



Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

Мы должны превратить Академию в современный европейский вуз



И летом, и осенью радует глаз живая красота, взлелеянная руками наших замечательных садовников С.А. Киселевой и Т.Б. Барабановой



На экскурсии в Пскове

Председатель профкома Ю.Н. Кутуков: Профком начал подготовку к летнему периоду задолго до его начала. При поступлении заявления от сотрудников им оказывалась материальная помощь. Но главное — это организация отдыха сотрудников и их семей. Дети отдыхали в детских оздоровительных лагерях: в ДОЛ «Океан» под Зеленогорском, а также в лагерях «Волна», «Восток-2», «Следопыт», «Балтиец», «Северная Зорька», «Орленок», «Юность». Один ребенок — в детском санатории «Пионер».

Для сотрудников продолжал действовать абонемент в бассейн, были организованы 5 экскурсий выходного дня в Новгород, Тихвин, Пушкинские горы, Псков-Изборск-Печоры, на которых побывали 225 человек.



Перед зданием НИИ микологии идет монтаж памятника замечательному ученому-организатору, лауреату Государственной премии, з.д.н. РФ, профессору Павлу Николаевичу Кашкину работы заслуженного художника РФ скульптора А.В. Дегтярева.

На снимках: А.В. Дегтярев за работой.

Авторский вариант скульптурного портрета П.Н. Кашкина в мастерской.

Академия летом

«Вот и лето прошло, словно и не бывало...» Хотя нет, оно осталось расфасованным по фотоальбомам бесчисленным количеством снимков, загаром и похорошевшими и отдохнувшими лицами, греющими душу воспоминаниями о встречах, поездках, отдыхе.

Ах, лето, лето, прекрасная пора отпусков!.. Однако это не сказалось на ритме жизни Академии: и летом работа кипела во всех ее подразделениях. Вот как об этом рассказывают:

Начальник медицинской части клиники СПбМАПО И.Г. Аббясов: В летний период работали неврологическая, терапевтическая, хирургическая (до середины июля) и микологическая клиники, а также консультативно-диагностические отделения основной базы, НИИ медицинской микологии им. П.Н. Кашкина, УКК № 1 и № 2, Центр семейной медицины. Активная клиничко-диагностическая работа выполнялась рентгенологическим отделением, включая кабинеты магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии, в отделениях функциональной диагностики, биохимической и клинической лабораториях и других вспомогательных подразделениях академии.

По сравнению с 2004 г. увеличилось количество пролеченных стационарных больных на 132 человека, а количество амбулаторных посещений на 2467; оказано различных видов дорогостоящей, высокотехнологичной медицинской помощи дополнительно 84 больным (в т.ч.: операции на сердце, лечение тяжелых системных заболеваний в терапии и эндокринологии, тяжелых хронических дерматологических заболеваний кожи, лечение миастении). В стоматологических отделениях СПбМАПО была оказана помощь 2936 больным, что на 1092 человека больше, чем в 2004 г. В лабораториях клиники СПбМАПО проведено 25 230 исследований (в 2004 г. — 11 816). Интенсивная работа клиники СПбМАПО позволила заработать за летний период на 6,3 млн. рублей больше, чем в 2004 г. Работа ряда сотрудников кафедры терапии и отделений терапии и неврологии СПбМАПО в летний период была отмечена руководством академии.

Проректор по научной и издательской работе Т.Н. Трофимова: Научная работа в летние месяцы не останавливалась ни на миг. Это связано и с подготовкой отчетов по пятилетним НИР, и с планированием НИР на следующий период. Продолжалось проведение клинических исследований лекарственных препаратов, шел набор в аспирантуру. Активно работало наше издательство: увидели свет 5 монографий и еще 5 подготовлены к печати. Успешно работал отдел оптовой реализации, география продаж обширна: Южный и Центральный федеральные округа, Сибирь, Дальний Восток, Москва и, конечно же — Северо-Запад. Общий объем продаж составил около 800

тысяч рублей. Приступили к реализации проекта, связанного с изданием медицинской научно-популярной литературы.

Начальник управления науки и этического комитета И.А. Гавришева: Летом исследовательские центры на кафедрах продолжали проведение клинических исследований лекарственных препаратов. На кафедре эндокринологии пролонгировано международное мультицентровое исследование, заключены еще 4 субдоговора, велась подготовка к предстоящему аудиту, в чем непосредственную помощь оказывали научное управление и этический комитет. Завершено крупное международное мультицентровое исследование на кафедре неврологии, проведенное совместно с кафедрой рентгенологии. Подписаны субдоговора на проведение еще 3-х международных клинических исследований лекарственных препаратов (кафедры терапии № 1 им. Э.Э. Эйхвальда; нефрологии и эфферентной терапии; НИИ эндокринологии). Заключен договор на медицинскую апробацию средств медицинского назначения (кафедры хирургических болезней). Составлены и представлены спонсору исследования (Российско-французская фирма) проекты протоколов, договоров и сметы исследования 4-х видов биологически активных добавок. Проведены переговоры и получено согласие на совместную деятельность по клиническим исследованиям лекарственных препаратов, используемых в гастроэнтерологии и гепатологии с Таиландской фирмой-производителем.

Проректор по ординатуре и международной работе О.Ю. Кузнецова: Работа отдела ординатуры и интернатуры была очень напряженной. Поток иностранных учащихся был настолько велик, что их прием прекращен 1 сентября в связи с невозможностью обеспечить всех общежитием. Отмечу, что впервые стала востребованной подготовка на платной основе по специальностям гигиенического профиля и ряда специальностей медико-биологического профиля (судебная медицина, лабораторное дело и микробиология). Традиционно популярными остаются акушерство и гинекология, дерматология, хирургия, офтальмология. В целом, за летние месяцы в ординатуру и интернатуру на платной основе зачислено 567 человек.

Зав. международным отделом Е.Б. Шемборская: Летом мы занима-



Поздравляем с юбилеем Почетного доктора СПбМАПО доктора медицинских наук профессора заслуженного деятеля науки РФ **Мargarиту Александровну Репину!**



лись подготовкой к проведению двух крупных международных мероприятий: Российско-шведской конференции «Фармакотерапия. Этические, экономические и клинические проблемы» и Французско-российского конгресса «Доводы и практика», в котором примут участие более тысячи врачей общей практики (500 из Франции и 500 из России, в их числе 50 специалистов Северо-Западного региона и сотрудников ряда кафедр академии). Кроме того, решались вопросы по организации цикла обучающих семинаров для медсестер с участием преподавателей из Швеции, проведение занятий в международной летней школе общественного здравоохранения, организованной Институтом «Открытое здоровье», финским институтом СТА-КЕС и Школой общественного здравоохранения Израйля для руководителей региональных органов здравоохранения и преподавателей кафедр семейной медицины. Продолжалась работа с представителями университета из Чикаго, которая завершилась выделением гранта для обеспечения стажировки двух сотрудников кафедры социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением.

Проректор по административной и социальной работе Л.В. Исаева: У хозяйственно-технических служб всех подразделений работы хватает круглый год. Летом же идет наступление по всем фронтам: выполняется основной комплекс работ по подготовке академии к осенне-зимнему периоду. Работа шла как по подготовке зданий и коммуникаций к работе в зимний период, так и по оснащению отремонтированных помещений новой мебелью и оборудованием. Не вдавываясь в подробности, отмечу наиболее значительные из выполненных мероприятий.

Подготовлены системы отопления, горячего и холодного водоснабжения, системы учета тепла и водомерных узлов, оборудования газовых котельных. В частности, в УКК № 1 произведена реконструкция 2-х водомерных узлов, что позволит не только упорядочить учет расхода холодной воды, но и получить независимость от наружных отключений. На всех базах в административных помещениях, клиниках, на кафедрах проведены ревизия и ремонт сантехнического и электротехнического оборудования.

Из электротехнических работ наиболее важные: установка блока бесперебойного питания в отделении реани-

мации клиники хирургии и повсеместная замена обычных ламп накаливания на энергосберегающие. Был произведен большой объем ремонтных работ в общежитиях и на кафедрах академии, а помещения оснащены новой мебелью.

Работы еще продолжаются, но уже можно констатировать, что академия, включая ее филиалы, к зиме и к новому учебному году готова. Это подтверждено и актами проверки контролирующими организациями готовности наших зданий к работе в зимний период.

Начальник РСУ З.А. Баклагова: РСУ выполняет главный объем работ именно в летний период, и о результатах лучше всего говорят итоговые цифры:

Реконструкция Нефрологической клиники, которая стала одним из главных проектов академии этого года, выполнена на 70%, осталось сделать внутреннюю отделку помещений, монтаж лифта и провести наружную канализацию. Освоено 11 613 432 руб.

Сделан ремонт новых помещений медицинского архива и музея истории МАПО, а стены главного вестибюля облицованы мрамором (712 кв. м). На это израсходовано 3 752 929 руб.

Выполнен текущий ремонт потолка холла и выборочный ремонт терапевтических и хирургических отделений и отделения эндоскопии.

Переоборудован и отремонтирован рентген-операционный кабинет в опер-блоке в основном здании академии — 77 кв.м — 105 293 руб. В фиделе на пр. Просвещения, 45 выполнен ремонт в общежитии квартирного типа общей площадью 392 кв.м на 2 198 000 руб., а также помещений Центра семейной медицины — 190 кв.м на 851 000 руб.

В УКК № 1 отремонтированы кабинеты кафедр спортивной медицины и реабилитации, наркологии, военной и экстремальной медицины общей площадью 884 кв.м на 5 535 380 руб.; помещения Учебно-клинического центра общей площадью 322 кв.м на сумму 2 324 837 руб.; помещения НИИ микологии — 938 кв.м на 6 673 874 руб.

Велись работы по благоустройству территории главного здания с посадками кустарников и цветов.

P.S. Да простят нам читатели неполноту представленной информации: это не отчет о деятельности СПбМАПО в летний период, просто несколько штрихов из жизни.



Российско-шведская конференция «Фармакотерапия. Этические, экономические и клинические проблемы»

31 октября — 1 ноября 2005 г.

Организаторы: СЗО РАМН, Министерство здравоохранения и социального обеспечения РФ, СПбМАПО, Шведское общество медицины, Межрегиональная Ассоциация «Здравоохранение Северо-Запада», Восточно-Европейский комитет, Комитеты по здравоохранению Санкт-Петербурга и Ленинградской области, Химико-фармацевтическая академия.

Санкт-Петербург, Кирочная, 41, (812) 272 25 06

PREUVES & PRATIQUES

5—7 ноября 2005 года

ДОВОДЫ И ПРАКТИКА

Французско-российский конгресс семейных врачей

Санкт-Петербург, Кирочная, 41, телефон (812) 275 15 56



First of all thank you for such a wonderful visit!..

3 июня 2005 года наша Академия праздновала 120-летие своего основания. В торжественных мероприятиях участвовало более четырех тысяч человек: сотрудники Академии и члены их семей, аспиранты, клинические ординаторы, интерны, слушатели и конечно же — гости. Их было около 500. Поздравить первый в мире институт для усовершенствования врачей с Днем основания приехали руководители министерств, РАМН, Законодательного собрания, представители администраций Санкт-Петербурга и Ленинградской области, руководители Комитетов по здравоохранению и главные врачи больниц из многих областей России, руководители страховых медицинских компаний, фармакологических, строительных и торговых фирм, представители творческой интеллигенции, потомки Великих княгинь Елены Павловны и Екатерины Михайловны, известные ученые-медики из Великобритании, Швеции, Швейцарии, Финляндии, Норвегии, США, Франции, Германии и др. О праздновании широко вещали петербургские СМИ... Праздник закончился, а в Академию все продолжают поступать письма.

Зарубежные почетные гости, принимавшие участие в торжествах, посвященных 120-летию СПбМАПО, единодушно выразили благодарность и признательность за приглашение и оказанный прием.



Зав. отделением МПЦ А.В.Санего знакомит гостей с работой центра

Многие из них не были в Академии несколько лет и теперь не скрывали своего приятного удивления по поводу многочисленных положительных перемен, произошедших здесь за последние годы. Наши гости приняли участие во всех мероприятиях, предоставивших им возможность познакомиться с новыми клиниками и службами Академии, получить исчерпывающую ин-

формацию о проводимых в настоящий момент научных исследованиях, обучении и лечении и о перспективах их развития.

Большое впечатление на зарубежных гостей произвел отель «Академия» (Заневский пр., 1/82) с его развитой инфраструктурой, соответствующей мировым стандартам и позволяющей проводить на базе СПбМАПО мероприятия международного уровня.

На основании положительной оценки развития Академии за последние годы и имеющегося многолетнего опыта сотрудничества гости проявили интерес к дальнейшему взаимодействию и инициировали проведение конкретных мероприятий. Например, профессор Элизабет Свонсон (США) в рамках проекта сотрудничества по сестринскому делу организует осенью 2005 г. ознакомительный визит-стажировку нового заведующего кафедрой сестринского дела профессора Е.Г. Зоткина в клинику Университета штата Айова. Профессор Лондонского университета Лесли Саусгейт, ученый

с мировым именем, а также Почетный доктор СПбМАПО, запланировала проведение международных мероприятий на базе нашей Академии. Профессор Алан Себаун (Франция), прислал подтверждение на проведение в 2005–2006 гг. двух франко-российских конгрессов по семейной медицине с участием СПбМАПО. Д-р Питер Тун (Великобритания) выступил с предложением о проведении семинара для преподавателей по современным технологиям обучения, а д-р Томми Линне (Швеция) сообщил о ходе подготовки стажировки неврологов в Каролинском институте и подтвердил проведение осенью 2005 г. шведско-российской конференции по фармакотерапии и др.

Получены также благодарственные письма от Гуннара Венстрема (Восточно-европейский Комитет, Швеция), Томми Линне (Швеция), Сирье Вайттинен (Финляндия).

Мнение

First of all thank you for such a wonderful visit. It was a very memorable occasion, and very well organised. Thanks also to Nicolai for inviting us and to all the others who worked so hard to make your celebrations a success.

Peter Toon

Very best wishes to you all, it was a magnificent occasion.

Prof. Lesley Southgate

Thank you very much for your hospitality and unforgettable celebrations during the 120th anniversary of MAPS! It was a great pleasure and honour to be there. And special thanks for the presents we were surprised at especially the book was very interesting.

With best regards,
Yours,

Sirje (Vaittinen Sirje)

Хроника

Исполнилось 110 лет со дня рождения выдающегося нейрохирурга Исаака Савельевича Бабчина, стоявшего вместе с профессором А.Л. Поленовым у истоков советской нейрохирургии. Он работал в нейрохирургической клинике Центрального травматологического института, в Ленинградском нейрохирургическом институте, более 20 лет заведовал кафедрой нейрохирургии СПбМАПО.

В ознаменование этой даты на заседании ученого совета ученица и последовательница И.С. Бабчина профессор А.Г. Земская выступила с докладом о жизни и деятельности учителя. Текст доклада будет опубликован в серии книг «Наши ученые». На заседании ученого совета присутствовала супруга ученого И.П. Бабчина.



И.С. Бабчин



Л.М. Пуссен, А.Л. Поленов, И.С. Бабчин



И.П. Бабчина — «Большое спасибо за организацию этого Дня памяти...»

NOTA BENE!

О завершении плановых НИР и порядке планирования на очередное пятилетие

На основании «Правил оформления отчетной документации на завершенные научно-исследовательские работы» каждая кафедра академии составляет, а потом и защищает отчет на проблемной комиссии. Затем эти материалы выносятся на обсуждение на заседании факультетского ученого совета. В течение 30 дней после решения ученого совета пакет документов передается в научный отдел и посылается во Всероссийский научно-информационный центр, так как каждая завершенная НИР подлежит обязательной государственной регистрации. График проведения отчетов утвержден.

В 2006 г. коллективы академии должны планировать НИР на следующее пятилетие. Всем подразделениям необходимо представить в научный отдел аннотацию на предполагаемую НИР на 2006–2010 гг. (см. «Порядок планирования научно-исследовательских работ»). После согласования документы поступают в проблемные комиссии, которые на их основе сформируют основные направления НИР академии на пятилетие. Итоговый документ будет предложен на рассмотрение ученого совета СПбМАПО и, после его утверждения, будет направлен для государственной регистрации во Всероссийский научно-информационный центр.

Мнение

I would like to thank you for this kind invitation. Everything was perfect and I was very impressed by this meeting. I really enjoyed this weekend I hope we will have many other meetings together. My best regards to Pr Beliakow. Warm regards.

Alain SEBAOUN

VIVAT!

Продолжение. Начало в № 7.

За образцовое выполнение должностных обязанностей, большой вклад в развитие здравоохранения города, 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 Почетными грамотами:

КОМИТЕТА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА:

Алферов В.П., д.м.н., профессор
Апоян Л.М., медсестра-анестезист отделения анестезиологии и реанимации
Довбуш Т.С., лаборант клинико-диагностической лаборатории НИИ микологии им. П.Н. Кашкина
Кузнецова Н.Н., шеф-повар клинической кухни
Михайлович В.А., советник ректора, з.д.н. РФ, д.м.н., профессор
Никитина Н.П., лаборант клинико-диагностической лаборатории
Опалин Ю.А., главный инженер
Симаненков В.И., главный терапевт Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, д.м.н., профессор
Симбирцев С.А., з.д.н. РФ, член-корр. РАМН, д.м.н., профессор,
Ушакова О.Н., заместитель директора УКК №2

КОМИТЕТА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ:

Аверина Т.В., главная медсестра УКК № 1
Адамянц Г.Л., медсестра клиники
Беляков С.Н., заведующий медико-профилактическим центром
Войтенкова А.И., медсестра клиники НИИ микологии им. П.Н. Кашкина
Гаврилова Н.И., медсестра 2-го хирургического отделения
Галева Я.А., процедурная медсестра 1-го хирургического отделения
Галкина Т.В., медсестра отделения стоматологии УКК №2
Гераскина Ю.Ю., медсестра центра семейной медицины
Ермакова К.И., лаборант биохимической лаборатории
Козак Ю.С., главный энергетик
Котряхова Л.П., заведующая отделением клиники НИИ микологии им. П.Н. Кашкина
Лысенко В.Н., медсестра 1-го терапевтического отделения
Нефедова З.Н., заведующая аптекой
Степанидова В.Ф., главная медсестра
Федорова Г.А., заместитель директора УКК №1

СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО ОТДЕЛЕНИЯ РАМН

Байндурашвили А.Г., зав. кафедрой детской травматологии и ортопедии, зам. директора НИ детского ортопедического института им. Г.И.Турнера по научной работе, профессор
Мазуров В.И., проректор по клинической работе, зав. кафедрой терапии № 1 им. Э.Э. Эйхвальда, член-корр. РАМН, профессор
Моисеенко В.М., зав. кафедрой онкологии и клинической радиологии, и.о. директора НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, профессор
Плавинский С.Л., зав. кафедрой педагогики высшей медицинской школы и философии, д.м.н.
Трофимова Т.Н., проректор по научной и издательской работе, зав. кафедрой рентгенологии, профессор
Щербо А.П., проректор по учебной работе, зав. кафедрой медицинской экологии им. Г.В. Хлопина, член-корр. РАМН, профессор

АДМИНИСТРАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА:

Барабанова Т.Б., садовник
Белова Н.К., специалист по кадрам
Боякова В.Б., главный юрист
Дзунов Н.К., доцент кафедры военной и экстремальной медицины
Киселева С.А., садовник
Козлов И.В., доцент кафедры терапии № 1 им. Э.Э. Эйхвальда
Коноплин А.С., зам. начальника учебного управления
Лебединский К.М., зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии
Михайлова Т.И., инженер отдела эксплуатации зданий
Негриенко К.В., зам. декана факультета общественного здравоохранения
Степанова Е.В., доцент кафедры инфекционных болезней
Тишинина В.П., зав. центральным складом
Тресс А.С., доцент кафедры фтизиатрии
Фортуна О.А., документовед деканата
Чекина Н.М., доцент кафедры клинической физиологии и функциональной диагностики

NOTA BENE!

Диагноз остеопороза в настоящее время во многом определяется показателями измерения минеральной плотности костной ткани. В связи с этим, важная роль в выявлении пациентов с повышенным риском переломов отводится костной денситометрии, которая становится исследованием, широко используемым в рутинной клинической практике. Измерение показателей минеральной костной ткани дает врачу информацию для последующего лечения пациентов и оценки его результативности.

В Медико-профилактическом центре СПбМАПО установлен биэнергетический рентгеновский многосайтовый, многодетекторный денситометр — Discovery (QDR-series, Hologic, USA). Это аппарат с широкими возможностями программного обеспечения, позволяющий исследовать различные зоны костной системы человеческого организма и проводить комплексный анализ состава тела.

Сравнение исходных данных (в качестве шаблона) с текущими исследованиями минимизирует влияние фактора оператора на интерпретацию и повышает надежность исследования. При многократных исследованиях проводится автоматическое составление трейдов характеристик костной ткани и протокола, содержащего статистический анализ.

Получаемая пациентом доза при исследовании менее 0,02 msv, что составляет 1/100 от дозы, получаемой пациентом при обычной рентгенограмме позвоночника. Время исследования занимает от 15 сек. (позвоночник, бедро) до 6 мин. (все тело).

Уникальность аппарата состоит в том, что помимо ставших уже привычными исследований поясничного отдела позвоночника в прямой проекции, проксимального отдела бедра и запястья, возможно сканирование всего тела, а также обследование детей.

A.V. Canego

Контакты: Санкт-Петербург,
Заневский пр., 1/82,
МПЦ СПбМАПО,
тел. 444–10–52

Коротко

«Тревожные расстройства в общемедицинской практике». Под таким названием кафедра терапии №1 им. Э.Э. Эйхвальда провела Городскую научно-практическую конференцию в рамках программы «Психосоматическая медицина», основной задачей которой является объединение усилий психиатров (психотерапевтов), медицинских психологов и клиницистов других специальностей для развития психосоматического подхода к диагностике и лечению больных.

В докладах, представленных на конференции, нашли отражение исследования и опыт специалистов в понимании особенностей проявлений тревожных расстройств и связанных с ними коморбидных состояний в общемедицинской практике. Особенно важными с этой точки зрения были сообщения о соматических проявлениях или соматических масках тревожных расстройств, которые так часто сопровождают многие заболевания.

К конференции издан сборник материалов. Следующая конференция по данной программе на тему: «Депрессивные расстройства в общемедицинской практике» состоится 15 ноября 2005 г.

В.А. Ташлыков

VIVAT!

Поздравляем Владимира Михайловича Моисеенко с 50-летием!



Полным энергии, инициативы и оптимизма встречает полувековой юбилей заведующий кафедрой онкологии с курсом клинической радиологии СПбМАПО, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор Владимир Михайлович Моисеенко.

Целеустремленность в совершенствовании терапии злокачественных опухолей и непрерывная напряженная работа по повышению квалификации врачей-онкологов представляют два основных вектора деятельности профессора В.М. Моисеенко. Способность отчетливо видеть перспективные направления научных исследований в сочетании с умением организовать работу в коллективе позволили Владимиру Михайловичу и его сотрудникам за короткий период добиться значительных успехов. Профессор Моисеенко является руководителем, разработчиком и участником ряда международных, российских и региональных научных программ, автором более 230 научных работ, из которых 4 монографии, 24 главы в книгах, 63 статьи в журналах. Его работы хорошо известны и поддерживаются совместными исследованиями с зарубежными коллегами. С 1996 г. В.М. Моисеенко является членом Европейского Общества Медицинской Онкологии (ESMO), с 1997 — членом Американского Общества Клинической Онкологии (ASCO).

Профессору В.М. Моисеенко принадлежит заслуга создания первой в нашей стране отечественной школы онкологов и журнала «Практическая онкология», главным редактором которого он является. Становление В.М. Моисеенко как врача и ученого, а также его последующая лечебная, научная и административная деятельность неразрывно связаны с Институтом онкологии им. профессора Н.Н. Петрова МЗ РФ. Под руководством ведущих онкологов страны в стенах НИИ Моисеенко прошел обучение в клинической ординатуре и аспирантуре, работал в должности младшего, а позже старшего научного сотрудника, защитил кандидатскую (1983 г.) и докторскую (1994 г.) диссертации. В 1996 г. В.М. Моисеенко создал и возглавил в НИИ онкологии отделение биотерапии и комплексных методов лечения солидных опухолей. С 2000 г. профессор В.М. Моисеенко — заместитель директора по научной работе, а в сентябре 2005 г. назначен исполняющим директором НИИ онкологии.

Неотъемлемые черты личности Владимира Михайловича — коммуникабельность, справедливое, чуткое и заботливое отношение к коллегам. Хочется пожелать юбиляру не терять целеустремленности в решении научных и неизбежно возникающих административных проблем, надолго сохранить обаяние и способность излучать добрый свет на окружающих.

Коллектив кафедры онкологии с курсом клинической радиологии



Кафедра терапии №1 — ровесница академии, в 1996 г. ей было присвоено имя основателя кафедры и первого директора Клинического института Эдуарда Эдуардовича Эйхвальда. Это одна из старейших кафедр внутренних болезней в стране, внесшая огромный вклад в развитие отечественной терапевтической школы. Приуроченная к 120-летию со дня основания академии и кафедры, в сентябре прошла V Конференция ревматологов Северо-Западного региона РФ. А несколько ранее — вышла книга «Кафедра терапии №1 имени Э.Э. Эйхвальда. Прошлое, настоящее, будущее», посвященная ее богатой истории. В книге представлены материалы о разрабатываемых научных направлениях, об особенностях лечебной и педагогической работы на кафедре в различные исторические периоды, о жизненном и творческом пути заведующих кафедрой. Перелистаем страницы книги.

В разное время на кафедре работали выдающиеся клиницисты — профессора Э.Э. Эйхвальд, М.И. Афанасьев, Д.Л. Романовский, Г.Ф. Ланг, Я.А. Ловцкий, М.Э. Мандельштам, Е.И. Цукерштейн, Б.М. Прозоровский и др. Здесь начинали свою врачебную и педагогическую деятельность такие известные отечественные ученые как А.Л. Мясников, М.Д. Тушинский, В.Г. Баранов.

Кафедра начиналась как кафедра общей терапии, и на протяжении 120 лет она не только сохраняет свое предназначение, но и развивает новые клинические направления, которые становятся основой для формирования новых кафедр — кардиологии, физиотерапии, гастроэнтерологии и лечебного питания, гериатрии, подростковой медицины, нефрологии и др.

История кафедры

Кафедру возглавляли:	
1885 – 1889	Э.Э. Эйхвальд
1889 – 1910	М.И. Афанасьев
1910 – 1918	Г.Ю. Явейн
1918 – 1920	Я.А. Ловцкий
1920 – 1922	Г.Ф. Ланг
1923 – 1931	К.Н. Георгиевский
1931	М.Э. Мандельштам
1931 – 1937	Е.И. Цукерштейн
1938 – 1939	Г.Р. Британовский
1939	М.Я. Арьев
1941 – 1953	Я.А. Ловцкий
1941 – 1944	И.Б. Шулуток
1953 – 1960	Б.М. Прозоровский
1960 – 1964	Г.Н. Удинцев
1963 – 1977	Н.В. Сибиркин
1977 – 1979	В.П. Медведев
1979 – 1995	А.А. Крылов
с 1995...	В.И. Мазуров

Выполняя большой объем лечебно-диагностической работы на основной клинической базе, кафедра внедрила целый ряд инновационных технологий, что позволило создать в СПбМАПО терапевтическую «клинику трудного диагноза». Приоритетными направлениями работы открывшихся после капитального ремонта первого (1998 г.) и второго (2000 г.) терапевтических отделений являются диагностика и лечение кардиологических больных, больных ревматологического профиля, пациентов со вторичными иммунодефицитными состояниями, патологией эндокринных органов и др. В клинике активно разрабатываются и внедряются в практику принципиально новые методы диагностики и лечения, осуществляется консультативно-диагностическая помощь органам практического здравоохранения Санкт-Петербурга и России, а также гражданам России и других стран.

Кафедра является родоначальницей целого ряда научных направлений в медицине. Последние годы основные темы научных работ сотрудников посвящены проблемам кардиологии, ревматологии и клинической иммунологии. Большое внимание уделяется научной разработке вопросов организации терапевтической помощи населению. В научной деятельности кафедры сформированы направления, которые обеспечиваются совместной работой с другими кафедрами и клиническими

Чтобы получить высшее образование



В августе 2005 года на кафедре сестринского дела и социальной работы прошли вступительные экзамены по специальности «Сестринское дело». Во время собеседования абитуриенты мотивировали свое желание учиться тем, что постоянно увеличивающийся объем медицинской помощи, совершенствование медицинского оборудования и все более расширяющаяся сфера деятельности медицинских сестер побуждают их совершенствовать свои знания. Второй набор студентов в СПбМАПО успешно завершился: 20 человек, преимущественно главные и старшие медицинские сестры лечебных учреждений Санкт-Петербурга со стажем работы не менее 10 лет, успешно сдали вступительные экзамены и зачислены на лечебный факультет Новгородского университета им. Ярослава Мудрого. Учиться же им предстоит в Санкт-Петербурге, так как уже два года наша кафедра является базой Новгородского университета по подготовке медицинских сестер с высшим образованием.

Зам. декана факультета общественного здравоохранения Е.С. Лаптева
www.sociomed.spb.ru.

На все Ваши вопросы с удовольствием ответим по телефону 445-34-05.

КАК ЭТО БЫЛО: «В 2000 г. в нашей академии началась программа высшего сестринского образования. Ее инициатором был ректор Н.А. Беляков. В первый набор вошли 8 медсестер: и те, которые уже продолжительное время работали в СПбМАПО, и медсестры, недавно поступившие на работу после окончания училища. Учиться предстояло в Новгородском университете имени Ярослава Мудрого. Четыре с половиной года пролетели незаметно, тем более что параллельно некоторые из нашей группы стали участниками еще одного образовательного проекта в рамках договора между СПбМАПО и Шведским Восточно-Европейским Комитетом. В марте 2002 г. мы ездили на неделю в Стокгольм. Занятия проходили в Каролинском госпитале. Прослушав полный курс «Преподавание сестринского дела в клиническом обучении», мы получили дипломы.

В 2001 г. последовал второй набор медсестер для обучения в Новгородском госуниверситете, уже из числа молодых специалистов. В группе было уже толь-

VIVAT!

С 1995 г. кафедрой терапии №1 им. Э.Э. Эйхвальда заведует профессор, д.м.н., член-корреспондент РАМН, з.д.н. РФ, проректор по клинической работе СПбМАПО Вадим Иванович Мазуров. Созданная им научная школа включает 11 докторов и 38 кандидатов медицинских наук. Им опубликовано более 450 научных трудов, в том числе 12 монографий, учебник, 2 руководства и 10 методических пособий. К юбилею Академии В.И. Мазуров награжден грамотами президиума СЗО РАМН и Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию.

На снимке: В.И. Мазуров участвует в церемонии возложения цветов на могилу Э.Э. Эйхвальда в Актовый день Академии (3.06.2005 г.).

подразделениями академии. Прежде всего, это касается ревматологии, кардиологии и клинической иммунологии. Клиническая иммунология была совершенно новым и перспективным направлением в деятельности кафедрального коллектива, изучение роли иммунноспалительного процесса в патогенезе ишемической болезни сердца и ревматических заболеваний, а также разработка инновационных технологий в лечении системных аутоиммунных форм патологии позволили кафедре стать одним из лидеров в изучении этих научных направлений.

Учебный процесс организован на самом современном уровне: на кафедре сформирован стабильный высокопрофессиональный преподавательский коллектив,

имеются отличная клиническая база и хорошее техническое обеспечение. Уже пять лет на кафедре работает компьютерный класс и в учебном процессе широко применяется мультимедийная техника. Все учебные планы и методические разработки скорректированы и переработаны с учетом новых требований. Только за последние десять лет сотрудниками кафедры было опубликовано более 150 научных работ, в том числе учебники, монографии и руководства.

О новых достижениях и открытиях кафедры шла речь на юбилейной конференции. Но об этом уже в следующем номере газеты.

Э.Э. Эйхвальд.

Рисунок художника А.В. Дегтярева

ко 5 медсестер, но такое уменьшение не означало, что на этом обучение закончилось, наоборот, это послужило толчком для открытия филиала в СПбМАПО, который должен был обучать сестер силами сотрудников кафедр. И в 2004 г. уже у нас в академии был проведен первый набор учащихся.

В январе 2005 г. первооткрыватели, «птенцы» МАПО, сдавали государственные экзамены в Новгороде. А в феврале в торжественной обстановке нам вручили дипломы об окончании НовГУ. Из восьми обучавшихся четверо получили дипломы с отличием (плюс к нему шведский диплом!).

Да, мы были первыми, и это было трудно и ответственно, но мы старались не подвести нашего ректора и академию, в которой работаем. Мы благодарны академии за получение высшего образования, так как все расходы администрация академии взяла на себя. Мы благодарны всем, кто был рядом с нами, особенно в первый год обучения, а это Галина Александровна Потапова, которая была куратором нашего набора и даже ездила с нами на вступительные экзамены. Огромное спасибо Вадиму Ивановичу Мазурову, который возглавлял отборочную комиссию и постоянно интересовался нашей учебой, Адиле Камильевне Бахтияровой, а также многим другим сотрудникам СПбМАПО, которые поддерживали нас во время учебы.

Теперь время ученичества закончено и надо идти дальше, к новым достижениям в работе, и реализовать полученные знания в нелегкой профессии МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА».

Т.В. Аверина, главная медсестра Медико-профилактического центра СПбМАПО

На снимке: Татьяна Викторовна Аверина показывает страницы книги «Сестры милосердия России», где запечатлен момент вручения дипломов первому выпуску медицинских сестер с высшим образованием



Коротко

Ежегодное совещание главных наркологов органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации,

организованное Министерством здравоохранения и социального развития РФ и Комитетом по здравоохранению правительства Ленинградской области, прошло в СПбМАПО. В его организации приняли участие Национальный научный центр наркологии (ННЦН), Комитет по здравоохранению правительства Ленинградской области, психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева и СПбМАПО. В совещании участвовали представители наркологической службы практически всех федеральных округов и регионов России.

В ходе совещания были рассмотрены итоги реализации Федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2002–2004 гг.», состояние наркологической помощи в федеральных округах РФ, правовые аспекты оказания наркологической помощи населению, вопросы лицензирования наркологических учреждений и др.

Е.М. Крупицкий, С.В. Ежелевко

Международная нефрологическая конференция «Белые ночи»

была проведена кафедрой нефрологии и эфферентной терапии СПбМАПО совместно с рядом медицинских ассоциаций. Программа конференции включала XIII Международную нефрологическую семинар, симпозиумы, лекционные курсы, практикумы, клинические разборы, выставки современной медицинской техники и фармацевтических препаратов.

Материалы семинара опубликованы.

Справки по тел.
(812) 542–30–88

PERSONA GRATA

На состоявшихся VIII Кашкинских чтениях была вручена премия «За выдающиеся достижения в микологии», учрежденная в 2004 г. холдингом «Отечественные лекарства» и вручаемая по решению совета НИИ микологии как главного центра микологии в России.

Лауреатом 2004 г. стал доктор медицинских наук профессор Н.П. Елинов. Лауреатом 2005 г. был назван доктор медицинских наук профессор Роальд Александрович Аравийский.



А.Н. Аравийский и Х.И. Дашкова

Александр Николаевич Аравийский родился 10 апреля (23 — по новому стилю) 1897 г. в семье потомственного священнослужителя в сибирском городе Ишиме. Блестяще окончив гимназию в 1917 г., он приехал поступать в Военно-Медицинскую Академию в Петрограде, однако в связи с революционными событиями тех лет был направлен в Томский университет на медицинский факультет, который закончил в 1924 г.

Именно там он встретил свою будущую жену Хадичу Исламовну Дашкову. Они познакомились в обычной студенческой ситуации — удивительно красивый голубоглазый и златокудрый молодой человек и очаровательная восточного облика черноокая брюнетка.

Хадича Исламовна происходила из дворянского рода Дашковых, получила прекрасное воспитание, превосходно знала английский и арабский языки. После 1917 г. она поступила в Томский университет.

Они вступили в брак 7 июня 1924 г. После окончания медицинского факультета А.Н. Аравийский начал работать ординатором клиники кожных болезней у известного ученого и клинициста дерматолога-миколога проф. А.А. Боголепова.

У Аравийских родилась двойня. Сына назвали Роальдом в честь Роальда Амундсена, первооткрывателя Южного полюса, а дочь — Камиллой. К этому времени семья жила в Новосибирске, где профессор А.Н. Аравийский заведовал кафедрой дерматологии Института усовершенствования врачей. Все было хорошо, однако, когда сыну исполнилось 8 лет, он заразился скарлатиной. Старания врачей были тщетны: мальчик умер спустя несколько недель. Боль семьи была бесконечна...

Как награда свыше, 12 мая 1939 г. у Аравийских родился долгожданный второй сын, ему дали имя Роальд-Александр. В это время семья переехала в центр Кузбасса — Сталиноск (Новокузнецк), где Александр Николаевич с 1951 по 1956 г. занимал пост ректора ГИДУВа. Камилла закончила химический факультет Томского университета, в 24 года защитила кандидатскую диссертацию и подавала большие надежды. Но в жизнь опять вмешался роковой случай: дочь трагически погибла со своим супругом при переправе на пароме через реку Томь. Их так вместе и похоронили. А.Н. Аравийский заказал памятник в виде открытой книги.

В 1956 г. по приглашению ректора 1-го ЛМИ им. акад. И.П. Павлова профессор А.Н. Аравийский с семьей переехал в Ленинград и стал заведовать кафедрой дерматовенерологии, сменив на этом посту акад. О.Н. Подвысоцкую. В городе на Неве ещё в 1940 г. он защитил кандидатскую диссертацию, а в 1948 г. стал доктором наук. В 1941 г. А.Н. Аравийский разработал уникальную мазь для лечения онихомикоза, которой продолжают пользоваться и по сей день.

Проф. А.Н. Аравийский — автор более 170 научных трудов. Он впервые описал фавус и трихофитию мозга, поставил вопрос о возможности перехода поверхностных форм трихофитии в глубокие и назвал нозологический вариант заболевания «глубокий генерализованный трихофитоз». Совместно с проф. П.Н. Кашкиным изучал заболевание, близкое к кокцидиоидному микозу (кокцидиоидомикоз sui generis), этиология которого до сих пор остается неясной. К этому же времени относятся его работы по клинической класси-

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова продвигает в Санкт-Петербурге

16–18 ноября 2005 года
III Всероссийскую учебно-методическую конференцию заведующих кафедрами (курсами) лучевой диагностики и лучевой терапии

«Оптимизация системы подготовки по лучевой диагностике в Российской Федерации»

и расширенное заседание Проблемной учебно-методической комиссии по лучевой диагностике и лучевой терапии

Контакты:

В Санкт-Петербурге: 275–19–10; 275–19–29, факс: 275–18–53; e-mail: trofimovaTN@yandex.ru, www.rentgen.maps.ru —

кафедра рентгенологии с курсом детской рентгенологии СПбМАПО; 543–00–13, факс 545–23–98 — кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии СПбГМА им.И.И. Мечникова;

в Москве: (095) 963–37–58 — ФГОУ ВУТМЦ Росздрава

Бронирование гостиницы: тел./факс: (812) 273–88–17,

e-mail: congress@maps.spb.ru —

сервис-агент «Конгресс Академия»



Р.А. Аравийский
(фото из семейного архива)

Династия Аравийских

фикации микозов. Он создал кинотрилогию о глубоких и распространенных микозах. Эти фильмы получили высокую оценку специалистов, а один из них — «Вопросы патогенеза в микологии» — был удостоен золотой медали ВДНХ СССР.

А.Н. Аравийский был членом редакционного совета журнала «Вестник дерматологии и венерологии» и ряда редколлегий международных микологических журналов, являлся почетным членом болгарского, польского, финского, югославского научных обществ дерматовенерологов, а также общества дерматологов Франции; отмечен большой серебряной медалью университета им. Яна Каменского в Братиславе. За большой вклад в развитие теоретической и практической медицины был награжден орденом Трудового Красного знамени и медалью «За трудовую доблесть».

Роальд Александрович Аравийский рос начитанным, незаурядным человеком.

Уже в раннем возрасте раскрылись его художественные способности, он прекрасно рисовал и после окончания школы поступил в Мухинское училище. Однако яркий пример родителей вскоре возмездно действовал, и он решил посвятить себя медицине: в 1964 г. с отличием закончил 1-й ЛМИ им. акад. И.П. Павлова и поступил в ординатуру по цитологии и электронной микроскопии в ИЭМ АМН СССР. В 1968 г. он защитил кандидатскую диссертацию на тему «Кладоспориоз мозга», а через год, в 1969 г., по приглашению проф. П.Н. Кашкина был принят на работу в отдел глубоких микозов ГИДУВа, где организовал патоморфологическую лабораторию. Занимался изучением клеточных защитных реакций при микотических инфекциях и диагностикой микозов. На эту тему в 1978 г. защитил докторскую диссертацию.

С 1975 г. Р.А. Аравийский заведовал лабораторией экспериментальной микологии в научно-исследовательском институте антибиотиков и ферментов медицинского назначения (ВНИТИАФ). Под его руководством сотрудники лаборатории провели испытания практически всех противогрибковых средств, внедренных в медицинскую практику СССР. В 70–80-е гг. был разработан оригинальный метод цитоспектроскопического определения полиеновых антибиотиков в тканях организма. Исследована динамика амфотерицина в клетках инфекционного очага. Параллельно изучен «лекарственный патоморфоз». В 1993–1995 гг. Р.А. Аравийский руководил отделом глубоких микозов СПбМАПО. В настоящее время он — профессор кафедры клинической микологии и ведущий сотрудник лаборатории морфологии и биологии грибов НИИ медицинской микологии им. П.Н. Кашкина.

Р.А. Аравийский плодотворно трудится в области медицинской микологии уже 40 лет. За это время им подготовлено 6 кандидатов и 6 докторов наук, опубликовано более 150 научных трудов, в том числе 4 монографии, 1 учебник, 2 учебных пособия, получено 3 авторских свидетельства на изобретения. Р.А. Аравийский является одним из авторов книги «Калининская больница — первая гражданская больница Санкт-Петербурга». В 2004 г. из печати вышел учебник «Диагностика микозов» — первый в России на эту тему (Р.А. Аравийский, Н.Н. Климко, Н.В. Васильева).

Дочь Роальда Александровича и Долорес Дмитриевны Аравийских Елена росла в научно-исследовательской атмосфере, мечтала стать врачом и продолжить дело своего деда Александра Николаевича. В 1987 г. Елена Роальдовна с отличием закончила 1-й ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, клиническую ординатуру по специальности дерматовенерология, в 1993 г. защитила кандидатскую, а в 2001 г. — докторскую диссертацию. В настоящее время Е.Р. Аравийская является профессором кафедры дерматовенерологии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, руководит курсом по терапевтической косметологии для врачей. Она признана блестящим лектором в России и за рубежом. Она — автор более 100 научных работ, работает в правлении Санкт-Петербургского Общества дерматовенерологов им. В.М. Тарновского и в правлении Санкт-Петербургского Общества врачей-косметологов, занимает должность научного редактора международного журнала «Cosmetic International», является членом редколлегий отечественных и зарубежных научных журналов по специальности. Елена Роальдовна достойно продолжает врачебную и научную династию семьи Аравийских.

Дарья Лагутина

Коротко

Международный симпозиум «Функциональные нарушения тканей тела человека и восстановление функций организма»,

традиционно проходящий в июне, был организован Курсом восстановительной медицины СПбМАПО. В его работе приняли участие более 200 специалистов из разных стран: Россия, Франция, Бельгия, Германия, Финляндия, Италия, Англия, Швейцария, США.

Материалы симпозиума изданы отдельным сборником.

Информация по телефону (812) 445–20–92.

Ю.М. Емельянова

Научно-практическая конференция «Микозы и микоаллергозы» —

VIII Кашкинские чтения —

традиционно прошли в НИИ медицинской микологии им. П.Н. Кашкина. Материалы конференции опубликованы в журнале «Проблемы медицинской микологии», т. VII, № 2, 2005.

Более полная информация по тел. (812) 510–62–40.

VIVAT!

Исполнилось 60 лет декану стоматологического факультета д.м.н. профессору Борису Терентьевичу Морозу. На заседании ученого совета ректор академик Н.А. Беляков и ученый секретарь Г.А. Поташова поздравили юбиляра и вручили ему приветственный адрес Академии и Комитета по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга.



**ВЫВЕСКИ,
ТАБЛИЧКИ,
НОМЕРКИ ГАРДЕРОБНЫЕ,
РАСПИСАНИЯ ВРАЧЕЙ,
СТЕНДЫ, БИРКИ и др.**

ДОСТАВКА по СПб и ЛО

Тел/факс (812) 4303306
E-mail: megalit@sp.ru

ГОУ ДПО «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования»

Российское общество патологоанатомов
Санкт-Петербургская ассоциация патологоанатомов

проводят 17–18 ноября 2005 года
Всероссийскую конференцию «Современные проблемы клинической патоморфологии»,

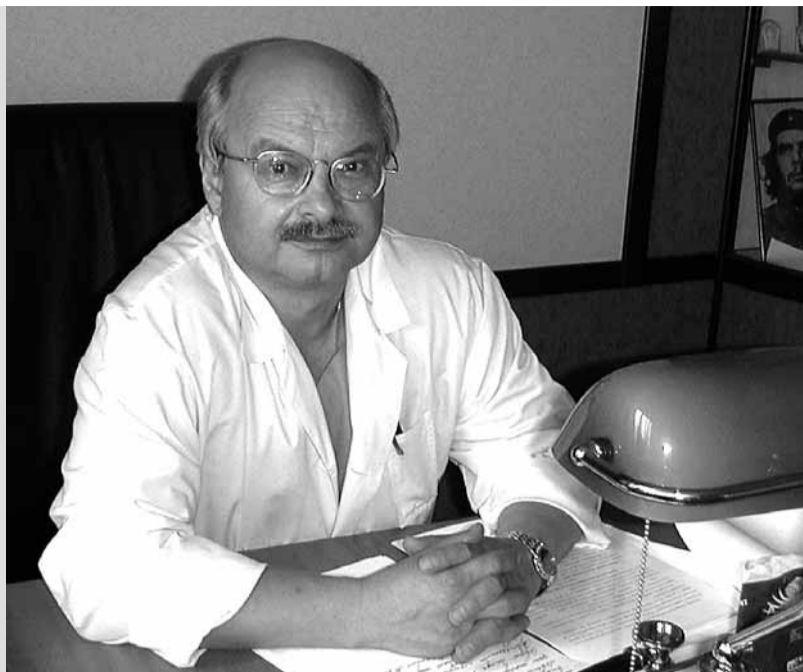
посвященную памяти профессора О.К. Хмельницкого в связи с 85-летием со дня его рождения и 120-летием кафедры патологической анатомии с курсом цитологии

Контакты: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная, 41, СПбМАПО, кафедра патанатомии с курсом цитологии
Телефоны: (812) 275–19–24; 279–33–63; 579–33–63
e-mail: patanatomia@hotmail.ru

Бронирование гостиницы: тел./факс: (812) 273–88–17,

e-mail: congress@maps.spb.ru — сервис-агент «Конгресс Академия»

Основная цель данной публикации заключается в стремлении побудить коллег анестезиологов-реаниматологов к дискуссии по положениям, кажущимся автору интересными и спорными. Дело в том, что неотчетливость и незавершенность феноменологической концепции общей анестезии, быть может, не очень заметные в повседневной клинической работе, имеют, на наш взгляд, отрицательные последствия для научных исследований. В частности, обычной практикой является сравнение степени приемлемости для анестезиологии различных фармакологических препаратов по какому-либо «основному» эффекту, например, по степени уменьшения болевого синдрома. При этом зачастую не берут в расчет принципиальные отличия в механизмах его реализации. Так, опиоидные анальгетики сравнивают по анальгетическому действию с местными анестетиками, с аденозиндифосфатом, с нестероидными противовоспалительными препаратами и т.д., при этом возможность снижения дозировки опиоидного анальгетика подается как бесспорное «достижение». Между тем, анальгетический эффект опиоидов является важным, но далеко не единственным проявлением их действия, он реализуется на системном уровне уникальным нейрофизиологическим механизмом, сопряженным с гармоничной организацией компенсаторных и адаптивных реакций организма в условиях повреждающего или потенциально повреждающего внешнего воздействия.



Возможно, более правильным было бы стремление определить минимально достаточную дозу опиоидов, а не пытаться вовсе избежать их использования, предлагая недостаточно обоснованные замены. По-прежнему, понятие «адекватности анестезиологического обеспечения» не несет в себе достаточного физиологического обоснования, и в определенном смысле находится на интуитивном уровне восприятия. Некоторые понятия и принципы построения анестезиологического обеспечения внедряются в клиническую практику эмпирически, на основе «валовых» статистических показателей, учитывающих лишь соотношение позитивных и негативных результатов без углубленного клинического их анализа. Терминологическая неупорядоченность, достаточно произвольный выбор критериев для сравнения результатов применения различных методов и препаратов привели к положению, когда обсуждение проблемы сводится к весьма условным обоснованиям преимуществ или недостатков одних подходов в сравнении с другими. Соотнесение обсуждаемых преимуществ и недостатков на общезначимом уровне, на наш взгляд, оказывается пока недостижимым.

Причинно-следственная связь между анестетиком и вызываемым им эффектом — далеко не главная теоретическая проблема анестезиологии. И.В. Давыдовский (1968) подчеркивал, что завершающим актом познания является раскрытие сущности процесса, т.е. ответ на вопрос, в чем его биологическое значение, для чего он существует в природе. Поэтому представляется интересным разобратиться в том, приносят ли общие анестетики в организм больного какую-либо самостоятельную сущность или они лишь приводят к проявлению присущего ему генетически детерминированного функционального состояния, основной задачей которого является пассивная защита от экстремального воздействия. Другой естественно вытекающий из первого вопрос: правильно ли при оценке

адекватности анестезиологического обеспечения ориентироваться только на данные анализа реакций больного на различные раздражители?

В природе довольно широко распространены варианты реагирования на экстремальные воздействия внешней среды, которые по конечному состоянию биологического объекта напоминают хирургическую стадию наркоза. Почти прекращение всех проявлений жизнедеятельности, в т.ч. абсолютное эндогенное голодание (анабиоз), наблюдается у семян растений. Описаны случаи успешного проращивания семян, пребывающих в анабиозе в китайских гробницах в течение более чем 20 веков. Среди животных истинный анабиоз описан у хладнокровных. В контексте данной статьи важно подчеркнуть, что на относительно простом уровне организации живой материи имеются довольно эффективные средства пассивной защиты.

С наступлением зимних холодов и бескормицы множество животных впадает в состояние зимней спячки (гипобиоза, гибернации). Не вдаваясь в анализ физиологии этого состояния, только подчеркнем, что зимняя спячка сопровождается значительным увеличением продукции эндогенных опиоидных пептидов, в частности, эндорфинов и дерморфина. Парентеральное введение дерморфина способно вызвать спячку у животных, которые в нее обычно не впадают. Опиоиды при гибернации обеспечивают торможение активности систем дыхания и кровообращения, увеличение эффективности фосфорилирования, участие в снижении аппетита и температуры тела. Таким образом, высокоорганизованные теплокровные животные сохраняют способность к гармоничной, обратимой пассивно-оборонительной реакции, напоминающей 3-ю стадию наркоза.

У человека, находящегося в обычном состоянии и в нормальных условиях, фаза сна, называемая фазой «быстрого движения глаз», по некоторым па-

раметрам идентична проявлениям хирургической стадии наркоза. Такие патологические состояния, как летаргия, кататонический ступор, абсанс, некоторые варианты комы, по многим параметрам сходны с наркозом. Установлено, что многие из этих состояний сопровождаются гиперпродукцией эндогенных опиоидов. Исследования последних лет показали, что в процессе родов плод находится в состоянии пассивной, но эффективной защиты от экстремального воздействия, а по мере взросления человека возможность спонтанного развития такого состояния исчезает.

На молекулярном, клеточном уровнях механизмы развития пассивно-оборонительного состояния неплохо изучены. Детально описаны следующие междукалеточные регуляторные системы, определяющие адаптацию клеток к экстремальным воздействиям: а) кальциевые; б) фосфоинозитидные; в) циклические аденозин- и гуанозинмонофосфатные (цАМФ и цГМФ).

Сложнее обстоят дела с системным организменным уровнем. Общепринятой нейрофизиологической концепции, объясняющей механизм действия анестетиков в настоящее время нет. При формировании такого пассивного защитного состояния, как «хирургическая стадия наркоза», неизбежен конфликт между активацией филогенетически древних пассивных механизмов защиты и угнетением более поздних, активных. Особенно ярко это проявляется у млекопитающих и человека, высокое развитие нервной системы у которых, по-видимому, определяет природу конфликта. В соответствии с законом «необратимости эволюции» Долло, организм не может вернуться, даже частично, к прежнему морфологическому состоянию, уже осуществленному в ряду его предков. Спонтанное воспроизведение определенных функциональных защитных состояний также весьма ограничено. В 1968 г. П.К. Анохин подчеркивал, что конечным этапом формирования сигнальной связи является протоплазма клеток. Эволюция изменила лишь «средства доставки» информации, но ее конечная обработка осуществляется во всех случаях на одних и тех же путях и даже, пожалуй, одним и тем же молекулярным способом. ЦНС человека в таком контексте является сложнейшим и мало изученным «средством доставки информации». С этих позиций в самом общем приближении хирургическую стадию наркоза (как нейрофизиологический феномен) можно рассматривать как временно господствующую рефлекторную систему (доминан-

Приглашение к дискуссии

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ

А.Н. Кондратьев

РНХИ имени профессора А.Л.Поленова

Как известно, структура доминанты не является постоянной, морфологически закрепленной взаимосвязью активированных нервных центров, скорее это — динамичная констелляция активности различных структур ЦНС, объединенных одним конечным результатом действия. Такой подход не противоречит многообразию и разнородности средств и методов, которыми можно вызвать состояние, близкое к хирургической стадии наркоза: сенсорная депривация, гипноз, электричество, инертные газы, вещества разнообразной химической структуры.

В настоящее время определение адекватности анестезии основано на анализе реакций организма пациента, возникающих в ответ на хирургические манипуляции. Предполагается, что существует определенный набор реакций, в которых отражается функциональное состояние, называемое «хирургической стадией наркоза»: частота сердечных сокращений, артериальное давление, изменения в спонтанной и вызванной биоэлектрической активности головного мозга, отклонения уровня в крови различных гормонов и других биологических веществ, тонус поперечно-полосатых гладких мышц. По существу, определение адекватности анестезии сводится к решению задачи распознавания многомерного вектора, компонентами которого являются отклонения различных физиологических показателей в ответ на раздражение. Однако найденные эмпирическим путем сочетания различных реакций не позволяют сказать, что есть само функциональное состояние (хирургическая стадия наркоза), так как нейрофизиологические механизмы его поддержания и регуляции остаются вне поля зрения, также как и отношение этих реакций к реальным механизмам формирования функционального состояния. На наш взгляд, при проведении анализа состояния и результатов деятельности функциональной системы целесообразно ориентироваться на основные составляющие такой системы. Прежде всего, это полезный приспособительный результат; рецепторы результата; обратная афферентация, поступающая от рецепторов результата в центральные образования функциональных систем «акцептор результата действия»; центральная архитектура, представляющая избирательное объединение функциональной системой нервных элементов различных уровней; исполнительные соматические, вегетативные и эндокринные компоненты.

Окончание в следующем номере

Межрегиональная ассоциация общественных объединений анестезиологов и реаниматологов Северо-Запада РФ

РНХИ им. проф. А.Л. Поленова
Военно-Медицинская академия Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

приглашают Вас принять участие в работе III съезда Ассоциации анестезиологов и реаниматологов Северо-Запада РФ 28–30 сентября 2005 года

Место проведения: С.-Петербург, Кирочная, 41, СПбМАПО

Заявки на участие направлять: 191104, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, 12, РНХИ им. проф.

А.Л. Поленова, отделение анестезиологии и реанимации профессору А.Н. Кондратьеву

Тел. (812) 273–86–59; +7–901–301–76–94

Факс: (812) 273–87–59

E-mail: anest-neuro@mail.ru

ag_nazarov@mail.ru

Сайт Ассоциации: www.anesth.ru

Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования

«Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»

объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

Заведующего кафедрой хирургии им. Н.Д. Монастырского (д.м.н. профессор), медицины труда (д.м.н. профессор);

Профессора кафедр: анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии (0,5), оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией, хирургии им. Н.Д. Монастырского (1 и 0,5), невропатологии им.акад. С.Н. Давиденкова (0,5), сестринского дела и социальной работы (0,25), педагогики высшей медицинской школы и философии (0,5), медицины труда; морской и подводной медицины (0,5); онкологии с курсом клинической радиологии (0,5);

Доцента кафедр: нефрологии и эфферентной терапии (2), торакальной хирургии с курсом хирургической пульмонологии, трансфузиологии и гематологии (0,25), урологии и андрологии, онкологии с курсом клинической радиологии (0,5), невропатологии им.акад. С.Н. Давиденкова (1 и 0,5), детской хирургии, семейной медицины (0,25), фтизиатрии, детской невропатологии и нейрохирургии, эндокринологии (0,25);

Старшего преподавателя кафедр: организации и экономики фармации, информатики и управления в медицинских системах;

Ассистента кафедр: анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии (1 и 2 по 0,25), травматологии и ортопедии, неотложной хирургии, торакальной хирургии с курсом хирургической пульмонологии (2), неотложной медицины, фтизиатрии, инфекционных болезней с курсом лабораторной диагностики СПИД (0,25), дерматовенерологии (1 и 0,5), терапии №1 им. Э.Э. Эйхвальда, эндокринологии им. акад. В.Б. Баранова, рентгенологии с курсом детской рентгенологии, судебной медицины с курсом вещественных доказательств, акушерства и гинекологии №2, сестринского дела и социальной работы (2 по 0,5), оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии (0,5 и 2 по 0,25), терапевтической стоматологии №2, педиатрии №1 (1 и 0,5);

Ведущего научного сотрудника: НИЛ экспериментальной эндокринологии НИИ эндокринологии, НИО клинической эндокринологии НИИ эндокринологии;

Старшего научного сотрудника: НИЛ экспериментальной эндокринологии НИИ эндокринологии;

Младшего научного сотрудника: НИЛ иммунологии и аллергологии НИИ медицинской микологии им. П.Н. Кашкина.

Срок конкурса — месяц со дня опубликования объявления

(с 23 сентября 2005 г. по 23 октября 2005 г.)

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная, 41. Телефон 279–82–61 (ученый совет)

Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования

«Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования
Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»

объявляет конкурс по выборам декана педиатрического факультета

Выдвижение кандидатов из числа профессорско-преподавательского состава педиатрического факультета СПбМАПО

в срок с 23 сентября 2005 г. по 10 октября 2005 г.

TRUANTS



Доктор Смидович. Он же...

3 июня 1945 года — кстати, день 60-летия со дня основания СПбМАПО — стал последним в жизни потомственного врача В.В. Смидовича (1867—1945), известного больше как прозаик Викентий Вересаев. Опубликовавший в журнале «Модный свет» свое первое стихотворение

в 1885 г. (опять совпадение — год основания Клинического института/СПбМАПО!), он, как говорится, «проснулся знаменитым» после публикации «Записок врача» в журнале «Мир божий» (1891 г.): горячие споры и дискуссии развернулись в прессе и в обществе не только в России, но и за ее рубежами, тысячи лекций, рефератов, докладов были посвящены этой книге; появилась огромная критическая и полемическая литература... Вересаевские «Записки...» актуальны и до ныне: в программах многих медицинских вузов они изучаются в курсе «биоэтика».

Медицина и литература — две составляющие жизни В.В. Вересаева. Сын тульского врача, он заканчивает филологический факультет Петербургского университета в 1888 г. со степенью кандидата исторических наук и отправляется в Дерпт (Юрьев) изучать медицину, мотивируя это тем, что писатель должен знать человека как в здоровом состоянии, так и во время болезни. 18 мая 1894 г. получает диплом Дерптского университета, записав в своем дневнике: «И вот я врач... Кончил я одним из лучших». Затем следует непродолжительная врачебная практика в Туле и переезд в Петербург: здесь он устраивается сверхштатным ординатором в барачной больнице для острозаразных больных имени С.П. Боткина, где работает до 1901 г. С 1904 по 1906 г. Ве-

ресаев — младший ординатор 38 полкового госпиталя при 72 дивизии Сибирского полка и как врач участвует в русско-японской войне, с 1914 по 1917 г. заведует военно-санитарным дезинфекционным отрядом Московского железнодорожного узла. И параллельно с этим всю жизнь, со студенческих лет, много пишет: повести и рассказы («Без дороги», «На повороте», «Два конца», «К жизни», «Рассказы о войне», «На войне», «В тупике», «Сестры» и др.), критико-философские работы («Живая жизнь» — о творчестве Достоевского и Толстого и о философии Ницше), литературоведческие книги («Пушкин в жизни», «Гоголь в жизни», «Спутники Пушкина» и др. Переводит античных авторов: Гомера, Сафо, Архилоха, Гесиода, ведет активную общественную работу. В 1937 г. награжден орденом Трудового Красного Знамени, а в 1943 за выдающиеся достижения в области искусства и литературы ему присуждена Сталинская премия первой степени. В Москве, на доме в Шубинском переулке, где писатель жил и работал в 1921—1945 гг., установлена мемориальная доска. В Туле — памятник В.В. Вересаеву (1958 г.) и в 1992 г. открыт его Дом-музей.

Доктора Смидовича мы знаем мало, а писатель Вересаев известен всем.

И.А. Сазанова

В.В. Вересаев

МАТЬ

Из записной книжки

Сегодня утром я шел по улицам Старого Дрездена. На душе было неприятно и неловко: шел я смотреть ее, прославленную Сикстинскую мадонну. Ею все восхищаются, ею стыдно не восхищаться. Между тем бесчисленные снимки с картины, которые мне пришлось видеть, оставляли меня в совершенном недоумении, чем тут можно восхищаться. Мне нравились только два ангелочка внизу. И вот, — я знал, — я буду почтительно стоять перед картиною, и всматриваться без конца, и стараться натащить на себя ответственное настроение. А задорный бесенок будет подсмеиваться в душе и говорить: «Ничего я не стыжусь, — не нравится, да и basta!» Я вошел в Цвингер. Большие залы, сверху донизу увешанные картинами. Глаза разбегаются, не знаешь, на что смотреть, и ищешь в путеводителе спасительных звёздочек, отмечающих «достойное». Вот небольшая дверь в угловую северную комнату. Перед глазами мелькнули знакомые контуры, яркие краски одежд... Она! С неприятным, почти враждебным чувством я вошел в комнату.



Одиноко в большой, идущей от пола золотой раме, похожей на иконостас, висела у стены картина. Слева, из окна, полувешанного малиновой портьерой, падал свет. На диванчике и у стены сидели и стояли люди, тупопочтительно глаза на картину. «Товарищи по несчастью!» — подумал я, смеясь в душе. Но сейчас же я поспешил задуть в себе смех и с серьезным, созерцающим видом остановился у стены. И вдруг — незаметно, нечувствительно — все вокруг как будто стало исчезать. Исчезли люди и стены. Исчез вычурный иконостас. Все больше затуманивались, словно стыдясь себя и чувствуя свою ненужность на картине, старик Сикст и кокетливая Варвара. И среди этого тумана ярко выделялись два лица — Младенца и Матери. И перед их жизнью все окружающее было бледным и мертвым... Он, поджав губы, большими, страшно большими и страшно черными глазами пристально смотрел поверх голов в даль. «Эти глаза видели вдали все: видели вставших на заштиту порядка фарисеев, и предателя-друга, и умышляющего руки чиновника-судью, и народ, кричащий: «Распни его!» Да, он видел этим проникающим взглядом, как будет стоять под терновым венцом, исполосованный плетью, с лицом, исковерканным обидою, животной мукою, как там, через несколько зал, на маленькой картине Гвидо Рени...

И рядом с ним — она, серьезная и задумчивая, с круглым девичьим лицом, со лбом, отуманенным дымкою предчувствия. Я смотрел, смотрел, и мне казалось: она живая, и дымка то надвигается, то сходит с ее молодого, милого лица... А в уме бессмысленно повторялось начало прочитанной внизу подписи: «Pese Raffaello a' monaci negri...» (Сделано Рафаэлем для черных монахов» (итал.).

Из мертвого тумана женский голос спрашивал по-немецки:
— Что это там внизу, яйцо? Мужской голос отвечал:
— Это папская тиара.

А дымка пронеслась и снова надвигалась на чистый девичий лоб. И такая вся она была полная жизни, полная любви к жизни и земле... И все-таки она не прижимала сына к себе, не старалась защитить от будущего. Она, напротив, грудью поворачивала его навстречу будущему. И серьезное, сосредоточенное лицо ее говорило: «Настали тяжелые времена, и не видеть нам радости. Но нужно великое дело, и благо ему, что он это дело берет на себя!» И лицо ее светилось благоговением к его подвигу и величавою гордостью. А когда свершится подвиг... когда он свершится, ее сердце разорвется от материнской муки и изойдет кровью. И она знала это...

Вечером я сидел на Брюлевской террасе. На душе было так, как будто в жизни случилось что-то очень важное и особенное. В воздухе веяло апрельскою прохладой, по ту сторону Эльбы береговой откос зеленел весенней травкой. Запад был затянут оранжевою дымкою, город окутывался голубоватым туманом. По мосту через Эльбу, высоко, как будто по воздуху, пронесся поезд, выделяясь черным силуэтом на оранжевом фоне зари.

Я сидел, и вдруг светлая, поднимающая душу радость охватила меня, — радость и гордость за человечество, которое сумело воплотить и вознести на высоту такое материнство. И пускай в мертвом тумане слышатся только робкие всхлипывания и слова упрека, — есть Она, есть там, в этом фантастическом четырехугольнике Цвингера. И пока она есть, жить на свете весело и почетно. И мне, неверующему, хотелось молиться ей.

Темнело. Я шел через площадь. На небе рисовались два черные, как будто закоптелые шпица церкви св. Софии. Вот он и молчаливый Цвингер. Окна темны, внутри тишина и безлюдье. И мне стало странно: неужели и в той комнате может быть темно, неужели ее лицо не светится?

NOTA BENE!

Пять лет назад, 15.08.2000 г., Освященным Архиерейским Собором Русской Православной Церкви был принят документ, излагающий официальную позицию РПЦ по ряду современных общественно-философских проблем, в т.ч. и медицинских, — «Основы социальной концепции Русской Православной Церкви».

Публикацию двух разделов из этого документа — «Здоровье личности и народа» и «Проблемы биоэтики» — мы начинаем со следующего номера.



Из дальних странствий возвратись...

Юрьев—Дерпт—Тарту

Старинный прибалтийский город Юрьев, основанный Ярославом Мудрым в начале XI в., с 1224 до 1893 г. назывался Дерптом (Dorpat), с 1919 г. именуется Тарту и находится в Эстонии. Город знаменит прежде всего университетом, учрежденным в 1632 г. шведским королем Густавом II Адольфом, в честь которого и получил название Academia Gustaviana. В XIX веке Дерптский университет был единственным университетом, имеющим дарованный российским императором 9 января 1865 г. устав, провозгласивший, что университет учреждается для общего блага Российской империи, в особенности для губерний Лифляндской, Эстляндской и Курляндской. Этот университет отличался от других и укладом жизни: студенческий быт более напоминал немецкие, нежели русские университеты. 12 января 1893 г. были даже утверждены собственные «Правила для студентов и посторонних слушателей императорского Дерптского университета», содержащие обязательные для всех обучающихся предписания. Например, от студентов требовалось соблюдение приличий и вежливости, выражение одобрения или неодобрения преподавателям в аудиториях ни под каким предлогом и ни в каком виде не допускалось (ст. 18 § 53) и т.д. Все должно было быть «чинно, благородно», но в связи с этим интересные публикации в прессе XIX века. Обозначены лишь некоторые из них: Чешихин Е. Студенческие бесчинства в Дерпте // Рус. архив, 1887, № 10; Чуликов А. Летопись забав и шалостей дерптских студентов в 1805—1862 гг. / Рус. старина, 1890, № 2; О студенческой жизни в Дерпте. — СПб., 1891; Лаврецкий М. Город студентов. Бытовые картины старого Дерпта. Ревель, 1891 и т.п. Как бы ни были знамениты и значительны выпускники Дерптского университета, ничто человеческое им было не чуждо! Поэтому наряду с прекрасной библиотекой, ботаническим садом и великолепными музеями (зоологическим, геологическим, искусств и др.) гостям всегда показывают еще одну достопримечательность — карцер.

Карцер есть карцер, хоть и приятная на первый взгляд комната. Сюда попадали по разным причинам и на разные сроки. Так, например, на 1—2 дня — за неоплаченный долг или нарушение порядка в театре; за несвоевременный возврат книг в библиотеку, сокрытие своего имени и сословия либо нарушение ночного покоя — 2 дня; за курение в университетском здании — 2—3 дня; за битье окон и угрозы — 3 дня; за вторжение в чужую квартиру — от 3 до 10 дней, за оскорбление дамы — 4, а за оскорбление гардеробщика — 5 дней; за ругань и драку — от 5 дней до 3 недель; за обман купца и за дуэль следовало заключение на 3 недели и т.п. Так, например, в 1809 г. на 2 дня был заключен в карцере будущий ректор университета Ф. Паррот, в 1837 г. будущий директор художественного музея Тартуского университета Л. Мерклин провел здесь 3 дня «за кутеж вместе с эксматрикулированными (отчисленными) студентами» и др. Помещений карцера было пять, и если «мученик науки» натворил много бед, то ему в первый и в три последние дня давали только хлеб и воду.

В карцере сидеть скучно и «сидельцы» развлекались, рисуя свои мечты и чаяния на стенах. Некоторые из этих шедевров, восстановленные реставраторами, мы видим и сейчас. И судя по тщательно выписанному скелету, студентам-медикам это университетское подразделение было хорошо знакомо.

Конечно же, совсем не этим прославился Дерптский/Тартуский университет. Здесь учились, преподавали или читали лекции все самые значительные умы того времени, в том числе и знаменитые медики — всех и не перечислить... Но мы-то смотрели на Тарту и его университет глазами туристов. И поделились увиденным с вами. Интересно же!...



Кстати, если Вы хотите все это увидеть своими глазами или побывать в любой точке мира, звоните нам: 273-88-17, заходите: Санкт-Петербург, Кирочная, 41, турифрм «Конгресс Академия». Мы поможем Вам и с оформлением заграничного паспорта и визы.



Фонтан «Двое под дождем»



Университетский карцер