



Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

Оказание ВМП в Академии: состояние и планы

Проректор по клинической работе СПбМАПО чл.-корр. РАМН проф. В.И.Мазуров:

«Наша Академия участвует в оказании высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) уже на протяжении целого ряда лет. За это время сформировались целые направления, оцениваемые сегодня как инновационные в клинической медицине и являющиеся наиболее востребованными. Это, прежде всего, сердечно-сосудистая хирургия, абдоминальная хирургия, ревматология, эндокринология, неврология и дерматовенерология. За эти годы мы сумели создать базу, необходимую для расширения объемов оказания ВМП, и сегодня порядка полтора тысяч пациентов ежегодно получают в Академии дорогостоящие виды медицинской помощи, относящиеся к высокотехнологичным методам лечения и диагностики.

Мы не останавливаемся на достигнутых успехах и продолжаем наращивать объем ВМП. В следующем 2009 г. планируется увеличение количества квот, полученных из Минздравсоцразвития, до 1925 квот. Планируется также расширение и внедрение новых методов, которые могут быть отнесены к высокотехнологичным, в частности, в микологии. Поэтому сегодня НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина активно разрабатывает и продвигает эти методы в перечень методов ВМП. Пока ведется подготовительная работа, но мы надеемся, что в скором будущем мы будем получать квоты и по медицинской микологии. Это является весьма актуальным и необходимым не только для наших северных регионов, но и в целом для страны. Весьма многообещающим являются развитие и внедрение новых технологий в уже существующие виды ВМП. Расширяются кардиохирургические методы диагностики и лечения, внедряются инновационные методы лечения в ревматологии, в абдоминальной хирургии, которые могут быть внедрены не только в Санкт-Петербурге, но и в других регионах нашей страны. И это призвание нас не только как первых, кто стал использовать эти методы, но, прежде всего, как ученых и практиков, которые развивают клиническое направление и, соответственно, участвуют в улучшении оказания медицинской помощи населению.

Состояние оказания ВМП находится под самым пристальным вниманием и у нас в Академии, и в Департаменте ВМП Минздравсоцразвития России. Более того, совсем недавно мы получили дополнительно 320 квот, и это — показатель доверия, которое нам оказывает Минздравсоцразвития.

Подведение итогов оказания ВМП является важнейшим этапом деятельности клиники. Мы получаем отдельное финансирование на эти виды медицинской деятельности, поэтому чрезвычайно важно, чтобы не было срывов по срокам и объемам выполнения ВМП. Вот почему на очередном ректорате рассматривался вопрос о выполнении объемов оказания ВМП в клинических подразделениях Академии. С докладом «О ходе выполнения планового задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи на 2008 г. Планы работы по ВМП на 2009 г.» выступил наш новый заместитель главного врача клиники по лечебной работе И.В.Мартынов, который представил данные по выполнению ВМП за 9 месяцев 2008 г. и, сравнив их с показателями предыдущих лет, показал, что мы серьезно продвинулись вперед по этому виду деятельности».

24 октября на ректорском совещании обсуждался вопрос о состоянии и перспективах развития клинических подразделений Академии. С докладом «О ходе выполнения планового задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи на 2008 г. Планы работы по ВМП на 2009 г.» выступил заместитель главного врача клиники по лечебной работе И.В.Мартынов.

Публикуем выдержки из этого доклада:

«В рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» Минздравсоцразвития организует оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) населению Российской Федерации. Наша Академия как федеральное медицинское учреждение принимает самое активное участие в выполнении государственного задания по оказанию ВМП населению не только СЗФО, но и отдаленных регионов страны. Работу по оказанию ВМП в 2008 г. в Академии регламентируют: приказ Минздравсоцразвития РФ № 812 от 28.12.2007 г. (новая редакция: приказ № 458н от 27.08.2008 г.), в котором утверждается государственное задание по оказанию ВМП на 2008 г. с нормативами финансовых затрат; а также перечень видов ВМП с указанием нозологических форм; приказ Минздравсоцразвития РФ № 481 от 14.02.2008 г., согласно которому обеспечивается финансирование объема ВМП в 2008 г.; утвержденное ректором в марте 2008 г. Положение «Об организации высокотехнологичной медицинской помощи в ГОУ ДПО СПбМАПО», а также стандарты оказания дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи.

Медицинская отчетность по реализации государственного задания по оказанию ВМП ведется в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России № 590 от 11.09.2007 г. Для организации лечебно-консультативной помощи больным, нуждающимся в ВМП, в Академии сформированы профильные врачебные комиссии по отбору больных на обследование и оказание ВМП. Выполнение государственного задания по всем профилям ВМП проходит в соответствии с планом. Отмечается некоторое отставание в выполнении плана по офтальмологическому профилю. Причиной этого послужило проведение ремонтных работ, поставка нового оборудования с вводом его в эксплуатацию, а также смена руководства клиники (табл. 1). Для реализации государственного задания в установленные сроки созданы все необходимые условия.

В октябре 2008 г. Департаментом ВМП скорректированы объемы государственного задания на 2008 г. (табл. 2). Совместно с руководителями клинических подразделений скорректированы стандарты обследования больных, направляемых в отборочную комиссию по оказанию ВМП. Данные материалы, разработанные сотрудниками СПбМАПО, направлены директору Департамента ВМП.

В начале октября сформированы и отправлены заявки о потребности в медицинском оборудовании для использования в системе оказания ВМП на 2009 г. Следует отметить, что для объективизации и контроля за ходом выполнения ВМП федеральными медицинскими учреждениями введен в действие программно-аппаратный комплекс «Мониторинг приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» (<http://vmp.gasurf.ru>).

В сентябре 2008 г. СПбМАПО получены данные для входа на сервер. В настоящее время проводится плановая работа по внесению данных о ходе выполнения Академией государственного задания на оказание ВМП в текущем году.

В Департамент ВМП направлена информация по прогнозным показателям оказания ВМП по государственному заданию за счет средств федерального бюджета на 2009 г. (табл. 3).

В плане дальнейшего развития в СПбМАПО данной отрасли стоят следующие задачи:

1. Провести лицензирование клиники СПбМАПО по ВМП в 2008 г.

2. Клиническим подразделениям Академии необходимо организовать работу по подготовке к лицензированию медицинской деятельности и предоставить необходимый пакет документов в лицензионную комиссию Росздравнадзора в марте 2009 г. в связи с окончанием срока действия имеющейся лицензии в мае 2009 г.

3. В связи с необходимостью увеличения выполнения квот

в Санкт-Петербурге перераспределить выделенные в 2008 г. региональные квоты в сторону увеличения городских квот примерно на 40%.

4. В 2009 г. продолжить работу по введению в перечень ВМП нового профиля — «Комплексное лечение инвазивных (глубоких) микозов».

5. В 2009 г. отчетность по выполнению государственного задания полностью проводить в режиме online на программно-аппаратном комплексе Министерства здравоохранения и социального развития России».

Таблица 1

Ход выполнения объемов ВМП в СПбМАПО в I-III кварталах 2008 г.

Профиль	План	1 кв.	2 кв.	3 кв.	Итого	Вып. план, %
Сердечно-сосудистая хирургия	433	100	143	70	313	72
Ревматология	217	54	70	58	182	84
Эндокринология	189	67	42	41	150	79
Дерматовенерология	170	28	58	26	112	66
Неврология	21	4	4	3	11	52
Абдоминальная хирургия	16	10	6	0	16	100
Офтальмология	175	41	7	27	75	43
Всего	1221	266	330	225	859	70

Таблица 2

Скорректированные объемы ВМП на 2008 г.

Профиль ВМП	План	Фактически	Сверх плана
Абдоминальная хирургия	16	16	—
Дерматовенерология	170	270	100
Неврология	21	21	—
Офтальмология	175	175	—
Ревматология	217	317	100
Сердечно-сосудистая хирургия	433	513	80
Эндокринология	189	229	40
Итого	1221	1541	320 (26%)

Таблица 3

Профиль ВМП	Заявляемый объем ВМП на 2009 г.	Максимальный объем ВМП
Абдоминальная хирургия	70	100
Дерматовенерология	280	400
Неврология	30	50
Офтальмология	175	175
Ревматология	300	330
Сердечно-сосудистая хирургия	520	570
Эндокринология	280	300
Итого	1655	1925

VIVAT!

За многолетний добросовестный труд в системе здравоохранения, за личный вклад в развитие и совершенствование службы эндовидеохирургии в Санкт-Петербурге и в связи с юбилеем вице-президента Ассоциации хирургов Санкт-Петербурга, зав. кафедрой хирургии им. Н.Д.Монастырского СПбМАПО заслуженный врач РФ проф. Александр Евгеньевич Борисов награжден Почетной грамотой Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга и Почетным дипломом Академии.

Поздравляем!

Юбилера поздравляет зам. председателя Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга В.Е.Жолобов (на фото справа)



Открываем дверь в историю

Это название можно рассматривать и в прямом и в переносном смысле: музей Академии, открытия которого мы так долго ждали, принял первых посетителей. Ими стали интерны, аспиранты и клинические ординаторы кафедры анестезиологии и реаниматологии, принявшие участие в еще одном событии — начале цикла встреч Почетных докторов Академии с молодыми специалистами. Разговор с проф. В.А.Михайловичем вела проф. О.Ю.Кузнецова. Быть может, эта встреча положит начало еще одной академической традиции — «Музейные вторники на Кирочной».

Подробнее на с. 4.

Академия день за днем: Календарь «Вестника»

«Четвертая отчетная сессия научных подразделений Академии проходила в конференц-зале НИИ эндокринологии. В ее работе приняли участие сотрудники НИИ, НИЛ, ряда кафедр Академии. На заседании научной сессии было представлено семь докладов. С большим интересом присутствующие восприняли блестящий научный доклад проф. А.М.Зайчика, обобщающий деятельность, в первую очередь, НИЛ экспериментальной эндокринологии. Уникальный исследовательский материал был представлен заведующими НИЛ института к.б.н. Т.С.Богомоловой, к.м.н. Е.В.Фроловой, к.б.н. С.М.Игнатьевой. Особое внимание привлек доклад заведующего НИЛ патоморфологии и цитологии проф. В.А.Цинзерлинга, который подробно остановился на особенностях морфологических изменений у больных СПИДом. Обобщая доклады и сообщения сотрудников НИИ микологии, хочется отметить практическую направленность проводимой в Институте НИР и ее активную реализацию всеми лабораториями. Интересными и перспективными являются и обозначенные выступающими планы работы этого уникального подразделения СПбМАПО, имеющего, к тому же, блестящих, увлеченных своим делом руководителей.

Нельзя не отметить конструктивный, демонстрирующий прекрасные возможности применения современных технологий в практической работе врача доклад заведующей

Подводим итоги научной работы за год

10 ноября состоялась Отчетная научная сессия по итогам 2008 г., на которой были заслушаны сообщения о результатах НИР за год и о перспективных планах работы научно-исследовательских лабораторий и отделов Академии.

О работе сессии рассказывает проректор по научной работе проф. О.Ю.Кузнецова:



НИЛ высоколазерных и магнитных технологий проф. В.В.Кирияновой, а также вызвавшее, как и в прошлом году, большой интерес участников сессии выступление заведующего НИЛ минимально-инвазивной нейрохирургии и неврологии проф. А.С.Иова, рассказавшего о новых возможностях современной аппаратуры и о перспективах ее скорого внедрения в практическую деятельность нейрохирурга при диагностике опухолевых поражений головного мозга и инсультах на самых ранних стадиях заболевания. За результатами научных разработок и их внедрением в сложнейшую деятельность нейрохирурга стоит самое дорогое: жизнь и здоровье пациентов.

После прослушанных докладов состоялась дискуссия, в ходе которой, в частности, обсуждалась и форма научных сессий, которые будут проходить в будущем. Все участники с заинтересованностью отнеслись к предложению проф. В.А.Цинзерлинга о привлечении к участию в качестве докладчиков при проведе-



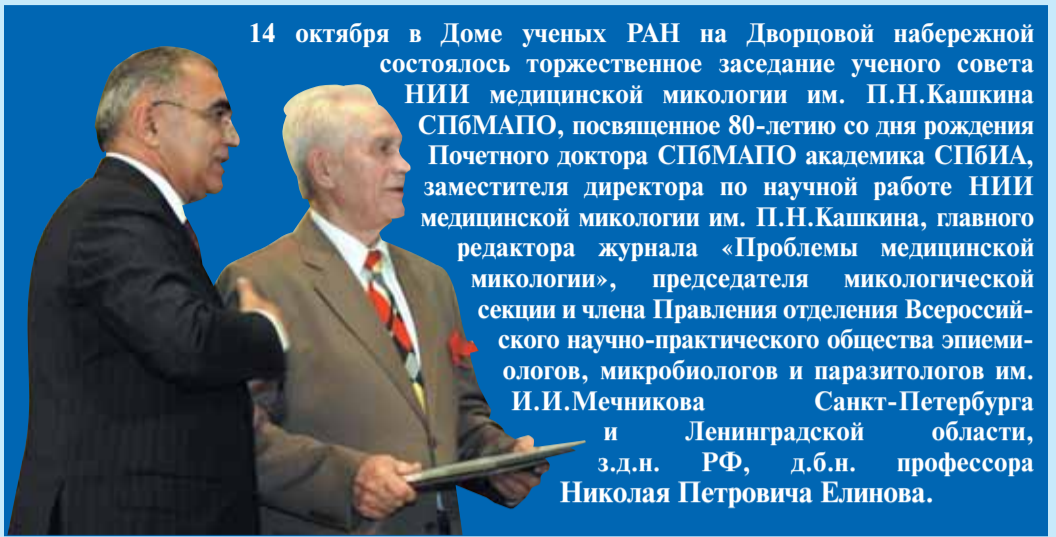
С блестящим докладом выступил проф. А.М.Зайчик

нии будущих научных сессий представителей кафедральных коллективов, имеющих наиболее интересные результаты научных исследований.

Мы благодарны всем научным сотрудникам Академии, чей самоотверженный труд, опирающийся прежде всего на энтузиазм и неистребимый научный интерес, позволил как в плодотворности, так и в несомненных перспективах деятельности научных подразделений Академии, принявшим участие в организации и работе сессии, что является несомненным залогом дальнейших перспектив в деятельности научных подразделений Академии».



Дискуссия продолжается и в перерыве (проф. В.В.Кириянова и проф. В.А.Цинзерлинг)



14 октября в Доме ученых РАН на Дворцовой набережной состоялось торжественное заседание ученого совета НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина СПбМАПО, посвященное 80-летию со дня рождения Почетного доктора СПбМАПО академика СПбИА, заместителя директора по научной работе НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина, главного редактора журнала «Проблемы медицинской микологии», председателя микологической секции и члена Правления отделения Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов им. И.И.Мечникова Санкт-Петербурга и Ленинградской области, з.д.н. РФ, д.б.н. профессора Николая Петровича Елинова.

Поздравляя юбиляра, и.о. ректора СПбМАПО О.Г.Хурцилава вручил ему грамоту Губернатора Санкт-Петербурга «За многолетний добросовестный труд, большой вклад в развитие науки и подготовку высококвалифицированных специалистов» и Почетный диплом Академии.

Далее состоялся премьерный показ документального фильма «Профессор Елинов» о становлении ученого, его поучительном жизненном пути, научных достижениях и силе духа. Глубокое уважение авторов фильма к его герою, искренность и доброжелательность коллег Николая Петровича, принявших участие в съемках, и, безусловно, обаяние и масштаб личности профессора Елинова в совокупности отражают гордость за отечественную науку и радость сопричастности к герою картины.

Торжественное заседание продолжилось презентацией книги о профессоре Елинове и докладом директора НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина, ученицы Н.П.Елинова проф. Н.В.Васильевой «Современное состояние проблемы «Криптококк и криптококкоз», в котором были убедительно отражены основные вопросы, волнующие ученых в разных странах мира, а также установлена связь исследований зарубежных ученых по криптококку и криптококкозу в настоящее время с работами Н.П.Елинова и его учеников, выполненных еще в 50–70-е гг. прошлого века. Другими словами, профессор Елинов в своем предвидении и свершениях в области «криптококковой проблемы» опередил своих зарубежных коллег более чем на полвека.

Проф. Н.П.Елинов доложил об основных итогах научно-практической деятельности коллектива сотрудников Института за 10 лет (1998–2008 гг.) и обозначил перспективы НИР на предстоящие годы. В завершение с поздравительными речами в адрес юбиляра выступили ведущие ученые России, коллеги, соратники и ученики юбиляра.

Соб. инф.



Н.П.Елинов принимает поздравления от коллег



О.Г.Хурцилава, Н.П.Елинов, Н.В.Васильева на торжественном заседании в Доме ученых



Поздравления от коллектива сотрудников Химико-фармацевтической академии (СПХФА)

Do You Write English Well?

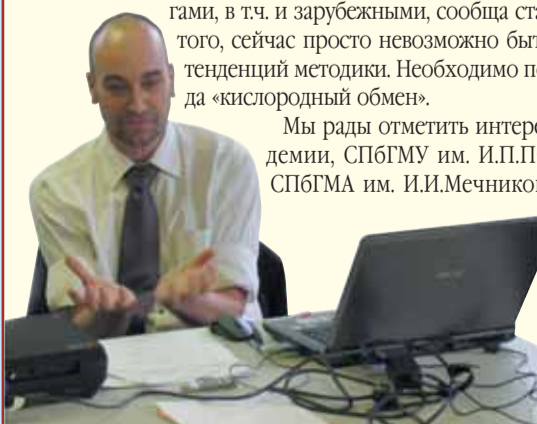
Добивается успеха тот преподаватель, который никогда не останавливается в своем профессиональном развитии.

Пенни Ур

16 октября на кафедре иностранных языков состоялось событие, возможно и неприметное на первый взгляд, но глубокое и серьезное по существу. Впервые удалось организовать методический семинар для преподавателей английского языка с участием представителей кафедр пяти медицинских вузов, включая самих хозяев — кафедру иностранных языков СПбМАПО, — на котором выступил преподаватель из Англии С.Перрин.

Преподаватель, а в особенности преподаватель иностранного языка, как считают психологи и методисты, — это очень одинокая профессия. Преподаватель должен создавать на занятии некую, пусть условную языковую среду, а для этого он должен постоянно совершенствоваться и общаться с коллегами, в т.ч. и зарубежными, сообщая стараясь найти ответы на трудные вопросы. Кроме того, сейчас просто невозможно быть грамотным преподавателем, не зная мировых тенденций методики. Необходимо постоянное повышение квалификации, своего рода «кислородный обмен».

Мы рады отметить интерес к семинару со стороны Педиатрической академии, СПбГМУ им. И.П.Павлова, Химико-фармацевтической академии, СПбГМА им. И.И.Мечникова. В работе семинара приняли участие также и члены Санкт-Петербургского объединения преподавателей английского языка (SPELTA). Собравшиеся единодушно решили, что подобная практика должна быть продолжена и что семинары с участием как отечественных, так и зарубежных специалистов должны проводиться постоянно.



Семинар 16 октября был посвящен письму для академических целей, т.е. тому, что нужно помнить при оформлении статей и тезисов, как научить человека подготовить грамотную заявку на грант и какие ресурсы можно почерпнуть из всемирной паутины, но как при этом научиться бороться с плагиатом.

Стюарт Перрин — заместитель директора Отдела языка и методики из колледжа Квин Мэри, входящего в состав Лондонского университета. Его основная обязанность — языковая подготовка и занятия по развитию учебных умений как для студентов, так и для преподавателей. Его научные интересы связаны с изучением процесса приобретения языковых навыков через призму научной грамотности. Стюарт оказался в России всего на 5 дней и заехал из Москвы в Петербург специально, чтобы провести трехчасовой семинар для своих коллег абсолютно бесплатно. Мы искренне надеемся, что контакты со Стюартом и колледжем Квин Мэри будут продолжены. Далее преподавателей ждет учеба с американским методистом, которая начнется в конце ноября.

Хотелось бы выразить благодарность Объединению преподавателей английского языка, и особенно А.В.Шитовой, старшему преподавателю СПбГУ и члену бюро объединения, за помощь в организации семинара, а также поблагодарить отдел информационных технологий СПбМАПО (начальник — В.В.Кукса) за техническое обеспечение семинара.

Т.Иванова
Фото И.А.Сазановой



Профилактическая медицина вновь выходит в число международных и национальных приоритетов

III съезд профпатологов



24–26 сентября в Новосибирске прошел III Всероссийский съезд врачей-профпатологов. В работе съезда приняли участие профпатологи и гигиенисты труда из 48 регионов России, представители международных организаций (ВОЗ, МОТ) и смежных министерств. Академию на съезде представляли заведующий кафедрой медицины труда проф. С.В.Гребеньков и доцент кафедры Е.В.Милутка. Им слово:

«Съезд проходил в условиях, когда профилактическая медицина вновь выходит в число международных и национальных приоритетов. Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения 23 мая 2007 г. одобрила Глобальный план действий по охране здоровья работающих на 2008–2017 гг. Вопросы сохранения и укрепления трудовых ресурсов нашли свое отражение в национальном проекте «Здоровье», поскольку являются основным условием для создания устойчивого государства, экономического развития страны и ее национальной безопасности. В настоящее время смертность людей трудоспособного возраста в России в 4,5 раза выше, чем в странах Евросоюза. С другой стороны, несмотря на то, что в некоторых отраслях промышленности до 70–80% работников трудятся в неудовлетворительных условиях, в последние годы отмечена тенденция к снижению выявления профессиональных заболеваний, особенно их начальных признаков. В нашей стране профпатология как отрасль медицины и лечеб-

ная специальность в настоящее время переживает не лучшие времена. Одна из острейших болевых точек — несоответствие и/или отсутствие необходимой нормативно-правовой базы. Существовавшая ранее развитая сеть медико-санитарных частей со службой цеховых терапевтов, санатории и профлатории и промышленных предприятий ушли в прошлое. Создание новых институтов тормозится в силу целого ряда объективных и субъективных причин.

На съезде наряду с перечисленными рассматривались вопросы ответственности лечения и реабилитации больных с профессиональными заболеваниями, были представлены интересные данные о связи ряда соматических

заболеваний с условиями труда. Обсуждалась настоятельная необходимость скорейшей разработки национальных стандартов в области диагностики, лечения и реабилитации профессиональных заболеваний. Во многих выступлениях подчеркивалось, что лишь введение таких стандартов может обеспечить высокое качество медицинской помощи в профпатологии. Нуждается в совершенствовании и приведении в соответствие с современными требованиями отечественная классификация профессиональных заболеваний.

Одним из важных аспектов выполнения национальной программы «Здоровье» в сфере улучшения здоровья работающего населения является дополнительная диспансеризация. Этой теме был посвящен доклад заведующего ка-



С докладом «Организационно-клинические и гигиенические аспекты дополнительной диспансеризации работающих» на съезде выступил зав. кафедрой медицины труда проф. С.В.Гребеньков

федрой медицины труда СПбМАПО проф. С.В.Гребенькова (в соавторстве с проф. В.М.Ретневым), который вызвал большой интерес. Было задано много вопросов, из которых следовало, что эффективность диспансеризации во многом зависит от тесного взаимодействия профпатологов с различными ЛПУ, подразделениями Роспотребнадзора. Особенно острой является задача хотя бы минимальной подготовки врачей, участвующих в диспансеризации работающих (разрядка — наша) граждан, по профпатологии.

В рамках съезда прошли симпозиумы, круглые столы, мастер-классы по отдельным вопросам профпатологии, в которых принимали участие представители СПбМАПО. В резолюции нашло отражение большинство рассматриваемых вопросов, а по наиболее насущным и безотлагательным проблемам было принято решение обратиться с открытым письмом в адрес Минздравсоцразвития России.

В целом следует подчеркнуть, что на съезде состоялся очень полезный, высокоинформативный обмен мнениями со специалистами из разных регионов России, были подняты важные и актуальные вопросы, во многом определяющие будущее лицо медицины труда, и намечены пути их решения».

Официальная информация

Назначены на должность:

— помощника проректора по клинической работе СПбМАПО приказом № 657-к от 09.10.2008 г.



К.М.Н.

Андрей Юрьевич Пучков

— заместителя главного врача клиники по лечебной работе приказом № 642-к от 3.10.2008 г.



Иван Владимирович Мартынов

Официальная информация

Решением ученого совета от 31.10.2008 г. внесены частичные изменения в структуру научных и учебных подразделений СПбМАПО:

- кафедра терапевтической стоматологии № 1 и кафедра общей стоматологии объединены в **кафедру стоматологии общей практики;**
- кафедра терапевтической стоматологии № 2 и кафедра стоматологии (для подготовки интернов) объединены в **кафедру терапевтической стоматологии;**
- кафедра детской стоматологии и кафедра организации стоматологической службы объединены в **кафедру детской стоматологии;**
- кафедра пластической и эстетической хирургии и кафедра медицинской косметологии объединены в **кафедру пластической хирургии и эстетической медицины;**
- отдел аспирантуры и докторантуры и отдел науки объединены в **отдел аспирантуры, докторантуры и науки;**
- отдел клинических испытаний и отдел интеллектуальной собственности объединены в **отдел клинических испытаний и интеллектуальной собственности;**
- отдел регистрации и учета слушателей, отдел комплектования циклов, отдел платного обучения объединены в **отдел комплектования циклов;**
- ликвидированы кафедры:** последипломного обучения врачей Псковской области, последипломного обучения врачей Мурманской области, последипломного обучения врачей Вологодской области;
- изменено название кафедры** амбулаторной медицины: новое название — **кафедра амбулаторной медицины и экспертизы временной нетрудоспособности;**
- принято решение об увеличении** в среднем на 15% платы за обучение в 2009/2010 учебном году.
- Приказом ректора СПбМАПО № 310-а от 26.09.2008 г. с 1.10.2008 г.:**
- ликвидирована кафедра** военной и экстремальной медицины;
- создана кафедра** мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф в составе факультета общественного здравоохранения СПбМАПО.

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:

Профессора кафедр: невропатологии им. акад. С.Н.Давиденкова, клинической микологии, аллергологии и иммунологии, нейрохирургии (0,5), стоматологии общей практики, пластической хирургии и эстетической медицины (0,5);

Доцента кафедр: сердечно-сосудистой хирургии (0,5), терапии и клинической фармакологии, геронтологии и гериатрии, кардиологии им. проф. М.С.Кушаковского, педагогики высшей медицинской школы и философии с курсом медицинского права, детской травматологии и ортопедии (0,5), терапевтической стоматологии (0,5);

Ассистента кафедр: торакальной хирургии с курсом хирургической пульмонологии, онкологии с курсом клинической радиологии (0,5), неотложной медицины (0,5), психотерапии (0,5 и 0,25), пульмонологии, эндокринологии им. акад. В.Г.Баранова (0,25), педиатрии № 1 (0,25), акушерства и гинекологии (2 по 0,25), ортопедической стоматологии (0,5), стоматологии общей практики, детской стоматологии (0,25), офтальмологии (2 по 0,5).

Срок конкурса — месяц со дня опубликования объявления (с 24 ноября 2008 г. по 24 декабря 2008 г.)

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная, 41.

Телефон: 579–82–61, 275–19–29 (отдел ученого и диссертационных советов)

Приказом ректора № 368 от 05.11.2008 г. на 30 января 2009 г. объявлены выборы заведующих кафедрами: мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, реабилитации и спортивной медицины с курсом остеопатии, микробиологии и микологии, дерматовенерологии (0,5), клинической микологии, аллергологии и иммунологии, стоматологии общей практики, терапевтической стоматологии, пластической хирургии и эстетической медицины.

Срок выдвижения кандидатов — по 09 января 2009 г.



4 октября у заместителя начальника учебного управления Александра Семеновича Коноплина юбилей.

Глубокоуважаемый Александр Семенович!

Ректорат, сотрудники кафедр и подразделений нашей Академии сердечно поздравляют Вас с юбилеем. Много сил и знаний Вы отдаете административной работе, более 15 лет работая в руководстве СПбМАПО. Вас всегда отличает профессиональное мастерство, блестящее знание учебно-методической работы, талант учителя, широкая эрудиция, энергичность, целеустремленность, высокая требовательность к себе, дисциплинированность, принципиальность, сочетающиеся с высокой культурой и интеллигентностью.

В этот торжественный день примите самые искренние, самые теплые поздравления и пожелания крепкого здоровья, благополучия, многих лет жизни и творческого долголетия.

За многолетнюю плодотворную работу по обеспечению учебного процесса и в связи юбилеем А.С.Коноплин награжден Почетным дипломом Академии.

Пятнадцать лет работает VIVAT! в отделе кадров Академии Наталья Константиновна Белова. Ее знают и уважают как опытного и грамотного сотрудника и мудрого друга. А еще у нее прекрасная семья. Наталья Константиновна — замечательная жена, мать и бабушка.

В ноябре у Натальи Константиновны юбилей.



Руководство и сотрудники Академии, коллеги и друзья поздравляют Вас, уважаемая Наталья Константиновна, и желают доброго здоровья и дальнейших успехов!

14 ноября в Ленинградской областной клинической больнице проходила конференция, посвященная двум событиям: 70-летию ЛОКБ и юбилею заведующего кафедрой детской офтальмологии СПбМАПО проф. Р.Л.Трояновского.

В адрес юбиляра поступило множество поздравлений.

«Вы встречаете свой Юбилей полным сил и творческих планов, залогом выполнения которых являются огромный опыт и вера в силы коллектива кафедры, — говорится в приветственном адресе, подписанном руководством Академии и факультета. — В этот торжественный день примите, дорогой Роман Леонидович, самые искренние, самые теплые поздравления по случаю Вашего юбилея и пожелания крепкого здоровья, благополучия, долгих лет жизни и нашего плодотворного сотрудничества».



Открываем дверь в историю...

11 ноября 2008 г. в музее Академии открылась экспозиция, посвященная советскому периоду ее истории (1918–1985 гг.). Открытие музея ознаменовалось еще одним немаловажным событием — началом цикла встреч Почетных докторов Академии с молодыми специалистами. Диалог с первым гостем — впрочем, заслуженного деятеля науки профессора Владислава Адамовича Михайловича, автора многочисленных научных публикаций и замечательной книги «Страницы жизни», назвать гостем можно очень условно: он был еще и одним из инициаторов создания музея, — вела проректор по научной работе проф. О.Ю.Кузнецова. Разговор, участниками которого были первые экскурсанты музея — интерны, аспиранты и клинические ординаторы кафедры анестезиологии и реаниматологии, коснулся многих вопросов: истории становления знаменитого ЛенГИДУВа-СПбМАПО, выдающихся ученых, с которыми В.А.Михайловича свела судьба, особенностей профессии анестезиолога и реаниматолога, отношения к жизни и т.д. Быть может, эта встреча, отметила О.Ю.Кузнецова, станет началом еще одной академической традиции — «Музейные вторники на Кировной».

Итак, музей стал доступен посетителям. О том, как формировалась историческая коллекция музея, как готовилась экспозиция, о планах его развития рассказывает заведующая музеем Марина Викторовна Шаврукова:

«Музей истории Академии (в то время — ЛенГИДУВ) был открыт в 1985 г. к 100-летию со дня основания Клинического института Великой княгини Елены Павловны. Инициатором создания музея был чл.-корр. РАМН проф. С.А.Симбирцев (тогда — ректор ЛенГИДУВа). В создании первой экспозиции активно участвовали авторитетные ученые: профессора А.В.Воронцов, В.Л.Ваневский, О.К.Хмельницкий, Е.В.Майстрах, А.Г.Земская. Музей располагался в учебном корпусе на Автовской улице. Когда формировались первые коллекции музея, его общественным директором был профессор А.Б.Хмыров, а первой заведующей стала врач-эпидемиолог М.А.Кулемина. В последние годы музеем руководили Н.В.Богданов и Г.П.Жулева. Уже в первые годы была собрана значительная коллекция музейных предметов, полученных, в основном, от родственников профессоров и сотрудников Института, проводилась исследовательская работа в архивах. Экспозиция, насыщенная разнообраз-

ными и интересными материалами, в течение многих лет знакомила посетителей с богатой историей Института.

Однако размещение музея на Автовской улице — далеко от основной базы Академии — ограничивало возможности его деятельности. И два года назад музей был переведен на территорию основной базы (Кировная ул., 41), а в мае 2007 г. начались работы по его реконструкции. В настоящее время создание новой музейной экспозиции ведется под руководством членов Совета музея проф. С.А.Симбирцева и проф. В.А.Михайловича. Курирует работу музея проректор по научной работе проф. О.Ю.Кузнецова.

Экспозиция состоит из нескольких разделов, отражающих соответствующие периоды истории СПбМАПО.

Первый, дореволюционный, раздел будет посвящен истории открытия Клинического института — первого в России учреждения для усовершенствования врачей. Экспозиция расскажет об инициаторах его создания — профессорах Н.И.Пирогове, Н.Ф.Здекауэре, Э.Э.Эйхвальде, о Повивальном институте и Максимилиановской лечебнице, на базе которых первоначально проходило обучение врачей. Фотографии и архивные документы познакомят с деятельностью высочайших покровительниц и попечителей Института — Великих княгинь Елены Павловны и Екатерины Михайловны и герцогов Георгия Георгиевича и Михаила Георгиевича Мекленбург-Стрелицких, расскажут о первых десятилетиях работы Института.

Особое место в этом разделе займет реконструкция кабинета профессора медицины начала XX в. В его оформлении будут использованы подлинная мебель начала века из кабинета выдающегося отечественного хирурга и онколога действительного члена АМН СССР Н.Н.Пет-

рова, работавшего в Институте с 1913 до начала 1960-х гг., предметы, принадлежавшие известному нейрохирургу действительному члену АМН СССР А.Л.Полену, бюст дочери Императора Николая I Великой княжны Александры Николаевны работы скульптора И.П.Витали (1849 г.), фотографии и книги дореволюционного периода, часть из которых передана в дар музею фундаментальная библиотека Академии.

В открывшейся части экспозиции представлены материалы о ведущих ученых ГИДУВа — профессорах Я.А.Ловцком, Н.Н.Самарине, А.А.Лимберге, Б.Н.Хольцове, М.И.Куслике, академиках Н.Н.Петрове, С.Н.Давиденкове, О.Н.Подвысоцкой. Большой интерес представляют документы проф. Н.Н.Петрова, переданные в музей проф. В.Л.Ваневским, монографии проф. А.А.Лимберга, академиком П.Г.Корнева, Н.Н.Петрова, А.Л.Поленова, удостоенные государственных премий, книги с автографами, грамота з. д. н. РСФСР П.Г.Корнева, предметы, принадлежавшие О.Н.Подвысоцкой: билет действительного члена АМН СССР и пепельница, изготовленная из обломка стены английского парламента, подаренная ей в 1947 г. во время визита советской делегации в Великобританию. Есть в нашей коллекции и другие ценные мемориальные вещи — пишущая машинка зав. кафедрой бактериологии проф. Г.Д.Белонского, медицинские инструменты Я.А.Ловцкого и П.Г.Корнева, живописные работы ведущего нейрогенетика страны С.Н.Давиденкова.

Значительное место занимают материалы, связанные с празднованием 50-летнего юбилея ГИДУВа (тогда Институт был награжден орденом Ленина), и историей Института периода Великой Отечественной войны. Среди них — трудовые и боевые ордена и медали, дневник зав. кафедрой эпидемиологии проф. А.А.Садова, умершего от голода в блокадном Ленинграде, личные вещи профессоров И.С.Бабчина и Б.В.Ильинского, конспект докторской диссертации, защищенной Б.М.Прозоровским в 1943 г., книги, изданные в годы войны и блокады.

В этом же разделе собраны материалы об известных ученых Инсти-

PERSONA GRATA



Первую экскурсию для первых посетителей музея проводит М.В.Шаврукова

тута профессорах П.В.Кожевникове, П.Н.Кашкине, С.А.Гаджиеве, А.Г.Земляном, А.Г.Земской, А.В.Воронцове, О.К.Хмельницком, М.С.Кушаковском, М.А.Репиной, В.А.Козлове, академиках В.Г.Баранове и В.С.Ильине. Посетители смогут увидеть медицинские инструменты и приборы — комплект зубоорудов хирургических инструментов, использовавшихся в стоматологии в 1950–60-е гг., инструменты, применявшиеся в 1960-е гг. в анестезиологии (трубка Макинтоша, маска Эсмарха, ларингоскоп), аппарат для искусственной вентиляции легких «Лада», разработанный в 1970 г. проф. В.Л.Ваневским, муляж мембранного легкого, созданный проф. С.А.Симбирцевым. Архивные документы и фотографии познакомят с организацией новых циклов, проведением на базе Института всеобщих семинаров, началом широкого строительства новой учебно-клинической базы ГИДУВа на пр. Просвещения. В этом зале экспонируется переходящее Красное Знамя Минздрава СССР и ЦК профсоюзов медицинских работников, которым ГИДУВ был награжден по итогам 1984 г.

В завершающем разделе экспозиции, посвященном современному периоду развития Академии, будут собраны материалы, которые показывают перемены, произошедшие в деятельности Института в 1990-е гг.: его реорганизация, изменения в структуре, образование целого ряда новых кафедр и клиник, проведение совместных исследований и симпозиумов с учеными США, Европы, Японии, введение института Почетных докторов Академии, восстановление и открытие домового храма святой равноапостольной царицы Елены.

В последнее время в фонды музея поступило в дар много новых предметов: дипломы проф. Н.Д.Монастырского, колокольчик, использовавшийся на собраниях профессоров (Берлин) и фонендоскоп фирмы Cassel (Рим) конца XIX в., знаки общин сестер милосердия, знаки лекаря и доктора медицины (даритель — акад. РАМН проф. Н.А.Беляков), ходатайство митрополита Новгородского Исидора (1883 г.) об устройстве в здании Клинического института домового церкви во имя святой равноапостольной царицы Елены и разрешение на это Святейшего Синода (худ. Г.Г.Орлов), шитоскоп, сделанный в США

в начале XX в. (проф. А.М.Зайчик), анестезиологические инструменты 1960-х гг. (проф. К.М.Лебединский), материалы о международном сотрудничестве Академии (проф. О.Ю.Кузнецова), боевые награды периода Великой Отечественной войны (и.о. ректора О.Г.Хурцилава), пишущая машинка 1960-х гг. (М.Л.Саламатов), документы об организации научных мероприятий и награды, полученные Академией (Г.П.Жулева и Н.Г.Ганжина).

В фонды музея продолжают поступать архивные документы, фотографии разных лет от кафедр и мемориальные предметы известных ученых, работавших в Академии в разные годы. Материалы о видном кардиологе проф. М.С.Кушаковском подарила музею друг семьи Кушаковских М.С.Мушина; среди них — мантия Почетного доктора Академии. Уже в этом году проф. С.А.Симбирцев передал нам фотографии, касающиеся международной деятельности ГИДУВа в 1980–90-х гг., и ценные личные документы. Ряд интересных материалов предоставили в распоряжение музея профессор В.А.Михайлович, А.Т.Качан, А.А.Крылов, Н.М.Хмельницкая, Ю.А.Федоров, директор музея стоматологии В.А.Сафонов и многие другие.

Мы благодарим всех, кто внес свой вклад в пополнение коллекции музея Академии. Наиболее ценные и интересные предметы, по возможности, включаются в экспозицию. Формирование музейной коллекции продолжается, и мы будем признательны за передачу в фонды музея новых материалов — фотографий, документов, вещей и других предметов личного и общественного характера, в т.ч. не используемых уже образцов медицинской техники, предметов изобразительного искусства, фалеристики, редких книг.

В музее идет плановая работа по созданию очередного раздела экспозиции, продолжают оформительские работы. Когда будут открыты другие залы музея, пока неизвестно. Основная причина — отсутствие на сегодняшний день площадей, необходимых для размещения экспозиции в полном объеме. А сегодня мы рады пригласить всех желающих посетить советский раздел новой экспозиции.

Музей будет открыт для посетителей по вторникам с 15 до 17 часов. Заказать экскурсию можно по телефону 579-58-68.

Даты

120 лет назад, в 1888 г., в Санкт-Петербурге был образован Комитет попечения о сестрах милосердия: в его ведении находились вопросы, связанные не только с профессиональной подготовкой женщин, но и с трудоустройством, а также опекой престарелых тружениц. В том же году в Москве был создан аналогичный петербургскому Комитет «Христианская помощь», организовавший свою общину и приют для пожилых сестер (ул. Писемского, 9).

А.В.Постернак. Очерки по истории общин сестер милосердия (http://www.krotov.info/lib_sec/16_p/pos/ternak.htm)



Музей открыт, но работа по формированию экспозиции продолжается (М.В.Шаврукова и хранитель фондов В.Р.Муizenik)

«Работаю с удовольствием...»

12 лет работает в нашей Академии старшая медицинская сестра операционного блока Эльвира Анатольевна Павлова. Решение избрать делом своей жизни медицину пришло еще в школе. Закончила медучилище и стала, как считает главная медицинская сестра клиники СПбМАПО В.Ф.Степанидкова, профессионалом своего дела. В апреле 2008 г. Э.А.Павлова возглавила сестринский коллектив операционного блока: в ее «ведомстве» три операционных: кардиохирургическая, абдоминальная и пластической хирургии. И везде она, как дома, потому что знает все тонкости сестринской работы не понаслышке, и везде чувствуется «хозяйская рука» старшей медсестры.

Сегодня в условиях стремительного развития новых технологий в здравоохранении и возрастающих требований к качеству оказываемой медицинской, в частности, высокотехнологичной, помощи, постоянно расширяются функциональные обязанности среднего медицинского персонала, требующие непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков. Без этого работать невозможно, да и неинтересно. Поэтому в прошлом году Э.А.Павлова поступила в СПбГМА им. И.И.Мечникова на факультет «Высшее сестринское образование», чтобы, закончив обучение, получить высшее образование по специальности «Менеджер сестринского дела».

Руководство Академии всегда приветствует желание медперсонала продолжать образование, и медсестра с высшим образованием — это наша традиция.



Балинтовские группы, названные так по имени известного венгерского, впоследствии — английского, психоаналитика Майкла Балинта (Michael Balint, 1896–1970), возникли из семинаров для врачей, которые он проводил в Лондоне с 1950-х гг., с самого начала ориентируя свою работу не только на повышение эффективности работы врачей, прежде всего за счет улучшения их коммуникации с пациентами, но и на сохранение психического и физического здоровья самих врачей.

«Наиболее часто применяемое в медицинской практике лекарство — сам врач. ...Это предполагает, что, как и в случае применения любого другого лекарства, необходимо тщательно взвесить показания к назначению такого лечебного «средства», как врач, его дозы, ограничения в применении, наиболее удобные способы приема и даже возможные побочные эффекты» (M.Balint, 1957).

За последние годы идеи М.Балинта, структурирующие работу группы, получили существенное развитие, но некоторые принципиальные положения, связанные с технологией проведения балин-

тует замечание Карла Юнга: *«Совет — это сомнительное лекарство, но, к счастью, не особенно опасное из-за его малой эффективности».*

Балинтовская группа помогает ее участникам ответить на вопрос, почему в общении с пациентами многие врачи часто игнорируют, вытесняют, подавляют в себе то, что они по разным причинам не в состоянии осознать в переживаниях, мотивах, ожиданиях, психологических защитах пациента, так же, как и своих собственных, связанных с разнообразными контрпереносами в отношении пациента. *«Врач должен открыть в самом себе способность выслушивать у своих больных то, что им вряд ли всегда удастся выразить словами, и поэтому он должен начинать с того, чтобы послушать такую речь у себя самого» (M. Balint, 1955).* Это, по мнению Балинта, благоприятно влияет на формирование терапевтического сотрудничества между врачом и пациентом.

Группа помогает врачу создать и свою внутреннюю коммуникацию, научая его четче определять характер своих ролей, особенно неформальных

живает небольшого пространства или «помещения» во внутреннем мире врача, в котором он стремится найти понимание и поддержку.

Важнейшим аспектом в «идеологии» и, соответственно, технологии работы балинтовской группы является выражение эмпатии и поддержки друг другу, которые тесно связаны с атмосферой эмоциональной безопасности в процессе обсуждения представляемых случаев из практики участников.

Процесс обсуждения в группе, который «запускается» свободно структурированным сообщением одного из участников группы с определенным запросом и который вызывает определенное эмоциональное вовлечение других участников, позволяет сделать более отчетливыми различия грани обсуждаемой ситуации нелегкого и напряженного, поскольку не во всем ясного взаимодействия в данных условиях у данного врача с данным пациентом в решении данной проблемы. Возникает новая картина этой коммуникации и новое представление о ее главных участниках, появляется новая мозаика, составленная из отдельных «камешков» (идей, ассоциаций и чувств участников группы). Можно использовать обратную аналогию и сравнить этот процесс с лучом света, проходящим сквозь стеклянную призму и распадающимся в результате на целую гамму цветов. Когда человек рассказывает нечто важное для себя не одному, пусть даже внимательному, слушателю, а сразу нескольким коллегам по работе, составляющим балинтовскую группу, отраженное от них «эхо» его собственных слов и переживаний становится для него «громче» и отчетливее, а значит, более осознанным и понятным.

Технология работы балинтовских групп предполагает соблюдение вполне четких и ясных границ, но вместе с тем предполагает и достаточную степень гибкости внутри них. Именно гибкое использование богатого потенциала этой методики делает ее одним из самых эффективных инструментов супервизии врачей. В ней очень успешно осуществляется идея Чарльза Ворнера о том, что *«...одно из прекраснейших свойств нашей жизни — в том, что невозможно искренне помогать другому, не помогая при этом самому себе».*

Во многих странах балинтовские группы стали активно использоваться в учебном процессе на различных этапах последилового обучения психотерапевтов. Например, в США, Великобритании, Германии и др. странах балинтовские группы являются обязательной частью их подготовки в резидентуре (аналог клинической ординатуры в России). В СПбМАПО, в частности, на кафедре медицинской психологии, проведение балинтовских групп и обучение методике их ведения также стали одним из разделов программы всех учебных циклов усовершенствования врачей и клинических психологов. Включение этих групп в систему последилового подготовки врачей-психотерапевтов в дальнейшем помогает им также значительно успешнее разрешать проблемы, связанные с хроническим профессиональным стрессом и «выгоранием».

«Нелегко указать на кого-либо, кто стал бы несчастлив от того, что был невнимателен к происходящему в чужой душе. Но неизбежно будет несчастлив тот, кто не следит за движениями своей собственной души» (Марк Аврелий. «Наедине с собой»).

Как показывает многолетний мировой опыт, балинтовские группы позволяют успешно реализовать задачу, связанную с необходимостью превратить непрерывное профессиональное образование, в котором инициатором, исполнителем и проводником является преподаватель, наставник, супервизор при нередко очевидной пассивности самого слушателя, в непрерывное профессиональное развитие, в котором основное «действующее лицо» и исполнитель — сам врач. Это соответствует общемировой тенденции в подготовке и профессиональном усовершенствовании специалистов, работающих в здравоохранении и других помогающих профессиях.

Об итогах работы конференции ревматологов

Восьмая научно-практическая конференция ревматологов Северо-Западного федерального округа (18–19.09.2008 г.), посвященная наиболее актуальным проблемам клинической ревматологии, прошла успешно. Она охватила вопросы этиологии, патогенеза и клиники широко распространенных ревматических заболеваний в нашей стране и за рубежом. Особое внимание было уделено разделам комплексной терапии данной группы болезней в связи со значительными достижениями в разработке и внедрении целого ряда принципиально новых лекарственных средств. Почетным президентом на конференции была акад. РАМН В.А.Насонова, выступившая с блестящим докладом. Председательствовали акад. РАМН Е.Л.Насонов и чл.-корр. РАМН В.И.Мазуров. Как и прежде, в работе конференции принимали участие ведущие специалисты в области ревматологии из Москвы, Санкт-Петербурга, всех областей СЗФО, а также представители Саратова, Ярославля, Рязани, Красноярска, Твери, некоторых стран СНГ и специалисты из Великобритании, Италии и Франции. Конференция нашла серьезный отклик среди медицинской общественности ведущих учреждений Санкт-Петербурга, особенно среди молодежи. Оргкомитет конференции считает полезным привлекать молодых специалистов к научно-исследовательской деятельности, позволяющей существенно повышать уровень их профессиональной подготовки.

Как и в предыдущие годы, в программу конференции были внесены секционные заседания, посвященные актуальным проблемам кардиохирургии и ортопедии в ревматологии, в частности, детской ревматологии, на которых выступали ведущие специалисты из Москвы и Санкт-Петербурга. К началу конференции Оргкомитет традиционно издает сборник тезисов «Актуальные проблемы ревматологии», в которых отражены основные достижения в изучении наиболее часто встречающихся в клинической практике ревматических заболеваний. Был отмечен беспрецедентный интерес и огромный вклад в организацию конференции фармацевтических фирм, работающих в СЗФО.

Огромную благодарность за активную помощь в организации и проведении конференции Оргкомитет выражает сотрудникам кафедры терапии № 1 с курсом ревматологии им Э.Э.Эйхвальда СПбМАПО. Особенно: проф. А.М.Лиле, проф. С.В.Столову, а также Е.С.Жугровой, И.В.Мартынову, С.В.Долгих.

К.В.Раймуев

В президиуме конференции акад. РАМН В.А.Насонова, выступает Президент ассоциации ревматологов России акад. Е.Л.Насонов



Балинтовские группы — эффективный инструмент профессионального развития врачей

Президент Санкт-Петербургского Балинтовского общества проф. кафедры медицинской психологии СПбМАПО Владимир Александрович Винокур

ских групп, остаются неизменными. Например, это относится к тому, что в обсуждении представляемых в группе случаев из врачебной практики акцент делается не на клиническом анализе, поскольку, по определению, «Балинтовская группа не для решений», а на различных особенностях и аспектах взаимоотношений врача с пациентом в рамках обсуждаемого случая, его реакций на различные особенности этой ситуации.

Последнее следует отнести к безусловным достоинствам балинтовской технологии, поскольку позволяет такой группе в своей работе успешно избегать борьбы, конфронтаций и многих других проблем, возникающих в группах, ориентированных на формальное решение. Например, балинтовская группа избегает развития такого хорошо известного в социальной психологии феномена, как «давление к среднему» (усреднения группового мнения в качестве решения после состоявшейся групповой дискуссии).

Правило «Балинтовская группа — не для решений» предполагает не просто ограничение, а исключение советов в любом виде, какими бы мотивами они не объяснялись. Вполне естественно, что когда врачи испытывают трудности в решении определенной профессиональной проблемы, они обращаются к коллегам за советом, а тем, как и большинству людей, нравится чувствовать себя более компетентными и знающими, поэтому они охотно дают советы, нередко — с плохо скрытой критикой. Обратим внимание на то, что при обсуждении случая в группе ее участники принимают решения о том, как лучше, с их точки зрения, проводить лечение пациента, которого, кроме «заказчика», никто из них не видел, но при этом каждый всерьез считает, что понимает проблему лучше, чем тот врач, который провел с пациентом не один день. Поэтому они так легко впадают в опасность раздачи советов и рекомендаций, нередко считая себя просто компетентнее и мудрее, заодно получая возможность почувствовать свое превосходство и посостязаться с другими участниками группы за звание «самого умного». В этих случаях представляется абсолютно оправданной настороженность в отношении готовности некоторых врачей предлагать простые ответы на сложные вопросы медицинской практики. Вряд ли специалист может быть достаточно ответственным, когда предлагает решение априорно недостаточно ясной и поэтому нелегкой для решения ситуации взаимодействия с пациентом, которого он не знает. Этому хорошо соответ-

и нередко противоречащих конвенциональной роли врача (например, строгого Родителя), эмоциональных переживаний и связанных с ними психологических защит. Очень часто чувства, которые врач выражает в группе, соответствуют тем чувствам, которые ранее, во время консультации, ему выражал пациент. Это явилось продуктивным продолжением представления о том, что *«...Ни один врач не продвигается в своей работе дальше, чем ему позволяют собственные комплексы и внутреннее сопротивление...» (З.Фрейд, 1910).* Впоследствии Merton Gill дополнил это представление, отметив, что врач может отрицать, что он эмоционально негативно реагирует на пациента, но избежать такой неосознаваемой реакции ему не удастся. Поэтому врач, не осознающий сложной психологической и социальной природы ситуации профессионального взаимодействия, находится в тисках двойной иллюзии: о самом себе, как о «чистом экране», и о наивности своего пациента, который, по мнению врача, не замечает его эмоциональных реакций.

Эта иллюзия не может не отражаться на эффективности коммуникации врача с пациентом, поэтому, чтобы понять чужие чувства и мотивы, врачу необходимо одновременно с их анализом лучше понять самого себя и увидеть нечто похожее в самом себе. Эта идея, реализующаяся в балинтовской группе, хорошо согласуется с тем, что более глубокое осознание человеком самого себя составляет основу любых корректных и доброжелательных отношений. Прогресс в процессе формирования таких отношений протекает циклично и к профессиональной деятельности врача это имеет прямое отношение: знания о себе активно помогают ему поддерживать уверенную, продуктивную и успешную профессиональную коммуникацию, а она в свою очередь является хорошим средством поддержания самооценки и уверенности в себе.

В системе подготовки врачей в европейских странах уже много лет акцент делается на изучении различных аспектов коммуникации с пациентами, компетентность в которой рассматривается как один из важнейших показателей профессионализма врачей. Проведенный опрос 1593 британских врачей (PShoenberg, 2005) показал, что самым важным в процессе обучения ими признано освоение навыков конструктивного взаимодействия с пациентами. Группа успешно помогает врачу лучше понять своего пациента, который заслу-

Коротко

В РОССИИ НАЧАЛ РАБОТУ РЕГИСТР ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ. Торжественная церемония передачи данных Регистра состоялась 22 октября в Институте ревматологии РАМН. Работа над общероссийским Регистром больных ревматоидным артритом была начата группой энтузиастов в 2005 г. По данным директора Института ревматологии РАМН Е.Л.Насонова, в настоящее время Регистр включает данные более чем 60 медицинских учреждений из различных регионов РФ, собранные при содействии Ассоциации ревматологов России, Ассоциации педиатров России и компании «Шеринг Плау». Существование общероссийского Регистра открывает возможность для сбора и оперативной обработки беспрецедентного объема информации о российских больных ревматоидным артритом. В настоящее время в России зарегистрировано около 300 тыс. больных ревматоидным артритом, ежегодно эта цифра возрастает на 3–4%. В то же время, по оценкам российских специалистов, реальное число российских больных может превышать 700 тыс. человек. Средняя же стоимость лечения одного такого больного, нуждающегося в дорогостоящих генно-инженерных препаратах, достигает 10–15 тыс. долларов в год.

Подробнее: www.medportal.ru/mednovosti/news/2008/10/22/rarthritis



30 октября 2008 г. руководитель Федерального медико-биологического агентства России В.В.Уйба провел видеоконференцию «Программа развития Службы крови. Общефедеральные задачи и региональный аспект», в которой приняли участие руководители Департаментов здравоохранения, главные врачи станций переливания крови и другие специалисты в этой области из 20 регионов России. В.В.Уйба напомнил, что Программа развития Службы крови состоит из трех стратегических направлений: модернизация технического оснащения станций переливания крови, создание единой информационной системы и развитие массового донорства крови, и пообещал, что к 2012 г. система Службы крови заработает в полную силу. Всего за 2008–2011 гг. будет модернизировано порядка 107 станций переливания крови, что позволит решить проблему недостаточной и неравномерной оснащенности станций переливания крови в регионах. Но главное, подчеркнул В.В.Уйба, это доноры: «если нет доноров, то и нет Службы крови», как бы успешно ни шел процесс технического и технологического переоснащения.

По итогам видеоконференции В.В.Уйба сказал, что сейчас разрабатываются предложения по реализации Программы развития Службы крови до 2020 г.

Справка. На реализацию Программы развития Службы крови выделено более 16 млрд руб.: ежегодно по 4 млрд руб., а в 2010 г. — 4,5 млрд руб. В результате к 2012 г. планируется оснастить 96 региональных и 11 федеральных учреждений Службы крови самым современным оборудованием.

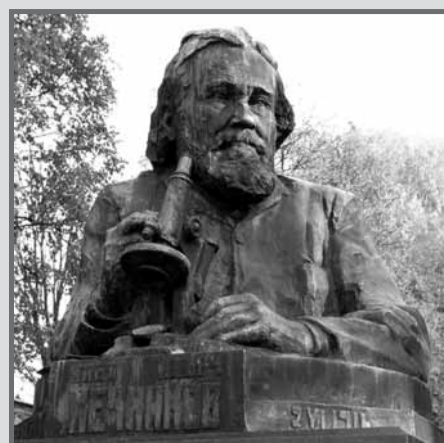
Подробнее: <http://www.minzdravsoc.ru/videobank/375>

Даты

100 лет назад лауреатом Нобелевской премии стал Илья Ильич Мечников

«Народы любят ставить памятники своим великим людям, но дела великого человека суть памятник, поставленный им своему народу».
С.М.Соловьев

Памятник И.И.Мечникову установлен на территории Центральной клинической городской больницы им. Петра Великого (1936, скульптор А.В.Шервуд)



Сто лет назад, в 1908 г., проф. Илья Ильич Мечников, Почетный член Петербургской Академии наук, и проф. Пауль Эрлих (Германия) стали лауреатами Нобелевской премии, как указано в формулировке Нобелевского комитета, «в знак признания их работ по иммунитету». Они никогда не работали вместе, тогда почему во множественном числе?

...В начале 1880-х гг. профессор зоологии и сравнительной анатомии Новороссийского университета И.И.Мечников открыл механизм защиты организма — фагоцитоз.

Как это было: «В чудной обстановке Мессинского пролива, отдыхая от университетских передышек, я со страстью отдался работе. Однажды, когда вся семья отправилась в цирк смотреть каких-то удивительно дрессированных обезьян, а я остался один над своим микроскопом, наблюдая за жизнью подвижных клеток у прозрачной личинки морской звезды, меня сразу осенила новая мысль. Мне пришло в голову, что подобные клетки должны служить в организме для противодействия вредным деятелям. Я сказал себе, что если мое предположение справедливо, то заноза, вставленная в тело личинки морской звезды, не имеющей ни сосудистой, ни нервной системы, должна в короткое время окружиться налезшими на нее подвижными клетками, подобно, как это наблюдается у человека, занозившего себе палец... Я сорвал несколько розовых шипов и тотчас же вставил их под кожу великолетних, прозрачных, как вода, личинок морской звезды. Я, разумеется, всю ночь волновался в ожидании результата и на другой день, рано утром, с радостью конста-

И.И.Мечников. Мое пребывание в Мессине. Русские ведомости, 1908, 31 декабря

тировал удачу опыта. Этот последний и составил основу «теории фагоцитоза», разработке которой были посвящены последующие 25 лет моей жизни».

Эрлих же создал теорию гуморального иммунитета (по его терминологии — теорию боковых цепей), согласно которой антигены микроорганизмов и других чужеродных частиц вызывают в макроорганизме образование антител. Он ввел различие между иммунитетом пассивным и иммунитетом активным. На стороне П.Эрлиха выступили лауреаты Нобелевской премии Р.Кох, Р.Пфайфер, Р.Эмерих, а вот теорию И.И.Мечникова на первом этапе поддержали только его ученики. В разгоревшейся дискуссии приняли участие выдающиеся умы эпохи. За «дуэлью» наблюдал весь мир. Но долгая полемика и демонстрация опытов в поддержку своих теорий не принесли победы ни одной из сторон. В начале XX в. сторонники теории фагоцитоза Э.Райт (A.Edward Wright) и С.Р.Дуглас (S.R.Douglas) в бактериологическом отделении лондонской больницы св. Марии открыли существование антител, облегчающих фагоцитоз, которым Райт, большой ценитель классической словесности, дал название опсонины (орсопион — делать съедобным). После этого накал страстей стал так высок, что дискуссия об «истинной теории иммунитета» выплеснулась на страницы газет и даже стала темой пьесы Б.Шоу. Главный герой пьесы «Врач на распутье (Дилемма врача)» Коленсо Риджон, прообразом которого считают Э.Райта, спорит со старым, крайне скептически настроенным врачом сэром Патриком:

«Риджон. Я обнаружил, что прививка, которая должна спасти человека, иногда его убивает.

Сэр Патрик. Это я и сам бы мог вам сказать. Я уже испробовал эти современные прививки. Одних

людей я с их помощью убил, других — спас, но я отказался от этого метода лечения, потому что никогда не знаю, которого из этих двух результатов смогу добиться.

Риджон (протягивая ему брошюру). Когда у вас будет свободное время, прочтите, и вы поймете, от чего это происходит.

Сэр Патрик. Да ну ее к черту, вашу писанину! О чем здесь практически идет речь? Опсонины? А это что за чертовщина?

Риджон. Опсонины — это вещества, которыми вы смазываете патогенные микробы, чтобы их поглотили белые шарики.

Сэр Патрик. Это не ново... Белые шарики, как же фамилия этого человека... Боже, как его фамилия? Мечников... Он их называет...

Риджон. Фагоцитами.

Сэр Патрик. Совершенно верно, фагоцитами... Так вот, я уже слышал эту теорию задолго до того, как вы вошли в моду. Кстати, они не всегда пожирают микробы.

Риджон. Они их поглотят, если вы смажете их опсонинами.

Сэр Патрик. Сказки.

Риджон. Ничуть. Вот что происходит. Фагоциты не желают поглощать микробы, пока те не будут смазаны. Так, пациент вырабатывает необходимую смазку; но мое открытие состоит в том, что эта смазка, которую я назвал опсонинами, выделяется организмом в разных количествах, иногда в большем, иногда в меньшем. Прививка усиливает эту положительную или отрицательную тенденцию организма. Если вы производите прививку в отрицательный период, вы убиваете; если вы вакцинируете больного в положительный период, вы его излечиваете.

Сэр Патрик. А как же, разрешите спросить, вы узнаете, находится ли ваш пациент в положительном или отрицательном периоде?

Риджон. Отправьте каплю крови вашего пациента ко мне в лабораторию, и через четверть часа я вам скажу, каков его опсонический индекс».

Открытие Райта и Дугласа свело взгляды обеих школ в единую теорию иммунитета. Фагоцитоз получил название клеточного, а антителообразование — гуморального иммунитета.

Правоту научных убеждений Мечникова подтвердили и последующие научные опыты ученых всего мира. Было доказано, что клеточный фактор в иммунитете является определяющим: он включает в себя и фагоцитоз, и выработку антител, и еще до конца неясные механизмы отторжения чужеродных тканей. Так что и И.И.Мечников, и П.Эрлих были, по сути, единомышленниками, но шли к «общему знаменателю» разными путями...

...В 2008 г. Нобелевскую премию по медицине и физиологии разделили немецкий вирусолог Гарольд цур Хаузен (заслуженный профессор в отставке, которому принадлежит открытие связи

вируса папилломы человека с возникновением раковых заболеваний у женщин) и французские ученые Франсуаза Барре-Синусси (профессор Института Пастера в Париже, того самого, в котором на протяжении 28 лет плодотворно трудился И.И.Мечников!) и Люк Монтанье (президент Института исследования СПИДа в Париже). Французы впервые выделили вирус иммунодефицита человека из клеток зараженных людей, сумели обнаружить и описать в 1983 г. новый так называемый ретро-вирус у пациентов. Именно этот вирус называют сегодня вирусом иммунодефицита. Это открытие стало предпосылкой для создания препаратов, замедляющих течение болезни, что, как отмечает Нобелевский комитет, позволило серьезным образом сократить количество летальных исходов.

Как видим, спустя 100 лет после Нобелевского триумфа И.И.Мечникова научные открытия иммунологов продолжают порождать дискуссии. Уже отгремели фанфары в честь новоявленных Нобелевских лауреатов, а научная общечеловеческая все продолжает спорить, кому же все-таки должна принадлежать премия? И почему лауреатом стал не американский профессор Роберт Галло, внесший огромный вклад в исследования подобных вирусов? Долгие годы между Люком Монтанье и Робертом Галло шла борьба за «первенство» у открытия СПИД, и лишь в 1994 г. научное сообщество признало, что первым был все-таки Монтанье.

Однако сайты по-прежнему пестрят сенсационными заголовками, а на интернет-форумах продолжает муссироваться тема, кто же был первым на самом деле? Вполне вероятно, что скоро и современный Б.Шоу найдет, и появится на эту тему пьеса (или в духе времени — сериал), и через сто лет уже новое поколение ученых найдет золотую середину в этом споре... Все может быть... Возможно, и о них напишут так, как написал о Нобелевском лауреате 1908 г. И.И.Мечникове исследователь В.А.Фролов в книге «Опередивший время»: «Подобно сказочному волшебнику, который прикосновением палочки обращал песок и глину в драгоценные камни, Илья Ильич, занявшись любой проблемой, заставлял по-новому сверкать все ее грани. Он стоял у истоков микробиологии, иммунологии, онкологии и трансплантологии, был зоологом, патологом, геронтологом, социологом, философом. И несомненно, что еще спустя столетия ученые будут продолжать вписывать новые строки в биографию этого человека».

НАЕрстова
Фото АМЕрстова

Кафедра сестринского дела и социальной работы исполняется 10 лет

11 декабря в Академии пройдет конференция, посвященная этой дате, на тему «Сестринское дело от образования к научным исследованиям». В преддверии конференции о кафедре рассказывает зав. кафедрой д.м.н. Е.Г.Зоткин и зам. декана факультета общественного здравоохранения по сестринскому делу доцент Е.С.Лаптева:



«Создание кафедры, несомненно, было продиктовано временем. Возглавила новую структуру Элла Соломоновна Пушкина, главный гериастр города, талантливый врач и успешный организатор практического здравоохранения. Тогда, в 1998 г., задача перед коллективом стояла не из легких: в Академии, где все кафедры имеют историю, традиции, четкую систему подготовки кадров, методики преподавания, все приходилось начинать с нуля.

Первым этапом работы стало усовершенствование сестер по специальности «Сестринское дело» и «Диетология», постепенно сфера деятельности расширялась, появились новые направления и циклы, обусловленные необходимостью разнонаправленного развития сестринской специальности. Так был разработан цикл для главных сестер ЛПУ по вопросам организации сестринского дела, курс повышения квалификации тоже имел свою особенность — в общий блок включили новые междисциплинарные предметы, такие как биоэтика, конфликтология, право и др. Размещение кафедры на базе Городского гериастрического центра открыло возможность для проведения практических занятий. Здесь же проходили занятия-семинары по вопросам адаптации человека к его болезни, поведению пациентов в семье, сосуществования с молодыми ее членами, психологии общения. Одним из новых направлений таких семинаров стало обсуждение правовых вопросов в работе сестер, где рассматривались ситуации и примеры из медицинской практики дня сегодняшнего, в частности, как этическая некомпетентность влияет на профессиональные качества медсестры и на здоровье пациента.

Наша система подготовки специалистов заинтересовала Комитет по охране труда и социальной защите Администрации Петербурга, который обратился к нам с просьбой организовать курс обучения социальных работников первоначальным медицинским навыкам. С тех пор социальная работа стала еще одним звеном в жизни кафедры и зазвучала в ее названии.

Кафедра сестринского дела и социальной работы создавалась опытными и авторитетными специалистами, благодаря которым обучение сестер на факультете высшего сестринского образования стало логичным продолжением развития образовательного процесса.

Сама тема высшего образования сестер многие годы являлась дискуссионной. Еще в 1960-х она неоднократно затрагивалась на конференциях и симпозиумах ВОЗ, но специальность «Сестринское дело» с присвоением квалификации «Менеджер» была утверждена в нашей стране Министерством здравоохранения лишь в начале 90-х гг. Это была пора реформ в отрасли в целом. Специфика момента отразилась на всех новациях.

Приходилось много заниматься организационными вопросами не только внутри кафедры, но и за ее пределами, а тем, кто не шел в ногу со временем, объяснять, аргументировать, доказывать,



что такое направление в медицинском образовании продиктовано насущными потребностями, причем, не только нынешнего дня, но и грядущего. И крупные финансово устойчивые медицинские учреждения откликнулись на эту новацию — так на кафедре появились первые студенты.

Сегодня иметь в ЛПУ квалифицированного специалиста среднего звена с высшим образованием и необходимо и престижно.

Немаловажную роль для выпускников факультетов высшего сестринского образования (с 1990 г. более 40 вузов страны готовят медицинских сестер с высшим образованием) сыграло введение специальности «Сестринское дело» в номенклатуру специальностей, в т.ч. и для руководителей: заместитель руководителя по сестринскому персоналу, руководитель хосписа и дома сестринского ухода, главная медсестра, главная акушерка, руководитель структурных подразделений (заведующий оргметодотделом), и специалистов, таких как менеджер по внебюджетной деятельности.

Приказ Минздравсоцразвития России № 112-н от 11.03.2008 г. вменяет в обязанность выпускникам с высшим сестринским образованием проходить специализацию в интернатуре.

Новые технологии требуют постоянно пополнять, совершенствовать теоретические знания, а именно их и дает система подготовки интернов на кафедре. Кроме того, в соответствии с новыми правилами, специалист, не прошедший интернатуру, не имеет право занимать руководящую должность. Что же касается нашей программы для интернов, то можем заверить: интернатура — это лучшее время в жизни специалиста: образование уже есть, опыт тоже — остается доказать это на практике».

Письмо в номер



Слушатели сертификационного цикла № 579 «Сестринское дело в паллиативной медицине и медико-социальной помощи пожилым» — 35 подписей

Благодарим профессорско-преподавательский состав СПбМАПО за отлично проведенный цикл «Сестринское дело в паллиативной медицине и медико-социальной помощи пожилым». Надеясь и в дальнейшем повышать свой квалификационный уровень в СПбМАПО.

В учебный отдел СПбМАПО



Э.С.Пушкова на семинаре в Чехии, 2004 г.
Фото Л.В.Исаевой



Закончен цикл обучения: группа медицинских сестер из Санкт-Петербурга с преподавателями из Швеции и куратором цикла Е.С.Лаптевой

VIVAT!

В Академию пришло благодарственное письмо:



Зав. кафедрой психиатрии
СПбМАПО
проф. А.Г.Софронов

«Отделение общественной дипломатии НАТО
Программа «Наука для мира и безопасности»

Профессору Александру Софронову, который внес значительный вклад в развитие программы «Наука для мира и безопасности», принимая активное участие в работе Консультативной комиссии по вопросам химии, биологии и физики с 2005 по 2008 год.

Подпись: Жан-Франсуа Бюрье, помощник Генерального секретаря»

12 ноября в СПбМАПО прошла педиатрическая научно-практическая конференция «Современные проблемы детской кардиологии», посвященная юбилею Почетного доктора СПбМАПО д.м.н. заслуженного деятеля науки РФ профессора Нины Васильевны Орловой.



Открывая конференцию, чл.-корр. РАНН проф. В.И.Мазуров отметил большой личный вклад в отечественную науку проф. Н.В.Орловой. С докладами о современных методах диагностики и лечения в детской кардиологии выступили ведущие кардиологи Санкт-Петербурга и Академии.

Цветы и поздравления юбиляру



Юбиляра приветствуют проф. В.И.Мазуров и зав. кафедрой педиатрии № 1 И.Ю.Мельникова

Н.В.Орлову поздравляют ученики и декан педиатрического факультета проф. Ф.П.Романюк

NOTA BENE!

Вышла книга

Биоповреждения больничных зданий и их влияние на здоровье человека. /Под ред. А.П.Щербо и В.Б.Антонова. Авторский коллектив: Антонов В.Б., Беляков Н.А., Васильева Н.В., Елинов Н.П., Старцев С.А., Хурцилава О.Г., Щербо А.П. — СПб., Изд-во СПбМАПО, 2008. 232 с.

В монографии — первой по данной проблеме — на базе собственных исследований членов авторского коллектива освещены причины микробного загрязнения и повреждения строительных материалов в период их хранения, а также сооружений из них, в т.ч. больничных зданий, на стадиях строительства и эксплуатации. Представлены виды и механизмы неблагоприятного влияния биодеструкции зданий на человека (больные, персонал больницы), особенности развития и течения заболеваний, связанных с биодеструкцией и ее последствиями, на фоне сохраненного и нарушенного иммунитета. Даны рекомендации по предупреждению и устранению биоповреждений зданий и профилактике вызываемых ими заболеваний.

Характер изложения материала книги позволяет рассматривать ее не только как уникальное руководство, но и как ключ к взаимопониманию и взаимодействию специалистов разного профиля: строителей, персонала, эксплуатирующего здания, врачей лечебного и профилактического профилей, а также администраторов здравоохранения.

Справки по тел.: (812) 510-62-40

Монографию можно приобрести в книжном магазине Академии (Кирочная ул., 41)



Газета «Вестник МАПО» — официальный орган Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования —

приглашает к сотрудничеству организации, заинтересованные в размещении рекламных и информационных материалов.

Газета распространяется на медицинских выставках и научных мероприятиях, рассылается во все регионы России: департаменты здравоохранения, лечебные учреждения, медицинские вузы, НИИ и библиотеки

191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41
Тел./факс: (812) 445-12-96, +7(921) 943-01-31
e-mail: sazanovaia@mail.ru www.maps.spb.ru

В первом полугодии 2009 г. в СПбМАПО будут проходить научные мероприятия:

15–16 января. Международная конференция, посвященная 20-летию Международного института резервных возможностей человека. Кафедра медицинской психологии, проф. Григорьев Григорий Игоревич. Тел.: 8 (911) 924–35–13

2 апреля. Всероссийский симпозиум «Резервные возможности и саногенетические механизмы при эндогенных и экзогенных расстройствах». Кафедра психотерапии, Еричев Александр Николаевич. Тел.: (812) 444–27–63, тел./факс: (812) 327–35–93

7 апреля. Региональная конференция для педиатров Санкт-Петербурга и области «Иммунодефицитные состояния и паразитозы у детей». Кафедра педиатрии № 2, Братова Екатерина Анатольевна. Тел.: (812) 301–44–07

16–17 апреля. Региональная Северо-Западная конференция «Актуальные вопросы остеопороза в практике терапевта». Кафедра терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда, проф. Мазуров Вадим Иванович. Тел.: (812) 275–19–20, 273–93–98

27–28 апреля. Всероссийская конференция с международным участием «Пути повышения качества в первичной медицинской помощи». Кафедра семейной медицины, проф. Фролова Елена Владимировна. Тел./факс: (812) 598–93–20; fammedmapo@yandex.ru

13 мая. XXXXII Научно-практическая конференция «Хлопинские чтения» (с международным участием) на тему: «Медицина труда. Здоровье работающего населения: достижения и перспективы». Кафедра медицины труда, проф. Гребеньков Сергей Васильевич. Тел./факс: (812) 444–67–38; medtrud@mail.ru

14 мая. Всероссийская конференция молодых ученых «Актуальные вопросы клинической и экспериментальной медицины — 2009». Отдел клинических испытаний, проф. Гавришева Инна Алексеевна. Тел./факс: (812) 579–29–60; gavrisheva@mail.ru

27–28 мая. Российская конференция «Скорая медицинская помощь-2009». Кафедра неотложной медицины, проф. Мирошниченко Александр Григорьевич. Тел./факс: (812) 588–43–11; mapo@mail.lanck.net

7–12 июня. Международная нефрологическая конференция «Белые ночи» (XVII Ежегодный нефрологический семинар). ГОУ ДПО СПбМАПО Росздрава, ГБ № 3 — Центр гемодиализа, ЛОКБ, Васильева Галина Валерьевна. Тел.: (812) 579–28–74

10–11 июня. Международная конференция «Низкоинтенсивное лазерное и светодиодное излучения в медицине и биологии». Кафедра физиотерапии и курортологии, проф. Кирьянова Вера Васильевна. Тел./факс: (812) 555–08–48; fisiomapo@nm.ru

17–18 июня. Всероссийская научно-практическая конференция по медицинской микологии (XII Кашкинские чтения). НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина СПбМАПО, директор Васильева Наталья Всеволодовна. Тел.: (812) 510–62–40, факс: (812) 510–62–77; mycoconference@peterlink.ru

Научный отдел Академии обращается с просьбой к заведующим кафедрами:

- за 3 месяца оповещать обо всех конференциях, проводимых кафедрой, с целью более эффективного распространения информации;
- в связи с необходимостью предоставления ежегодного отчета в Минздравсоцразвития России о проведенных научно-практических мероприятиях подавать краткий отчет с указанием даты проведения, количества участников (в т.ч. иногородних), выставок, основных тем, публикаций и принятых решениях.

М.А.Данилова, тел.: 275–19–29

30 ноября День Матерей России

Даты

Этот праздник установлен указом Президента в 1998 г. и отмечается в последнее воскресенье ноября. По статистике, сегодня матерями в нашей стране являются более 50 миллионов женщин, из них более 1 млн 700 тыс. — многодетные.

ЗА ПЕРВЫЕ ДЕВЯТЬ МЕСЯЦЕВ ТЕКУЩЕГО ГОДА РОЖДАЕМОСТЬ В РОССИИ УВЕЛИЧИЛАСЬ НА 8%.

Эти предварительные данные привела на встрече с премьер-министром В.В.Путиным глава Минздравсоцразвития Т.А.Голикова. Хотя у министерства пока нет данных Росстата за указанный период, однако данные о выданных родовых сертификатах позволяют предположить, что в первые девять месяцев 2008 г. в России родилось около 1,270 млн младенцев, что на 8% больше, чем в прошлом году. За весь 2007 г. в России родилось 1,602 млн детей, что является самым высоким показателем за последние 16 лет, отметила министр. По ее прогнозам, в этом году рождаемость может превысить 1,7 млн. В свою очередь, глава правительства подчеркнул важность выполнения правительства обязательств по поддержке материнства в РФ: обеспечения родовых сертификатов, выплаты детских пособий, своевременной индексации материнского капитала. Еще одной острой проблемой, требующей совместной работы ряда ведомств, является нехватка в России детских садов, добавил премьер.

Подробнее: www.medportal.ru/mednovosti/news/2008/10/15/golikova/



Фото Н.Г.Галкиной

Мама — жизнь, покой и безмятежность

Что тебе снится, крейсер «Аврора»?

17 ноября 1948 г. крейсер «Аврора» обрел место вечной стоянки, ошвартовавшись у Петроградской набережной



Еще в 1944 г., во время Великой Отечественной войны, Исполком Ленинградского городского Совета депутатов трудящихся по инициативе командования ВМФ (нарком ВМФ — адмирал Н.Г.Кузнецов, начальник Главного штаба — И.С.Исаков) принял решение: «Краснознаменный крейсер «Аврора» установить у Петроградской набережной по реке Большой Невке, против здания Ленинградского Нахимовского военно-морского училища». И только спустя четыре года, 17 ноября 1948 г., крейсер обрел место вечной стоянки. В последние годы вокруг «Авроры» много разных разговоров: и аргументированных, и эмоциональных. Но, как бы мы не

стены домов вдруг разлетелись, словно осенние листья. Всего несколько секунд — и Мессина не стало, а 160000 человек были тут же погребены в хаосе камней, карнизов, стропил, балок, мебели, утвари, посуды и кроватей... Над городом выросло большое черное облако, из которого наружу выбивало многоголосый вопль погибающих.

Первой сигнал бедствия приняла находившаяся в учебном плавании у берегов Сицилии Практическая эскадра Балтийского флота (броненосцы «Цесаревич» и «Слава», крейсера «Адмирал Макаров» и «Богатырь») под командованием контр-адмирала В.И.Литвинова. Мессина еще с грохотом разрушалась, когда три русских корабля (крейсер «Богатырь» остался на рейде Аугуста, чтобы обеспечивать радиосвязь между Сицилией и Калабрией) вошли в эти грандиозные руины, охваченные пламенем пожара. Разгребая завалы, пробираясь по стропилам полуобвалившихся домов в огне догорающих балок, моряки спасали раненых, обезумевших людей. Чтобы не поранить человека под обломками, всю основную работу матросы делали голыми руками, даже горячие завалы разбирали опять-таки голыми руками. Офицеры и гардемарины трудились с матросами наравне... Операционные пункты были устроены прямо посреди улиц, и врачи, ощущая под собой дрожания почвы, оперировали сутками, даже ночью — при свете факелов.

Вечером Мессина испытала еще один толчок. Под обломками зданий теперь оказались и многие наши матросы. Шлюпки доставляли на корабли не

Итальянские врачи позже напишут морскому министру России: «Мы не в силах описать Вашему Превосходительству более чем братские заботы, которыми нас окружили... Русские моряки начертали свои имена золотыми буквами для вечной благодарности всей Италии... Да здравствует Россия!!!».

Итальянская журналистка Матильда Серао писала: «В истории Мессины были тысячи страниц человеческой доброты и щедрости. Но самую первую, самую вечную и самую нетленную страницу в эту историю вписали они — светловолосые славяне, столь сдержанные на вид и столь отзывчивые на деле...». Поэт Фацио Умберто Марио посвятил мессинской трагедии поэму, завершив ее так:

*«Как праздник,
Как день долгожданной весны,
Пришли к нам на помощь
России сыны!
Вам, русские, слава!
В минуты азоний смертельных и мук
Мы все оцутили тепло ваших рук.
Движимые к людям любовью высокой,
Пришли из страны вы очень далекой.
О, люди и улицы нежной Мессины,
Приветствуйте каждого русского сына.
Спасибо, Россия!
Твои корабли
Нам веру и счастье с собой принесли...».*

В знак благодарности за помощь правительство Италии учредило специальные награды: Большая золотая медаль и художественный адрес — Русскому Флоту, Большие серебряные медали — судам, принявшим участие в спасательной операции, и их командирам, Малые серебряные медали всем без исключения участникам спасательной операции с надписью: «В память бедствия, постигшего Мессину и Калабрию». Эти награды, оригинал грамоты: «Вам, великодушным сынам благородной земли, героизм которых войдет в историю, первым пришедшим на помощь тем многим, кому грозила верная смерть от ярости земной тверди...» и скульптурную композицию «Спасение русскими моряками жителей Мессины, пострадавших от землетрясения 28 декабря 1908 г.» можно увидеть в экспозиции Центрального Военно-Морского музея.

А что же «Аврора»? Свою миссию, не менее героическую, легендарный крейсер выполнил чуть позже: в 1911 г. именно «Авроре» была оказана честь представлять Балтийский флот на церемонии вручения наград участникам спасательной эпопеи. Муниципалитет Мессины обратился к населению (это обращение на русском и итальянском языках представлено в экспозиции корабельного музея): «Граждане! Завтра к нам прибывает русский крейсер «Аврора» для принятия медали, которую жители Мессины передают морякам Балтийского флота за самоотверженность и доблесть, проявленные во время землетрясения 28 декабря 1908 года.

Вы видели их, бросающихся, не щадя своей жизни, в самые опасные места, чтобы без лишних слов спасти жизнь других, невзирая на ужас, их окружающий. Вы помните примеры исключительного мужества, совершенные среди разрушений и смерти.

Мы обратимся к храбрым русским морякам, с которыми нас так сблизило несчастье, с самыми сердечными приветствиями, торжественно подтверждая, что если грустные воспоминания об этих печальных днях еще живы, не забудутся, то вечны и наши благодарность и признательность к тем, кто показал великопленные образцы человеческой солидарности и братства, первыми придя нам на помощь».

Встречать «Аврору» вышел весь город. Набережная была запряжена народом, украшена флагами. Торжественная встреча состоялась 1 марта**, а ночью в кинотеатре на мессинской набережной вспыхнул пожар. На «Авроре» прозвучала тревога. Более ста пятидесяти моряков бросились в пылающий кинотеатр, чтобы спасти его...

В мемуарах контр-адмирала (в то время — старшего офицера крейсера «Аврора») Г.К.Старка «Моя жизнь» (1943 г., Франция) о пребывании «Авроры» в Мессине читаем: «16 февраля» около половины первого пришли в Мессину и ошвартовались к стенке, против

* Кстати, Цезаре Ламброзо отметил: «Дети оставались по три дня на подоконниках третьего и четвертого этажа, имея вокруг себя со всех сторон пропасти, а между тем не давали ни холоду, ни головокружению, ни усталости, ни сну себя победить. Более всех сопротивлялись смерти дети!».

** Расхождение в датах — старый и новый стиль

деревянной пристани, которую специально построили для нас. На берегу — непрерывающиеся крики «Ура!» и «Vivo russo!»... 17 февраля около 2 часов ночи меня разбудили, под кормой у нас загорелся большой деревянный дом. Сейчас же была свезена на берег команда при офицерах и подали на берег шланги от нашей пожарной помпы. Наша команда была у места пожара много раньше местной пожарной команды... В 3 часа [дня] приехала депутация для вручения нам медали, при передаче говорили много речей, отвечал им командир. Медаль очень красивая и вставлена в красивую рамку. За сегодняшний день у нас перебивало около 2000 человек, около 6 часов все уехали. После обеда большая часть офицеров и 40 человек команды уехали в театр, где в нашу честь был устроен спектакль. Когда медаль вносили на корабль, то мы расцветились флагами, это всем страшно понравилось. Вечером зажгли иллюминацию. Весь день около нас играл духовой оркестр. 18 февраля... Сегодня утром ходил осматривать город — страшное разрушение, я никак не могу себе представить, что до такой степени город разрушен... Днем командир с несколькими офицерами ездил в приют, где помещаются сироты. Говорят, там было очень трогательно... Днем у нас был прием с танцами... приходила депутация, которая поднесла почетные дипломы и альбомы Мессины. Вечером наши офицеры были на балу. 19 февраля. Уход наш из Мессины был очень трогательный. Перед самым уходом был устроен прощальный прием в гостинице, это единственный большой барак в городе, а потом большая толпа пришла проводить нас на пристань; многие плакали, что мы уходим. Я в первый раз видел прием, устроенный, безусловно, от чистого сердца, а не по принуждению. Мы несколько раз говорили, что мы тут ни при чем, что это сделали другие корабли, но нас и слушать не хотели, нам говорят: «Все равно вы русские, а все русские одинаково благородны... Перед уходом нам прислали 1800 апельсинов и столько же лимонов».

Это только одна страница из биографии крейсера «Аврора», который вот уже 60 лет стоит на вечной стоянке. А вечная стоянка — это «вечное плавание по волнам времени», да и снятся ей, «Авроре», пожалуй, не только шагающие в синих бушлатах патрули, но и эти, итальянские, страницы ее истории, может быть, так же ярко, как описаны они В.Пиккулем в рассказе «Ничего, синьор, ничего, синьорита!».

«...Кажется, что на берегу собралась вся Мессина, ветер еще издали доносил бурные возгласы экспансивных итальянцев: «Вива... Руссия!». Оркестры обрушили в котловину гавани два гимна сразу. Прозвучал салют наций. Швартовы поданы. Боже! Что тут началось... Бельями камелиями и розами, алыми гвоздиками и фиалками осыпали серую броню «Авроры». На борту крейсера находились сейчас и те, кто два года назад выкапывал мессинцев из-под толщи развалин; пришел в Мессину



Крейсер-музей «Аврора». Контр-адмирал Л.Д.Чернавин дает комментарий по экспозиции «Русские корабли в Мессине»

один матрос, потерявший обе ноги при спасении погибавших... Узнав об этом, итальянцы подхватили безногого матроса на руки и, восторженно крича, несли его через весь город, а он ничего не мог говорить от волнения — он качался на плечах мессинцев и... плакал!

Самый счастливый в Мессине дом — это дом, в котором побывал дорогой гость, русский моряк... Но вот провляли горны, возвещая «большой сбор». Замерла толпа на берегу, когда на борт крейсера спустила делегация Италии во главе с епископом д'Арриго. Перед строем моряков епископ вручил от имени Италии золотую мемориальную медаль с надписью: «МЕССИНА — МУЖЕСТВЕННЫМ РУССКИМ МОРЯКАМ БАЛТИЙСКОЙ ЭСКАДРЫ».

«Над крышами новостройки Мессины «Аврора» произвела холостой залп, возвещавший прощание. Оркестры играли не устывая... Тысячи людей пели, рыдали, смеялись. Мессина покрывалась морем огней — началось торжественное факельное шествие, и это было незабываемое зрелище.

«Последний взгляд на Мессину с кормы уходящего крейсера. Долго еще виднелись струи огня — люди с факелами в руках все шли и шли; наконец огни погасли в отдалении... «Аврора», зарывшая форштевень в скользкие воды, уходила в свою судьбу — прямо в историю...».

P.S. Поводом для написания очерка стал незначительный на первый взгляд случай: когда мы покупали входной билет на колокольню мессинского Собора, касир, услышав русскую речь, уточнила — русские ли мы. А после утвердительного ответа — билет стоил вполцены дешевле. Захотелось узнать, почему... Оказалось, таким образом мы — чего греха таить: ничего до этого дня не ведавшие о событиях 1908 г. — спустя сто лет оцутили на себе отблески бережно хранимого в памяти сицилийцев подвигов русских моряков в Мессине, на нас распространилось сказанное в 1911 г. «авроровцам»: «Все равно вы русские!». Значит, действительно, каждое сегодняшнее наше слово или поступок не проходят бесследно и эхом сказываются на потомках.

Впрочем, об этом уже писал РБрэдбери в рассказе «И грянул гром»...



Скульптурная композиция «Спасение русскими моряками жителей Мессины, пострадавших от землетрясения 28 декабря 1908 г.» изготовлена в Италии специально в дар Наследнику-Цесаревичу Алексею Николаевичу. Доставлена в Петербург специальной делегацией Италии в марте 1911 г. На монументе бронзовой пластинке овертания п-ва Калабрия, Мессинского пролива и острова Сицилия и надпись: «Августейшему моряку, представителю героев милосердия и самопожертвования от благодарных сынов своей Родины — скульптора Куфферле и литейщика Поберули».

Центральный Военно-Морской музей, Санкт-Петербург

И.А.Сазанова.

Консультант — начальник крейсера-музея «Аврора» контр-адмирал Л.Д.Чернавин



Колонна в порту со статуей Мадонны дела Леттера

Вид на порт Мессины с полностью реконструированной колокольней Собора, разрушенной во время землетрясения 1908 г.



перелицовывали историю, все равно крейсер «Аврора» — один из самых известных памятников Санкт-Петербурга, корабль, вошедший в историю и города, и России. И не только легендарным выстрелом осенью 1917 г. В его биографии — и Цусимское сражение, и война 1914 г., и многочисленные походы в дальние страны, и осажденный Ленинград. В корабельном музее более восьмисот экспонатов! Но мы остановимся только на одном разделе экспозиции — «Русские корабли в Мессине».

«Сто лет назад, 28 декабря 1908 г., несколько подземных толчков чудовищной силы погребли сицилийский город Мессина под грудями развалин. Позднее очевидцы землетрясения рассказывали: «Деревья и столбы стали качаться, булыжники вертикально выскакивали из мостовой, как мячики. Мессина спала, когда

только спасенных, но и самих спасителей — обгорелых, с переломами рук и ног, с пробитыми черепами; в корабельных лазаретах неустанно визжали шилы — ампутация шла за ампутацией».

Позднее на помощь пришли английские, а затем и французские корабли; получив сигнал SOS, поворачивали на Мессину пассажирские лайнеры; на полных парах примчались от берегов Кипра русские кан-лодки «Гиляк» и «Кореец». Две тысячи мессинцев были спасены и эвакуированы в госпитали Палермо, Неаполя, Сиракуз и Катании русскими моряками.

Героическое поведение и отзывчивость русских моряков отмечали и местные, и европейские газеты: «Где только было опасно всего, куда никто не решался идти, они шли и спокойно делали свое дело. Нас, итальянцев, поразило, что у них все оказалось и топоры, и кирки, и веревки... Удивительно трогательно относились они к детям и женщинам!».

