Нейрохирургии им. А.Л. Поленова, Травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена, Онкологии им. Н.Н. Петрова. Именами профессоров В.А. Опделя, Н.Д. Монастырского, Г.В. Хлопина, С.Н. Давиденкова, М.С. Кушаковского, первого директора Э.Э. Эйхвальда названы кафедры Академии.



На сцене Духовой оркестр Военно-медицинской академии



Заместитель руководителя Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию академик РАНН В.И.Сергиенко огласил приветственную телеграмму и сообщил о награждении целого ряда сотрудников Академии



«С трепетом относимся к истории, зная, что эта нить соединяет поколения»

В Петропавловском соборе



Вице-губернатор Санкт-Петербурга Л.А. Косткина: «Уверена, что Академия и впредь будет в авангарде российской медицины и медицинского образования. Желаю успеха в вашем благородном труде на благо здоровья человека, на благо России».

VIVAT!

За многолетний добросовестный труд, достигнутые успехи в области сохранения и развития культуры и искусства и в связи со 120-летием со дня основания академии награждены Грамотой Комитета по культуре Правительства Санкт-Петербурга:

Беляков Николай Алексеевич — ректор академии;

Михайлович Владислав Адамович — советник ректора, руководитель культурологического направления;

Трофимова Татьяна Николаевна — проректор по научной и издательской работе.

Академия динамично развивалась во все годы. В соответствии с запросами здравоохранения и появлением новых задач росло и число кафедр. Сегодня их 86, и они охватывают все медицинские специальности и направления. В течение года через клиники и аудитории проходят около 25 тыс. врачей-слушателей. Каждый 4–5 врач России осуществляет последипломную подготовку в нашем учебном заведении. За 120 лет Академия подготовила около 750 тыс. врачей различных специальностей. Ежегодно потребность в обучении врачей возрастает, и здесь подтверждаются слова Э.Э. Эйхвальда, сказанные им на открытии Клинического института: «Институт будет жить, пока существует потребность врачей в знаниях и совершенствовании, т.е. вечно».

Наука и клиника всегда шли вместе в Клиническом институте — Академии последипломного образования. Лучшие клиницисты, спасшие и излечившие тысячи больных, всегда были блестящими учеными. И сегодня многие начинания связаны с сотрудниками Академии. Это привлекает на кафедры ординаторов и аспирантов со всех стран мира. Ежегодно в Академии обучается более тысячи резидентов — аспирантов, интернов и клинических ординаторов.

Академия тесно и плодотворно сотрудничает с ведущими петербургскими НИИ: Институтом гематологии

и трансфузиологии, Онкологии им. Н.Н. Петрова, Фтизиопульмонологии, Нейрохирургии им. А.Л. Поленова, Уха, горла, носа и речи, Межотраслевым комплексом «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова, Скорой помощи им. Д.О. Отта, Травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена, Центральным рентгенодиалогическим институтом и др.

Нас связывает тесная научная дружба с Санкт-Петербургским и Московским медицинскими университетами, Военно-медицинской академией, Химико-фармацевтической академией, Каролинским медицинским университетом, Айовским университетом, Королевским институтом врачей общей практики и др. Представители многих институтов из различных стран приехали к нам в гости. От нашей Академии я низко кланяюсь и благодарю руководителей и коллективы этих институтов, которые являются гордостью медицинской науки.

Под кровом Академии работает уникальный и единственный в России НИИ микологии, созданный по инициативе и под патронажем профессора П.Н. Кашкина. Набирает силу сформированный несколько лет назад Институт эндокринологии.

Окончание на стр. 2.

VIVAT!

Решением Ученого совета СПбМАПО от 27. мая 2005 года

Почетными докторами СПбМАПО избраны:

академик РАНН Юрий Михайлович ЛОПУХИН

вице-президент РАНН, академик Борис Иванович ТКАЧЕНКО

Почетный доктор СПбМАПО, академик, вице-президент РАНН

Б.И. Ткаченко: «Я бесконечно рад этому событию. Рад особенно, потому что для вас — это юбилей Академии, а для меня — это событие в моей жизни. ...Трогательно, с какой любовью в Академии воздаются почести и живущим, и ушедшим, и прививается это уважение молодому поколению, которое будет достойно того знамени, которое поднято и которое несет команда под руководством Н.А. Белякова. В нашем Институте Экспериментальной медицины в давние времена наряду с присвоением звания почетного доктора присваивали и дворянское звание и дарили кусок земли. Сейчас этого нет, но мое сердце и душа переполнены радостью. И я счастлив и горд, что вы принимаете меня в свои ряды».

Новые Почетные доктора Академии

VIVAT!

Борис Иванович Ткаченко — крупный ученый, педагог и талантливый организатор науки, чьи научные интересы связаны с физиологией кровообращения — он признанный лидер в этой области. Исследования Б.И. Ткаченко охватывают многие разделы физиологии висцеральных систем. Его многоплановые исследования системной и органной гемодинамики, регуляции резистивной, емкостной и обменной функций сосудистой системы сформировали принципиально новое в теоретическом и методическом плане направление в физиологии сердца и сосудов.

Он — автор свыше 450 научных работ, в том числе 17 монографий, ответственный редактор двухтом-

ного руководства по физиологии кровообращения. Под его руководством подготовлено 20 докторов и 37 кандидатов наук. Научная школа академика РАМН Б.И.Ткаченко стала ведущей в области физиологии кровообращения. Результаты его классических работ и его многочисленных учеников получили мировое признание.

Многогранная деятельность Б.И. Ткаченко получила признание

Избран Почетным доктором СПбМАПО **Борис Иванович ТКАЧЕНКО**, академик, вице-президент РАМН, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, директор НИИ экспериментальной медицины



научной общественности и государства. Он удостоен Государственной премии, Премии Правительства РФ, награжден орденами Дружбы и «За заслуги перед Отечеством» и медалями, избран действительным членом РАЕН, Почетным доктором Военно-медицинской академии, Кишиневского медицинского университета, Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого, СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Юрий Михайлович Лопухин — выдающийся ученый, педагог, общественный деятель, который внес огромный вклад в развитие теоретической и прикладной медицины, в систему подготовки врачей, в организацию учебного

процесса в медицинских вузах, способствовал внедрению научных достижений в практическую медицину.

Ю.М.Лопухину принадлежит приоритет в разработке и широком внедрении в практику нового эффективного метода детоксикации — гемосорбции. Юрий Михайлович является крупным специалистом в области биомедицинских технологий и эфферентной терапии.

Избран Почетным доктором СПбМАПО **Юрий Михайлович ЛОПУХИН**, академик РАМН, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, директор НИИ физико-химической медицины

Почти два десятилетия Ю. М. Лопухин отдал руководству 2-м МОЛГМИ им. Н.И.Пирогова, сейчас возглавляет НИИ физико-химической медицины.

Многие проблемы трансплантологии, гемосорбции, атеросклероза успешно решались в коллективах, возглавляемых Ю.М.Лопухиным, результаты исследований, проводимых под руководством Юрия Михайловича, неоднократно удостоивались Государственных премий.

Созданную Ю.М.Лопухиным большую научную школу украшают имена известных ученых, стоящих вместе с учителем в ряду членов Российской академии медицинских наук.



Доклад ректора Н.А. Белякова. Окончание. Начало на стр. 1.

Каждый год наше издательство выпускает книги по истории и о сегодняшнем дне Академии. В ближайшее время выйдет книга «Ученые МАПО», а к этому юбилею издана книга «Сестры милосердия России», которая еще раз свидетельствует о важной роли человеческого и женского милосердия в обществе и медицине. Делается все это во многом для продолжения истории и воспитания последующих поколений врачей и медсестер.

Впереди Академию ждет очередной виток преобразований. Как и прежде, наш коллектив будет меняться в соответствии с духом времени. У нас есть опыт и оптимизм, сильный человеческий потенциал и экономика, адаптированная к переменам.

Бюджет Академии увеличивается не только за счет федеральных средств, но что особенно важно, и за счет активной работы всего коллектива. Это является фундаментом для преобразований. Но самое главное наше достояние — это люди, наши сотрудники, которые являются патриотами Академии и России.

Результаты проведенных исследований свидетельствуют о положительной динамике по пути нашего продвижения к стандартам современного европейского ВУЗа.

Наша Академия в дореволюционные времена была Императорской, этим статусом могли гордиться еще два медицинских учреждения России: Военно-медицинская академия и Институт акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта.

В советский период Академия награждена орденами Ленина и Октябрьской революции, а в год 300-летия города первой среди вузов получила номинацию «Признание Санкт-Петербурга». Это — высокая оценка работы коллектива и признание Академии как учебного, научного, клинического и культурного центра России.

И, как подтверждение этому, сегодня достойные люди России, руководители министерства, Российской академии медицинских наук, руководители Санкт-Петербурга и Ленинградской области, Законодательного собрания, ректоры вузов, директора институтов и коллеги подарили нам свое внимание, разделив с нами радость праздника.

Это и есть настоящий праздник».

За образцовое выполнение должностных обязанностей и безупречную работу по подготовке научно-педагогических и медицинских кадров, развитие научных исследований, внедрение в образовательный процесс новых технологий, форм и методов обучения и в связи с празднованием 120-летия со дня основания Академии награждены Почетной грамотой Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию сотрудники СПбМАПО:

Андрейкова В.К., начальник управления
Бахтиярова А.К., главный бухгалтер
Баклагова З.А., начальник РСУ
Бут Г.И., заведующая фундаментальной библиотекой
Величко Т.А., заведующая отделом клинической ординатуры и интернатуры
Гавришева И.А., начальник управления аспирантуры, докторантуры и науки
Гришкин Ю.Н., заведующий кафедрой кардиологии
Жулева Г.П., помощник ректора
Земляной В.П., декан хирургического факультета
Исаева Л.В., проректор по административной и социальной работе

Кашуба В.М., фельдшер-лаборант микологической лаборатории
Кузнецова О.Ю., проректор по клинической ординатуре и международной работе
Лялина М.А., начальник отдела снабжения
Мазуров В.И., проректор по клинической работе
Поташова Г.А., ученый секретарь
Подошкин В.Н., начальник отдела
Скоринова М.А., заведующая отделом платного обучения
Трофимова Т.Н., проректор по научной и издательской деятельности
Уланов В.Н., проректор по финансам и экономике
Фролова Е.В., профессор кафедры
Щербо А.П., проректор по учебной работе
Ярмичук Л.Д., начальник отдела

NOTA BENE!



В Медицинском центре СПбМАПО завершена установка нового остеоденситометра Hologic. Это еще один шаг в становлении современных наукоемких технологий в диагностике остеопороза.

Координаты для контактов:
Санкт-Петербург,
Заневский пр., 1/82.
Медицинский центр
Телефон: 440-10-52



ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

РЕШЕНИЕМ ученого совета проведена реструктуризация научных и клинических подразделений СПбМАПО:

Сокращены следующие научные подразделения и должности научно-исследовательского центра академии:
— директор НИЦ,
— НИЛ «Центр по оценке технологий в здравоохранении»,
— отдел интеллектуальной собственности;

По НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина:
— НИЛ морфологии и биологии грибов,
— НИЛ разработки и стандартизации методов диагностики микозов,
— НИЛ грибковых аллергенов и алергодиагностики,
— НИЛ клинической микологии,
— НИЛ патоморфологии,

По НИИ эндокринологии:
— центр сорбционных технологий,
— НИО хирургических методов лечения,
— НИО генетических методов исследования и педиатрической эндокринологии,
— НИО терапевтических методов лечения,
— НИЛ биохимических методов исследования,
— НИЛ лучевых методов исследования,
— НИЛ экспериментальной эндокринологии,
— сектор морфологических методов исследования,
— сектор гинекологической эндокринологии.

Введены в структуру НИЦ академии следующие научные подразделения:

По НИИ медицинской микологии им. П.Н. Кашкина:
— НИЛ микологического мониторинга и биологии грибов (референс-лаборатория),
— НИЛ молекулярно-генетической микологии,
— НИЛ цитологии и патоморфологии;

По НИИ эндокринологии:
— НИО клинической эндокринологии,
— НИЛ экспериментальной эндокринологии.

В связи с реструктуризацией микологической клиники и для улучшения деятельности подразделений клиники академии **сокращены:**

— оргметодотдел,
— отделение клинической лабораторной диагностики микологической клиники,
— клиническая лаборатория микологической клиники,
— микологическая лаборатория микологической клиники,
— лаборатория морфологии и биологии грибов,
— иммунологическая лаборатория микологической клиники.

Введены в структуру микологической клиники академии:
— лаборатория диагностики микозов,
— лаборатория «Российская коллекция патогенных грибов».

Введены
— в структуру инженерно-хозяйственных подразделений академии отдел интеллектуальной собственности.
— в структуру научных подразделений Центра внебюджетной деятельности академии НИЛ «Центр по оценке технологий в здравоохранении».

Сокращен отдел маркетинга и рекламы ЦВД академии.

Все указанные изменения вступили в силу с 1 июля 2005 года

Ученый совет принял решения:

— о создании самостоятельного курса лабораторной микологии. Курс будет базироваться в НИИ медицинской микологии. Во главе курса — директор НИИ медицинской микологии руководитель научно-методического микологического центра Росздрава Н.В. Васильева.

— об организации Северо-Западного центра остеопороза НИИ эндокринологии СПбМАПО на Заневском пр. 1/82 для совершенствования оказания медицинской помощи больным остеопорозом и внедрения современных методов диагностики остеопороза. Центр будет оснащен денситометром «Hologic» фирмы Novartis, а также аппаратурой для иммуноферментных и иммунофлюоресцентных методов исследования.

Наши гости

По сложившейся многолетней традиции в Актовых днях Академии принимают участие потомки Великих княгинь Елены Павловны и Екатерины Михайловны. В этом году участниками юбилейных торжеств были:



Наталья Борисовна Хезелтайн (Женева)



Елизавета Хезелтайн (Франция)



Княжна Екатерина Георгиевна Голицина (Великобритания)

Фото И.Сазановой

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

Объявляет набор на обучение по специальности «Сестринское дело»

с присвоением квалификации «менеджер».

Срок обучения 4.5 года. Форма обучения очно-заочная.

Прием документов с 15.07.2005 по 31.07.2005.

Вступительные экзамены с 1 августа 2005 года

Обращаться:

Санкт-Петербург, Заневский пр., 1/82, 9 подъезд, 5 этаж,
Кафедра сестринского дела и социальной работы,
Телефон: 445-34-05

ДОКТОР ЗЕМСКАЯ. КОНСПЕКТ БОЛЬШОЙ БИОГРАФИИ

Совсем недавно известному нейрохирургу, заслуженному деятелю науки РФ, Лауреату Государственной премии РФ, Почетному доктору СПбМАПО, доктору медицинских наук, прекрасному и любимому педагогу профессору Александре Георгиевне ЗЕМСКОЙ исполнилось 85 лет!

Замечательная дата на славном и трудном жизненном пути известного ученого. Деятельность Александры Георгиевны в области нейрохирургии началась в годы Великой Отечественной войны: в 1942, во время блокады Ленинграда, она пришла работать в нейрохирургический институт. С тех пор вся ее жизнь связана с любимым делом.

В 1954 году защищает кандидатскую, а в 1966 — докторскую диссертацию; с 1958 по 1968 г. руководит детским нейрохирургическим отделением РНХИ им. профессора А.Л. Поленова; а с 1969 работает на кафедре нейрохирургии ЛенГИДУВа.

Научный вклад профессора Земской в разработку многих проблем нейрохирургии велик. Ею опубликовано около 300 научных работ, в том числе 6 монографий. Основными направлениями научной и практической деятельности являются: комбинированное лечение глиом головного мозга, нейротравматология, диагностика и хирургическое лечение различных форм эпилепсии. В 1970 г. за руководство «Хирургия центральной нервной системы» ей присуждена премия и вручен диплом I степени МЗ РСФСР. За монографию «Фокальная эпилепсия в детском возрасте» в 1971 г. А.Г. Земская удостоена премии им. Н.Н. Бурденко АМН. За цикл работ по диагностике и лечению различных форм эпилепсии, совместно с сотрудниками кафедры, в 1990 г. А.Г. Земская стала лауреатом Государственной премии РФ.

А.Г. Земская отличилась и любимым педагогом: ее лекции по нейрохирургии являются эталоном педагогического мастерства, ею подготовлено 10 докторов и 21 кандидат наук.

Руководство и коллектив СПбМАПО, сотрудники кафедры нейрохирургии, коллеги и друзья сердечно поздравляют Вас, уважаемая Александра Георгиевна, с юбилеем и желают неиссякаемой энергии, здоровья и творческого долголетия!

НАЧАЛО. Посвятить жизнь медицине Саша Земская решила еще в школе. Какая благородная миссия — помогать людям! Рязанская выпускница приехала в Москву, блестяще — без репетиторов и протекций — сдала экзамены во Второй медицинский институт.

Училась — лучшая на курсе! Тогда особенно строго подходили к подготовке детских врачей — право стать ими было только у самых одаренных студентов. Саше так и говорили: «Будешь педиатром!» И это совпадало с ее собственными мечтами!

Но дальше в судьбу вмешалась война. Многих, в их числе и Сашу, выпустили досрочно — их помощи ждал блокадный Ленинград.

До города на Неве добирались почти две недели. Сначала — на поезде до станции Лаврово. Там и получили фронтное крещение: пришлось встречать машины, вывозившие истощенных ленинградцев на Большую землю. Впервые в жизни Саша ассистировала на операции.

Из Лаврово до Ленинграда была только одна дорога — по льду Ладожского озера. Первая в колонне машина с молодыми врачами ушла под лед. Саше повезло: она ехала в середине колонны.

ВОЙНА. Вся страна знала о ситуации, сложившейся в Ленинграде, но никто не мог и вообразить, с чем предстоит столкнуться. Московскую студентку встретил вымерший, выстуженный город. Изможденные, истощенные люди, мертвые тела на улицах.

В институте нейрохирургии, куда Александру определили работать, нет воды и света и страшно холодно. В таких условиях предстояло жить и трудиться. Поразили сотруд-

ники: утомленные, исхудавшие, недодавшие, они работали с невероятной интенсивностью...

В первую же встречу директор института Андрей Львович Поленов спросил у новой сотрудницы: «А вы кем будете, Александра Георгиевна?»

«Я буду активным невропатологом!» Но блокада заставила выбрать другое. Изо дня в день долгими часами пришлось стоять у операционного стола: удалять осколки, заниматься пластикой и даже проводить операции на сосудах... За сутки — по четырнадцать трепанаций черепа! От усталости болят ноги, а на руках водяные мозоли от инструментов. Поток раненых не прекращается ни днем, ни ночью. Поступают горожане, пострадавшие от бомбежек, бесконечно идут машины с фронта...

Итак, она осваивает специальность нейрохирурга, она теперь гражданский врач на казарменном положении. Гражданский врач во время войны — это 125 граммов хлеба и литр соевого молока. Паек скудный, но и им иногда приходилось делиться с нянечками и санитарками.

Первый раз из госпиталя отпустили только для того, чтобы послушать лекции главного нейрохирурга Ленинградского фронта.

В 1943 году в госпиталь попала бомба. Новый госпиталь был развернут на Пестеля, 23, до войны там была школа. Место выбирал сам Поленов. Здание находилось как бы в кирпичном мешке и потому меньше была угроза обстрела.

Перезезжали несколько дней. Сотрудницы-женщины сами на носилках переносили больных с улицы Маяковского через Моховую на Пестеля. Машин в резерве не было.



В изнурительной тяжкой череде блокадных будней каким счастьем была долгожданная новость: провано блокадное кольцо! «Из госпиталя я отправилась на Марсово поле, — вспоминает Александра Георгиевна. — Там было море народа. Незнакомые люди обнимались, ликовали. Это было наше духовное рождение!»

В 1944 Андрей Львович Поленов получил орден Боевого Красного знамени. По этому поводу пригласил сотрудников на чашку чая. На столе к чаю лежал... огурец.

Поленов по-хирургически аккуратно нарезал его на мелкие кусочки, а потом сообщил коллегам, откуда у него такая роскошь: «Это гостинец от моей ученицы, а передал его мне ее брат-летчик». Сказочное по тем временам лакомство!

ПОСЛЕВОЕННЫЕ ГОДЫ. МИРНОЕ ВРЕМЯ. Той девочкой, что пришла к нему на работу в самые трудные дни блокады, Андрей Львович Поленов, несомненно, сегодня был бы доволен.

Александра Георгиевна — заслуженный деятель науки России, отличник здравоохранения, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, лауреат Государственной премии РФ.

Почти сорок лет доктор Земская работает на кафедре нейрохирургии СПбМАПО — ведущего учебного заведения России. Сегодня она — профессор кафедры. Ведет научные и практические занятия. Под ее руководством ежегодно защищаются докторские и кандидатские диссертации. Ученики профессора Земской — лауреаты Государственной премии РФ.

Память о военном времени — медали «За оборону Ленинграда», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне» и орден Великой Отечественной войны. А еще — открытка со словами «Дорогому врачу, вылечившему меня — спасибо!»

Блокада, забрав у Саши Земской, как и у многих ее сверстников, молодые годы, сформировала характер, научила отсекавать главное от мишуры, ценить время жизни. Потому так много успела совершить Земская. И не только в науке. Восхищение вызывает и тот факт, что Александра Георгиевна — мать троих детей. И, разумеется, нет ничего удивительного в том, что двое из них стали врачами: один из сыновей — нейрохирург, дочь Наташа — невропатолог.

Внучке Тане пока только 9 лет, но интуиция врача и сердце бабушки подсказывают: в семье растет еще один медик!

Е. Осинская
Материал рубрики подготовлен профессором В.П. Медведевым

А ПРОПОС

В палату входит медсестра: «Больной Иванов, проснитесь... ну проснитесь же...»

Больной просыпается: «Что случилось, сестра?»

«Да вам снотворное надо принять...»

Большую роль в становлении кафедры семейной медицины сыграли международные контакты, в частности, сотрудничество с университетом Айовы, включавшее не только совершенствование методологии преподавания, но и планирование и реализацию современных профилактических программ, в которых успешно участвовали врачи г. Гатчина Ленинградской области и Колпинского района Санкт-Петербурга. Впервые в рамках этих проектов были проведены эпидемиологические исследования, эффективные профилактические интервенции. Результаты этих работ были отражены в ряде публикаций в отечественных и зарубежных изданиях, а также в Руководстве для врачей общей практики по профилактике.

Другим направлением научных исследований явилась оценка эффективности оказания помощи в условиях общей практики. Сравнительная оценка деятельности отделений общей практики и поликлиник, показала, что уровень госпитализации в отделениях общей практики достоверно ниже, чем в поликлиниках, также как и число вызовов скорой помощи. При этом удовлетворенность прикрепленного населения по данным анкетирования была выше у пациентов, которым оказывалась помощь врачами общей практики, чем у тех, кто наблюдался у участковых терапевтов.

В целом, за 9 лет работы кафедры было защищено 3 докторских и 13 кандидатских диссертаций.

Отличием международной деятельности кафедры семейной медицины являлось участие в долгосрочных проектах. По сей день не прекращается сотрудничество с коллегами из Королевского колледжа врачей общей практики Великобритании, начатое еще в 1992 г. В рамках совместных проектов были разработаны новые принципы обучения врачей общей практики, основанные на проблемно-ориентированном преподавании, апробирована такая современная форма как дистанционное обучение. Отдельного упоминания заслуживает внедрение новой методологии оценки знаний, которая была распространена и на другие специальности как в нашей Академии, так и при сотрудничестве с Российской медицинской академией последилового образования на другие вузы страны.

Одним из результатов плодотворного сотрудничества с британскими коллегами явился научно-практический медицинский журнал «Российский семейный врач», первый выпуск которого состоялся в 1997 г. Он стал популярен не только в разных регионах Российской Федерации, но и в странах СНГ. Кроме того, этот журнал включен в список изданий ВАК, рекомендованных для публикации материалов докторских диссертаций.

Сотрудники кафедры продолжают участвовать в совместных проектах с Норвегией, Швецией и Финляндией, посвященных повышению роли первичного звена здравоохранения в профилактике распространения инфекций, передающихся половым путем. В рамках этих проектов проводятся обучающие семинары, издано учебное пособие для врачей общей практики, посвященное профилактике и раннему выявлению этих инфекций, организованы стажировки для врачей города в странах, ставшими партнерами России в рамках реализации программ, посвященных предотвращению распространения инфекционных заболеваний в регионе Балтийского моря. Подготовлено к публикации Руководство для преподавателей и врачей общей практики, которое является настольной книгой для наших коллег в Норвегии. С разрешения авторов оно дополнено материалами, отражающими особенности преподавания для российских врачей. В качестве рецензентов этого издания выступили академик И.Н. Денисов и профессор Б.Л. Мовшович.

В последнее время появились предпосылки для более быстрого развития реорганизации первичной медико-социальной помощи по типу общей врачебной практики. Этому способствовало издание новых приказов Минздрава РФ и Минздрава РФ, посвященных совершенствованию амбулаторно-поликлинической помощи, а также тот позитивный опыт, который был накоплен в Санкт-Петербурге при реализации городской целевой программы «Семейная медицина».

Кроме того, в ряде городов Северо-Западного региона РФ по инициативе администрации СПбМАПО были открыты региональные кафедры. Это способствовало интенсификации подготовки врачей общей практики в Вологде, Мурманске и Пскове, но потребовало создания новых программ не только для циклов усовершенствования для преподавателей вузов, опыт проведения которых кафедра приобрела в течение последних пяти лет, но и создания программ с учетом особенностей преподавания на региональных кафедрах, на которых к процессу обучения семейных врачей привлекаются ведущие специалисты комитетов по здравоохранению. Большинство из них не имеют опыта преподавательской работы, и, кроме того, не в полной мере представляют себе особенности работы врача общей практики. Первый такой цикл был проведен в январе 2004 г. Затем сотрудники нашей кафедры стали не только участниками образовательного процесса в трех городах Северо-Запада, где почти в одно время были начаты циклы 6-месячной профессиональной переподготовки по общей практике, но и постоянными консультантами преподавателей, начавших эту трудную работу. В настоящее время завершены два цикла переподготовки в городах Пскове и Вологде, в ближайшее время аналогичный цикл завершается в Мурманске. А кафедральный коллектив Вологодской кафедры уже приступил к обучению второй группы врачей общей практики.



Отработка мануальных навыков на фантоме

Таким образом, в последние годы кафедра семейной медицины стала играть значительную роль в становлении общей врачебной практики не только в Санкт-Петербурге, но и в Северо-Западном регионе РФ. Это направление деятельности требует пересмотра учебных планов, которые, начиная с 2005 г. включают прерывистые выездные циклы и семинары в рамках комплексирования с региональными кафедрами, проводящими переподготовку врачей общей практики. Потребности городского здравоохранения стимулируют к поиску более гибкого подхода в реализации сертификационных циклов. Наша кафедра одна из первых начала отработать накопительную систему в рамках реализации подготовки сертифицированных врачей общей практики, чему способствует совместная деятельность с региональной Санкт-Петербургской ассоциацией специалистов семейной медицины.

Высокая преподавательская активность требует соответствующего методического обеспечения. В связи с этим должен увеличиться объем печатной продукции,

Окончание на стр. 5.

VIVAT!

Июнь, 2005 год. Турфирма «Конгресс Академия», созданная на базе СПбМАПО в 2003 году, в числе 502 петербургских турфирм приняла участие в акции, проводимой страховой компанией «Класс», и стала призером.



Тел./факс:
273-88-17
С.-Петербург,
Кирочная, 41

«Мы благодарим вас за участие и с радостью вручаем заслуженные призы!», — представители страховой компании «Класс» вручают приз сотрудникам «Конгресс Академии».



Высшее сестринское образование

«Сестринское дело» как специальность среднего медицинского персонала имеет давнюю историю и в сознании людей уже укоренилось общее представление о медицинской сестре как о помощнике врача, выполняющем вспомогательные функции. Однако совершенствование медицинского оборудования и увеличение объема медицинской помощи в значительной степени расширило сферу деятельности медицинской сестры. В настоящее время формируется новая, современная концепция сестринской специальности: «сестринское дело» выделяют в самостоятельную отрасль медицины и имеющую собственную теоретическую и научную базы. Уже более 40 вузов страны выпускают медицинских сестер с квалификацией менеджера по специальности 040600 — «сестринское дело» (Приказ №180 Министерства образования РФ от 05.03.94).

Десятилетняя реформа сестринского дела в России и повышение спроса на услуги в области здравоохранения привели к созданию государственной системы многоуровневой подготовки сестринских кадров. Данная система включает в себя 4 профессионально-образовательных уровня:

- базовый (основной) уровень (в колледжах и училищах);
 - повышенный (углубленный) уровень (в колледжах);
 - высшее сестринское образование (в вузах);
 - послевузовское образование (интернатура, ординатура, аспирантура).
- Современной медсестре предъявляются высокие требования по образованию, владению манипуляционной техникой, коммуникативными и педагогическими навыками.

Кафедра сестринского дела и социальной работы СПбМАПО уже более пяти лет занимается совершенствованием медицинских сестер как со средним, так и с высшим сестринским образованием. На нашей кафедре преподают доктора и кандидаты медицинских наук, медсестры с высшим сестринским образованием, высококвалифицированные специалисты практического здравоохранения, опытные специалисты по социальным вопросам. Кафедра участвовала в международном проекте по программе «Сестринское дело в общественном здравоохранении».

Клинической базой являлся Городской герiatricкий центр (ГЦ), где уже работали выпускники факультетов высшего сестринского образования. Медицинская сестра с высшим образованием с успехом выполняет в ГЦ функции администратора отделения, в обязанности которого входят: подбор

среднего медицинского персонала, контроль за работой среднего и младшего медперсонала, расстановка кадров для решения изменяющихся актуальных проблем отделения, оснащение отделения твердым и мягким инвентарем, средствами инвальной техники, лекарственными препаратами по заявкам врачей, контроль за санитарно-гигиеническим состоянием отделения и пациентов.



Экзамен у первокурсников принимает доцент Л.М.Лагут.

гигиеническим состоянием отделения и пациентов.

Герiatricкие отделения часто являются, как говорила инициатор введения высшего сестринского образования в СПбМАПО и бессменный руководитель кафедры Э.С.Пушкова, «царством» медицинских сестер, где медсестры с высшим образованием, имеющие экономическую и юридическую подготовку, обеспечивают квалифицированное управление персоналом. Поэтому почти все отделения ГЦ возглавляют сестры с высшим образованием. Сестры-администраторы составляют еженедельные аналитические записки, выявляют наиболее важные проблемы, распределяют и привлекают персонал для решения этих проблем, а также участвуют в еженедельных совещаниях с администрацией.

Одной из эффективных форм обучения медсестер являются сестринские клинические разборы. Мультидисциплинарная бригада включает медсестер, социальных работников, врачей, каждый из них высказывает свою точку зрения в отношении наиболее оптимального и экономически выгодного для пациента решения медико-социальных проблем, формируя окончательные рекомендации по особенностям психологической поддержки, сестринскому уходу, питанию, реабилитационным мероприятиям, медикаментозному лечению и социальной защите в каждом конкретном случае.

Ответственность за организацию деятельности в управляемых сестрами отделениях ГЦ существенно изменила имидж медсестры. Располагая сведениями о финансировании отделения, штатном расписании, нагрузке, занятости коек, сестры имеют возможность проводить анализ и предлагать администрации Центра наиболее ра-

Мнение

«Более 13 лет занимаюсь обучением медицинских сестер. Медсестра с высшим сестринским образованием должна не просто обладать суммой знаний, но уметь анализировать ситуацию и принимать решения. Образование, которое мы даем, позволяет выпускникам преподавать «Сестринское дело» на профильных кафедрах».

Доцент кафедры социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением А.Т.Бойко

VIVAT!

Вышла новая книга
«Сестры милосердия России» /Под общей ред. Н.А.Белякова. — СПб.: Лики России, 2005.

Подвижницы милосердия (история женского деятельного милосердия в России и Западной Европе), Общины сестёр милосердия в Российской империи, Сестры милосердия в войнах конца XIX — начала XX века, Сестринское дело в СССР и России, Современные сестричества и общины сестёр милосердия, — вот некоторые вопросы, нашедшие отражение в монографии. Книга вышла в прекрасном полиграфическом исполнении, хорошо написана и содержит богатый иллюстрированный и фактографический материал.

Прочитываем один, несколько сокращённый, но имеющий непосредственное отношение к истории нашей Академии, фрагмент книги, посвященный Крестовоздвиженской общине.

Создание крупнейшей в России общины сестёр милосердия — Крестовоздвиженской — связано с именами двух выдающихся личностей — Великой княгини Елены Павловны и хирурга Николая Ивановича Пирогова. Поводом к её образованию послужила Крымская война 1853—1856 гг.

...Датой её организации считается 30 сентября 1854 года — православный праздник Воздвижения Креста Господня.

...Император Николай I утвердил временный устав Крестовоздвиженской общины 25 октября 1854 года. Пятого ноября 1854 года в Общине прошло посвящение первых сестёр милосердия, а на следующий день первая их группа — 31 человек — отправилась в Севастополь. В последующем, в течение 1854 и 1855 годов, в район боевых действий выехали ещё 5 групп сестёр милосердия...

...С организацией в 1885 году Клинического (впоследствии — Императорского клинического института великой княгини Елены Павловны) работа сестер Общины распространялась и на это учреждение.

В 1890-х годах в Институте работали 12 сестер милосердия Крестовоздвиженской общины, из них: девять сестер — на отделениях, одна — старшая сестра и заведующая бельевым цейхаузом и прачерной, одна — заведующая кухней и одна — заведующая амбулаторным приемом больных.

В конце XIX — начале XX века, к полувековому юбилею Общины было капитально перестроено старое здание Общины и возведено новое. Работы производились по проекту Ю.Ю. Бенеу. На средства ктитора И.Г. Торкчиева на третьем этаже была устроена церковь на 1000 человек с резным иконостасом и звонницей. Ежегодно 23 ноября, в день смерти Н.И. Пирогова, в церкви служили панихиду. В храмовый праздник Воздвижения Креста Господня на сестер возлагались кресты, что знаменовало их призвание на служение страждущим.

С началом Первой мировой войны в Клиническом институте открылись курсы, готовившие сестер милосердия военного времени для нужд РОКК. Подготовка — главным образом практическая — велась в клиниках института и продолжалась около двух месяцев. Стоимость

Мнение

«Чтобы получить диплом менеджера по специальности «Сестринское дело», студенту необходимо освоить не менее 45 различных дисциплин: гуманитарных, социально-экономических, медико-биологических, профессиональных, административно-управленческих и психолого-педагогических. Мы имеем уникальную возможность привлечь к преподаванию специалистов любых кафедр нашей академии. Практические занятия проходят на базах научно-исследовательских институтов и лечебно-профилактических учреждений города. В результате наши студенты получают разностороннее образование, нацеленное на формирование управленческого мышления в сфере оказания медицинских услуг».

Во время обучения студенты, владеющие иностранными языками, активно участвуют в международных проектах МАПО, имеют возможность общаться и обмениваться опытом с зарубежными коллегами.

Привлекательность высшего образования для медсестер заключается в том, что в штатные расписания медицинских учреждений введена должность заместителя главного врача по работе со средним медицинским персоналом. Эти должности в ближайшем будущем и будут занимать медицинские сестры, имеющие высшее образование».

Зав. кафедрой сестринского дела и социальной работы д.м.н. Е.Г. Зоткин

ональные решения проблем отделения. Многие сестры-администраторы представляют интересы своих отделений в профессиональных ассоциациях, а также работают педагогами в системе повышения квалификации медсестер со средним образованием.

Опыт работы кафедры сестринского дела и социальной работы на базе ГЦ послужил стимулом к разработке комплексного программы подготовки и усовершенствования медсестер, работающих непосредственно в отделениях МАПО. В 2001—2002 гг. на конкурсной основе были сформированы две группы медсестер СПбМАПО для учебы на заочном отделении факультета высшего сестринского образования Новгородского государственного университета им. Ярослава Мудрого. Одновременно в рамках договора между СПбМАПО и Восточно-Европейским комитетом Швеции 8 медсестер прослушали в 2001—2003 гг. полный курс (546 ч) «Преподавание сестринского дела в клиническом обучении», успешно сдали экзамен и получили дипломы преподавателей сестринского дела. Кстати, первый выпуск «птенов» МАПО в январе 2005 года успешно сдал государственные экзамены в Новгороде и полу-

чил — уже из рук ректора своей академии, Н.А.Белякова, — дипломом о высшем образовании. Четыре диплома из восьми были с «отличием».

Продолжая тесное сотрудничество с Новгородским университетом, кафедра в 2003 году заключила договор о проведении аттестации знаний медсестер уже на базе нашей академии. Познакомившись с программой и учебными планами института медицинского образования, сотрудники кафедры сестринского дела и социальной



Идет экзамен. Всего несколько минут дано на подготовку к ответу.

работы выдвинули предложение администрации академии о целевом наборе абитуриентов на факультет высшего сестринского образования в НовГУ из числа медицинских сестер, проживающих в Санкт-Петербурге. С этой целью в июле прошлого года СПбМАПО заключила договора с администрацией семи крупных лечебных учреждений

Мнение

«Мы всегда хотели учиться и делаем это с удовольствием. Имея опыт работы палатной и старшей медицинской сестрой, можем сказать, что врачи не всегда хорошо ориентируются в сестринском деле. Практическим навыкам сестринской работы медицинскую сестру может научить только опытная практикующая медсестра. К сожалению, сегодня у медицинской сестры нет материального стимула получить высшее сестринское образование. Тем не менее, оно позволит повысить авторитет медицинских сестер как полноценных участников лечебного процесса».

Е.А. Осипова и О.А. Рябкова, старшие медсестры Александровской больницы, 1 курс

города, которые направили своих сотрудников на платное обучение в Новгородский университет.

Преподаватели кафедры при поддержке администрации двух вузов стали инициаторами введения очно-заочной формы обучения в связи с недостаточностью учебных часов по практической части административно-управленческих дисциплин при заочной форме обучения. Данный образовательный проект стал пилотным для СПбМАПО, а его особенностями явились включение в образовательную программу работы студентов в международных проектах академии и индивидуальный подход к каждому студенту.

4 октября 2004 г. в Городском герiatricком центре состоялось первое занятие первокурсников. К этому дню администрация академии подготовила подарок — ряд отремонтированных учебных классов в учебно-клиническом комплексе № 1, в которых они учились и теперь сдают свою вторую сессию.

Е.С.Лангева, зам. декана ФОЗ по сестринскому делу

Мнение

«Сегодня мы стоим у истоков реформы здравоохранения и видим появление новых организационных форм работы сестринского персонала. Развиваются отделения сестринского ухода, сестры участвуют в решении вопросов управления персоналом, активно обучают пациентов и их родственников приемам и способам медицинского ухода. Надеемся, что высшее дополнительное образование позволит поднять престиж медицинской сестры и создаст условия для оказания больным медицинской помощи на более высоком качественном уровне».

Старшая медсестра отделения клинико-функциональной диагностики МЦ «Адмиралтейские верфи» Л.П. Гордо

«Несмотря на то, что мы учимся только на первом курсе, изучение основ правоведения и психологии помогает решать многие проблемы, возникающие в повседневной практике».

Рентгенолаборант кафедры рентгенологии с курсом детской рентгенологии СПбМАПО Е.И. Плюшева

Эпохой подлинной лекарственной революции стал XX век, когда были получены химиотерапевтические препараты высочайшей этиотропной эффективности. Сегодня разработка, испытание и выпуск медикаментозных средств превратились в стремительно развивающуюся фармацевтическую индустрию. Последние годы характеризуются всё более широким проведением клинических испытаний лекарственных препаратов в Российской Федерации, количество испытаний и вовлеченных в этот процесс врачей постоянно возрастает. Так, в сравнении с уровнем 2000 года количество всех видов клинических исследований в РФ увеличилось вдвое, а число международных — почти в 2,5 раза.

Число учреждений здравоохранения, принимающих участие в проведении клинических исследований лекарственных средств, постоянно увеличивается и к концу 2004 г. достигло по РФ 321. Среди них лечебно-профилактические учреждения составляют 58,9%; научные учреждения — 29,5%; высшие учебные заведения — 11,6%.

СПБМАПО проводит клинические исследования согласно международным правилам на основании Федерального закона «О лекарственных средствах» № 86-ФЗ от 22.06.1998 года и более поздних редакций, а также Лицензии на проведение клинических исследований по протоколам GCP, выданной МЗ РФ.

Объектом клинических исследований являются лекарственные средства как отечественного, так и зарубежного производства, область применения которых затрагивает практически все известные разделы медицины. При этом наиболее часто в России проводились исследования препаратов, применяемых в онкологии — 18,9%; психиатрии — 18,3%; кардиологии — 11,1%; гастроэнтерологии — 1%; пульмонологии — 7%. Структура же проведения

клинических исследований лекарственных препаратов в академии несколько иная: эндокринология — 45,4%; ревматология — 28,7%, микология, аллергология — 14,2%, онкология — 4,6%; неврология — 2,8%; инфекционные болезни — 2,6%. При этом проводились клинические исследования всех фаз GCP и промоциональные исследования.

Клинические исследования в России осуществляются отечественными и зарубежными фармацевтическими компаниями, а также контрактными исследовательскими организациями. В 2004 году и мы успешно выступили в качестве контрактной организации при проведении двух клинических исследований.

Академия активно сотрудничает с производителями отечественных лекарственных средств: ЗАО

Для осуществления контроля за проведением клинических исследований лекарственных средств, согласно приказа Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию от 26.01.2005 №115-Пр/05, создана Комиссия по вопросам доклинических и клинических исследований лекарственных средств в составе: И.А. Гавришева (начальник управления науки), В.В. Шилова (зав. кафедрой общей и клинической фармакологии), А.М. Зайцев (зав. кафедрой эндокринологии).



Состояние и перспективы клинических исследований в СПБМАПО

И.А. Гавришева

«Санкт-Петербургская фармацевтическая фабрика»; ЗАО «Макиз — фарма»; ЗАО «Ацизол»; ЗАО «Фармзащита»; ООО «Северная пчела» и др. Среди зарубежных фармацевтических компаний наиболее плодотворные контакты установлены с такими крупными фармацевтическими фирмами, как Новартис, ГлаксоСмитКляйн, Хоффман-Ля Рош, Пфайзер, БристолМайерс. Среди контрактных организаций тесное сотрудничество осуществляется с ООО «Пи Эс Ай», Парксель Раша АС, Квинтайлс, ЗАО Эвиденс, Клинтар Европа и др. СПБМАПО выступает в роли соисполнителя, безусловно, это касается прежде всего современных наукоемких технологий, например МРТ.

(зав. кафедрой организации и экономики фармации), Т.Н. Соловьёва (профессор кафедры фтизиатрии), О.Ю. Штакельберг (профессор кафедры наркологии).

Успешное развитие клинических испытаний невозможно без подготовленных сотрудников. Поэтому в 2004 году по инициативе научного управления на кафедре организации и экономики фармации совместно с другими кафедрами Академии был организован цикл тематического усовершенствования «Основы проведения клинических исследований» для преподавателей СПБМАПО, предполагается издание методической литературы. Надеемся, что эти и ряд других мероприятий позволят нам про-

ти плановую проверку, которая начата в 2005 году по инициативе Министерства.

Что нас ждет в 3–4 кварталах 2005 года? Академия располагает несколькими перспективными проектами на проведение клинических исследований II и III фаз двух отечественных лекарственных препаратов, выступая в качестве координатора; тремя проектами договоров на проведение международных мультицентровых клинических исследований; запланировано проведение постмаркетингового исследования четырех препаратов. Ведутся переговоры с Российско-Французской фирмой-производителем на проведение доклинических и всех фаз клинических исследований сахароснижающего лекарственного средства (СПБМАПО — координатор исследования). Наш информационный сайт о возможностях проведения клинических исследований лекарственных средств помещён в Австралии (Академия провела исследование препарата, где Австралийская сторона выступала спонсором).

Планируется увеличение объёма исследований, в том числе и за счёт размещения исследовательских центров на региональных кафедрах, организация двух циклов «Основы проведения клинических исследований» в 2005–2006 учебном году, а также организация постоянного ежемесячного семинара для врачей города. Несомненно, мы располагаем реальными возможностями для расширения такого перспективного научно-практического направления деятельности СПБМАПО, как клинические исследования лекарственных средств.

По вопросам организации и проведения клинических исследований обращаться по телефону 275–61–57

О проблемах детской ортопедии

Говорит доцент кафедры детской ортопедии и травматологии СПБМАПО, зав. отделением патологии тазобедренного сустава Института им. Турнера А.И. Краснов:

По данным Института Питания 50% детей и подростков не имеют полноценного питания и не получают необходимых минеральных веществ и микроэлементов, необходимых для формирования костной системы — кальция, магния, кремния, селена. Петербург, к тому же, находится в очень неблагоприятных экологических условиях: нечистая вода бедна минералами. К этому постоянному дефициту присоединяется высокая загрязненность атмосферы — наличие в воздухе солей тяжелых металлов (ванадия, стронция и др.), которые замещают кальций и вместо него встают в кристаллическую решетку кости, нарушая тем самым ее прочностные характеристики.

Экологический удар по населению особенно сказался на детях.

Возросло количество таких заболеваний как:

1. Изменения структуры соединительной ткани, дисплазии соединительной ткани. Страдают и костная система, и внутренние органы, и нервная система.

2. Установочные ортопедические заболевания, такие как кифотическая деформация, плоскостопие, связанное с нарушением архитектуры костной системы.

3. Дегенеративно-дистрофические заболевания тазобедренного сустава, даже не в количественном, а в качественном отношении, то есть патологии, свойственные определенному возрасту, «помолодели» в одну сторону

и «постарели» в другую. Например, болезнью Пертеса, связанной с нарушением кровоснабжения и иннервации головки бедра, сейчас страдают дети от 2,5 до 10 лет (раньше от 5 до 7 лет).

4. Состояния, характерные прежде для людей пожилого возраста, связанные с синильным остеопорозом, т.е. с возрастными изменениями — такие как перелом лучевой кости в типичном месте или перелом шейки бедра. 30 лет назад такой случай у ребенка был исключительно редким, сейчас — ежемесячно несколько случаев. Уже выходят обобщающие работы по методике лечения. Это тоже связано с нарушением прочностных характеристик костной ткани.

5. Возросло количество переломов позвоночника в связи с неадекватными травмами — например, при прыжке с высоты 1 метра с козла в физкультурном зале или со шведской стенки, что не могло бы произойти при нормальном состоянии позвоночника ребенка.

6. У 90% детей в Петербурге возраст костной системы отстает от паспортного возраста, в среднем, на 2–4 года. Дети отстают и по мышечной массе, главный энергетический потенциал мышц — тоже кальций. От этого возникают вторичные деформации и нарушения. Если при этом есть диспластический статус и плоскостопие, на которое сейчас мало обращают внимание, то по восходящей возникают нарушения суставов ног, далее — нарушения походки, искривления позвоночника и т.д.

Все упирается в дефицит микро и макроэлементов. Для укрепления костно-мышечной системы подросткам, помимо улучшения питания, необходимо оздоравливаться на курортах.

Курорт «Старая Русса» — экологически чистое место, с уникальными минеральными источниками и грязью

Посвящается юбилею



Е. Мингова исполняет И.С. Баха



Выступают юные музыканты М. Плискина и П. Зубов

9 июня 2005 года в зимнем саду клиники неврологии СПБМАПО молодые петербургские музыканты — лауреаты Международных и Российских конкурсов — исполнили произведения русских и зарубежных композиторов. Концерт проходил под эгидой Rotary клуба «Санкт-Петербург» и был посвящен 120-летию СПБМАПО.



Проректор Т.Н.Трофимова вручает книгу «Сестры Милосердия России» организатору концерта профессору В.Гуревичу: «Медицина и музыка говорят на одном языке — на языке любви и милосердия»

«Старорусской», целительным воздухом. Курорт идеально расположен — не надо испытывать стресс от акклиматизации и реакклиматизации, летом возможно купание в минеральном озере, откуда берется вода для ванн и минерального бассейна. Купание в озере уникально — вода в нем обновляется несколько раз в день благодаря мощным ключам, это биологически живая вода.

Для лечения детей в Старой Руссе — наиболее благоприятная минерализация воды.

На курорте лечат заболевания костной системы врожденные и приобретенные: артрозы, артриты, полиартриты, все заболевания суставов, позвоночника, мышц, костей. В лечении в основном используются три

источника: высокоминерализованная минеральная хлоридно-натриевая вода с минерализацией 19–20г/л, содержащая бром, используется для процедур, в том числе для ванн, бассейна, ионизирует воздух парковой зоны; лечебные питьевые минеральные воды хлоридные натриево-кальциево-магниевые с минерализацией 3 г/л и 6 г/л, содержащие бром, предназначены для питьевого лечения. Всего источников 12, столько же как и в Карловых Варах.

Большая парковая зона, минеральный фонтан, озера с минеральной водой, создают высокую ионизацию воздуха, необходимую организму, особенно отравленному тяжелыми ионами загрязненного воздуха больших городов.

О.Ю.Кузнецова. Семейная медицина. Продолжение. Начало на стр. 3

посвященной методологии преподавания общей практики. Сотрудничество с другими кафедрами Академии позволило выпустить ряд учебных пособий, получивших гриф УМО и рекомендованных для других медицинских вузов. В их числе недавно изданное руководство по базисной и расширенной реанимации, которое включает не только современные стандарты оказания помощи, но и тестовые задания для обучающихся врачей. Оно будет использоваться и для преподавания курса расширенной реанимации для клинических ординаторов Академии, которое осуществляется также на кафедре анестезиологии и реаниматологии (заведующий кафедрой — профессор К.М. Лебединский является соавтором упомянутого руководства), кафедре неотложной медицины и кафедре детской хирургии. Подготовлено к изданию руководство по освоению практических навыков в общей практике и ряд учебных пособий. Издания такого рода необходимы не только для врачей-слушателей, но и наших коллег преподавателей семейной медицины, которые только начинают такую работу.

Немаловажное значение в становлении новой специальности имеет деятельность профессиональных организаций. В 1999 г. в Санкт-Петербурге была создана Ассоциация специалистов семейной медицины. Ранее была создана Ассоциация семейных врачей в Ленинградской области. В 2001 г. на первом Всероссийском съезде врачей общей практики в г. Самаре по инициативе академика И.Н. Денисова была организована Всероссийская ассоциация врачей общей практики, которая объединила врачей общей практики, преподавателей и руководителей, заинтересованных в становлении специальности. В 2004 г. прошел второй съезд врачей общей практики в г. Чебоксары. При участии членов Ассоциации подготовлены и готовятся документы, регламентирующие деятельность врачей общей практики, обновляются стандарты подготовки, издаются руководства и учебные пособия. В этой работе сотрудники кафедры семейной медицины СПБМАПО принимают самое активное участие. Обмен мнениями, дискуссии, совместная творческая работа над методическими материалами, посвященными обеспечению учебного процесса, созданию клинических рекомендаций способствует созданию единой концепции подготовки и переподготовки врачей, обеспечивает поддержку в реализации преподавания и научных исследований. К сожалению, пока общая практика не имеет статуса научной дисциплины. Это значительно осложняет подготовку и защиту диссертационных работ, которые посвящены именно этому разделу медицинской деятельности. Будем надеяться, что этот барьер будет в ближайшем времени преодолен.

В настоящее время в Санкт-Петербурге работает 200 врачей общей практики, которые оказывают помощь около 500000 населения, причем 14000 из них — это дети разных возрастных групп. В Ленинградской области более 80 подготовленных врачей трудятся в отделениях общей практики и сельских амбулаториях. В Санкт-Петербурге апробированы различные формы организации первичной помощи — от небольших отделений, расположенных в домах новостроек, максимально приближенных к пациентам, до учебно-клинических центров ВУЗов и поликлиник, целиком работающих по принципу общей практики. Залогом качественного оказания помощи пациентам должен быть высокий уровень подготовки врачебного и сестринского персонала, наличие необходимого оснащения и материального обеспечения сотрудников. Если их умения и навыки соответствуют требованиям, предъявляемым стандартом последипломной подготовки по семейной медицине, в амбулаторных условиях может быть выполнен достаточный объем медицинской помощи, включая реализацию профилактических и реабилитационных программ. Приятно сознавать, что большая часть этого отряда врачей, работающих в сложнейших условиях первичной медико-санитарной помощи, были подготовлены на кафедре семейной медицины СПБМАПО.



На ступенях «Октябрьского»...



Поэт С. Стругачев



«Помнишь ли ты, как счастье нам улыбалось...» (Т. Таранец и Н. Копылов)



На сцене — Зара!



Обаятельнейший М. Боярский



Лариса Луста

Ах, юбилей, юбилей!
 Гости, поздравления, приветствия, встречи и конечно же — концерт, вместивший в себя много музыки, песен и романсов в исполнении популярных артистов, очаровательные хореографические миниатюры: грациозное «Адажио», «Пустыня» с ее затерявшимися в песках тайнами, на несколько мгновений приоткрытыми ожившим Сфинксом; темпераментная, вся в лиловом, «Кармен». И цветы. И встречи друзей. И улыбки. И хорошее настроение.
 А когда всем хорошо — это и есть настоящий праздник!



Хореографическая миниатюра «Пустыня» — подарок от Гуманитарного университета профсоюзов (художественный руководитель театра «Белые Ночи» — Ю.И. Громов)



Ансамбль «Здравушка» передал поздравление от Военно-медицинской академии



Поздравление от театра «Балтийский дом»: Р. Громовский, О. Куликович и В. Яковлев



И рукоплещет благодарный зал...

TRUANTS

Продолжая тему «Врач-труэнт», начатую в № 3 за 2005 год, напомним, что, по определению профессора Петрозаводского университета А.П. Зильбера, «медицинский труэнтизм — плодотворное устремление врачей к полезной творческой деятельности вне медицины».

Откроем автобиографию Михаила Афанасьевича Булгакова: «Родился в г. Киеве в 1891 году. Учился в Киеве и в 1916 году окончил университет по медицинскому факультету, получив звание лекаря с отличием. Судьба сложилась так, что ни званием, ни отличием не пришлось пользоваться долго...». Медицинский стаж М.А. Булгакова около пяти лет (до января 1920 г.): работал врачом в прифронтовых госпиталях Каменец-Подольска и Черновца, в Никольской земской больнице Сычевского уезда Смоленской губернии, в г. Вязьме, частнопрактикующим врачом-венерологом в Киеве, военным врачом на фронтах гражданской войны. О Булгакове-враче достаточно полно рассказано в книге Б. Соколова «Три жизни Михаила Булгакова» (М., 1997, с.65–88). О Булгакове-писателе — книга не счесть! Поэтому процитируем лишь один его небольшой, из ранних, рассказ:

ЧЕЛОВЕК С ГРАДУСНИКОМ

Врач завинтился совершенно. Приехал на станцию, осмотрел пять человек с катаром желудка. Одному выписал соду три раза в день по чайной ложке, другому соду три раза в день по пол чайной ложки, третьему — один раз в день по 1/4 чайной ложки, четвертому и пятому для разнообразия через день по ложке, шестой ногу сломал, двое страдали ревматизмом, один — запором, жена стрелочника жаловалась, что видит во сне покойников, двум не выдали пособия по болезни, дорожная мастерша неожиданно родила...

Одним словом, когда нужно было садиться на дрезину, в голове у врача было только одно: «Ко шам пора, дьявольски устал...»

И тут прибежали и сказали, что в летучке один заболел. Врач только тихо крякнул и полетел к больному.

— Тэк-с. Язык покажите, голубчик. Паршивый язык! Когда заболел? 13-го? 15-го?.. Ах, 16-го... Хорошо, то бишь плохо... Сколько тебе лет? То есть я хотел спросить: живот болит? Ах, не болит?.. Болит?.. Тут болит?

— Ой-о...

— Постой, постой, не кричи. А тут?..

— Дрезина готова, — послышалось за дверью.

— Сейчас, одну минуту... Голова болит?.. Когда заболела? То есть я хотел спросить: поясницу ломит?.. Ага! А колени?.. Покажи коленку. Сапог-то стащи!

— У меня в прошлом году...

— А в этом?.. Так... А в будущем?.. Фу, черт, я хотел спросить: в позапрошлом?.. Селедки не ешь! Растегни рубашку. Вот те градусник. Да не раздави смотри. Казенный.

— Дрезина дожидается!

— Счас, счас, счас!.. Рецепт напишу только. У тебя инфлуэнца, дядя. Отпуск тебе напишу на три дня. Как твоя фамилия? То есть я хотел спросить: ты женатый? Холостой? Какого ты полу?.. Фу, черт, то есть я хотел спросить: ты застрахованный?

— Дрезина ждет!

— Счас! Вот тебе рецепт. Порошки будешь принимать. По одному порошку. Селедки не ешь! Ну, до свиданья.

— Покорнейше вас благодарю!

— Дрезина...

— Да, да, да... Еду, еду, еду...

II

Через три дня в квартире доктора.

— Маня, ты не видела, куда я градусник дел?

— На письменном столе.

— Это мой. А где казенный, с черной шапочкой? Черт его знает, очевидно, потерял! Потерял, а шут его знает — где. Придется покупать.

III

Через пять дней на станции сидел человек в куртке с бугром под левой мышкой и рассказывал:

— Замечательный врач. Прямо скажу, выдающийся врач! Ну до чего быстрый, как молния! Порх, порх... Сейчас, говорит, язык покажи, пальцем в живот ткнул, я свету не взвидел, все выспросил, когда да как... Из кассы 4 с полтиной выписал.

— Ну, что ж, вылечил? Капли, наверно, давал. У него капли есть замечательные...

— Да, понимаешь, не каплями. Градусником, Вот тебе, грит, градусник, носи, говорит, его на здоровье, только не раздави — казенный.

— Даром?

— Ни копейки не взяли за градусник. Стражассовый градусник.

— У нас хорошо. Зуб Петюкову вставили фарфоровый тоже даром.

— И помогает градусник?

— Говорю тебе, как рукой сняло. Спины не мог разогнуть. А на другой день после градусника полегчало. Опять же и голова две недели болела: как вечер, так и сверлит темя, сверлит... А теперь, с градусником, хоть бы ты что!

— До чего наука доходит!

— Только неудобство чрезвычайное при работе. Да я уж приловчился.

Бинтом его привязал под мышку, он и сидит там, сукин сын.

— Дай мне поносить...

— Ишь ты, хитрый!

«Курорт Ст. врач Русса»

МЫ ЛЕЧИМ ОДЫХОМ!

- ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
- БОЛЕЗНИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА
- ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА, КИШЕЧНИКА, ПЕЧЕНИ И АБНОРАЛЬДИТЕРНОЙ КИШКИ
- ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ
- РЕШЕНИЕ «ЖЕНСКИХ» ПРОБЛЕМ, ВКЛЮЧАЯ БЕСПЛАТНО ЗАБОЛЕВАНИЯ СМЯЗистой ПОЛОСТИ РТА

Ростов, 175228.
 1-я Александровская ул., 15.
 Тел. (81677) 316-36, 316-37.
 Тел./факс (81677) 571-88.