



РОССИЙСКАЯ  
ГАЗЕТА  
СРЕДА 8 ОКТЯБРЯ 2008

## ОТКРЫТОЕ ПИСЬМО

Президенту Грузии М.Н.Саакашвили

*С 7 августа и по сей день я внимательно слежу за всеми новостями из Грузии, за комментариями и выступлениями политиков. Нарастает тревога за судьбу народа Грузии. Наши отношения напряжены до предела, и может случиться непоправимое — мы навсегда потеряем друг друга, а этого допускать никак нельзя. Мы два братских единоверных народа, с общей судьбой, с общей бедой, с общей Великой Победой и общей культурой. Мы таким количеством невидимых нитей связаны, что даже очень большие обиды не должны были их разорвать. Но ведь удалось же некоторым довести дело до войны. Я не буду, да и не хочу препариовать — кто первый, кто начал. Пропорционально — непропорционально. Да какая разница — важно найти в себе силы и больше не продолжать! Не врать! Не выдавать желаемое за действительное. 7 августа вечером после заявления М.Н.Саакашвили об одностороннем прекращении огня подумал, что разум возобладал. И войны, запах которой уже заполнял все пространство, не будет!*

*Утро 8 августа — шок — ВОЙНА! Стыд, боль, негодование! Обманул!!! Не буду пересказывать хронологию событий, они известны. Число погибших, количество без вести пропавших, количество беженцев, масштабы разрушений и слова, слова, слова могут привести к непоправимым последствиям. И чтобы не произошло катастрофы в отношениях между двумя братскими народами, я и обращаюсь к М.Н.Саакашвили. А к народу Грузии и России за поддержкой!*

*Михаил Николаевич, а вы ведь обманули меня. Ладно меня, вы обманули народы России и Грузии, народы всего мира. Как вы могли так необдуманно поступить, президент государства. Почему не попытались предостеречь — идти до конца. Предупреждали ведь, будет ответ. Война с Россией, шутка ли!!!*

*А где было чувство ответственности за весь народ, который вас избрал, несмотря на события ноября 2007 года, — они что, голосовали за войну с Россией??? Вы подвергли народ — и грузин, и русских, и осетин, и абхазов — такого размера испытаниям, в многовековой истории нет подобных примеров. Ошеломляет количество жертв — их не вернуть, остается только молиться. И это всего-то за 5 дней. Кто даст кров и обогреет беженцев? Вы, наверное, об этом не успели подумать. Вы не подумали о ваших соотечественниках, живущих в России. Слава богу, не было никаких эксцессов — и это заслуга народов России. Спасибо.*

*Вы не смогли или не захотели связаться и передать свою обеспокоенность президенту Д.А.Медведеву, в ООН, в Евросоюз в прямом эфире CNN, BBC, DW информативства. Привлечь народ на митинг и объявить, что надвигается война. И ввергли народы — а это ведь будет помниться веками!!!*

*И чего добились? Танки в 40 км от Тбилиси. И вот теперь митинг — Отечество в опасности. И тут уж совсем неприлично — объявить о победе. Опять обман. И как долго это будет продолжаться? Пока есть покровители. Страну ведь нельзя перенести за 39 земель.*

*А жить как дальше будем? Не общаться, не будем дружить, не будем ездить друг к другу, не будем торговать, не будем соревноваться, и сколько еще «не» можно перечислить.*

*А что оставим потомкам — развалины по вашей милости?*

*Нет! Нет! Нет!*

*Но вы не умеете слушать и делать выводы! Вы не хотите слышать разумные доводы, даже ваших друзей! Вы не хотите знать мнение русского народа о Грузии и ее народе, а оно, несмотря на произошедшее, терпимое, и есть еще возможность все вернуть и простить. И смотреть в будущее, и развиваться, сблизиться — произойдет это правда не сразу, но дорогу осилит идущий!*

*Вы, наверное, знаете о том, что народ Британии в 1945 году не избрал Уинстона Черчилля. А он олицетворял Победу! А вы? Грузинскому народу очень повезло, что президент Дмитрий Медведев и премьер Владимир Путин, которых вы так часто упоминаете в ваших выступлениях, ментально противоположны Иосифу Сталину.*

*Думаете, танки смог бы остановить кто-либо в 40 км? Война длилась бы 48 часов. И о Грузии можно было бы забыть. Вы должны понести полную ответственность за погибших, за беженцев, за разрушенные города и села. И самое страшное, что вы совершили, — вы стали разрушать веками терпеливо создаваемое единение народов!!!*

*Грузия потеряла (надеюсь, не навсегда, но надолго) треть территории. Грузия потеряла (не дай бог навсегда) наших братьев — осетин и абхазов. А вы лично большую, если не большую, часть народа Грузии. Вы оказались не очень зрелым политиком, правда, пытаетесь спрятаться за риторикой преданного ценностям демократии и рыночной экономики. Вы втягиваете в конфронтацию с Россией народы Европы и Америки. Вы способствуете разжиганию милитаристских настроений.*

*Думаю, что остается одно, и этот шаг, несомненно, будет поддержан народом Грузии, — вы должны добровольно уйти в отставку. Вы должны дать возможность народу Грузии избрать себе нового президента. Основной задачей которого будет предотвратить надвигающуюся катастрофу.*

*Что касается моих впечатлений о действиях российского руководства — я гражданин России и уважаю выбор своего народа! Я не забываю своих корней и люблю мою Грузию и мой грузинский народ! Желаю ему скорейшего выздоровления и восстановления дружбы, добрососедства и сотрудничества с соседями!*

Отари Хурцилава, ректор СПбМАПО

Опубликовано в «Российской газете» 8 октября 2008 г. № 210, с.7.

**Н**едavno один журнал написал: «История дружбы двух стран, начавшаяся в 1783 году подписанием Георгиевского трактата, похоже, заканчивается. И это не только и не столько политическая, сколько настоящая человеческая драма».

Как бы в ответ на это в публикуемом здесь письме есть троекратное эмоциональное «Нет!». И поэтому эта драма не может, и, нашими общими усилиями, не должна стать безвозвратной трагедией. Вот об этом «Открытое письмо»...

А.Щербо

**Б**ольшие и малые реформы в здравоохранении, и в медицинском образовании в частности, продолжаются и в наступившем учебном году. Как и все реформы, они направлены на «оптимизацию будущего», создавая между тем немало проблем для современников. Такова уж природа реформ во все времена, и нам остается, используя свой многолетний опыт и социальную закалку, продолжать успешную работу, максимально ассимилируя благоприятные факторы нововведений.

Сегодня это, прежде всего, изменения системы оплаты труда 13,5 миллионов российских бюджетников с отказом от тарифной сетки и адаптация к ним сложного организма Академии. Нашими плановиками и финансистами проделана огромная работа, и она тем более похвальна, что в этом секторе у нас немало новых для Академии людей, которым, совместно со старожилками, нужно было постараться учесть десятки нюансов, характерных именно для СПбМАПО.

По-моему, это удалось; Советом Академии принято новое «Положение об оплате труда...»; при этом у коллектива, как и у всех 800 тысяч вузовских работников в России, остается немало вопросов. Вернуться к ним с «фактами в руках» будет целесообразно после 1 декабря, спустя еще два-три месяца, когда анализ потерь и приобретений каждый проведет исходя из динамики нескольких своих зарплат. Тогда же можно будет откорректировать и нашу внутреннюю систему, оставаясь при этом в рамках директивно-законодательной базы.

Первый проректор СПбМАПО  
чл.-корр. РАМН проф. А.П.Щербо:

## «Новый учебный год: реформа зарплаты и подготовка к аттестации»

Положительная динамика зарплаты, однако, не единственная цель пражительственных изменений системы оплаты труда бюджетников. Главная цель, непосредственно связанная с материальным обеспечением работников, — повышение качества государственных услуг, в т.ч., естественно, и образовательных. А средства — в нашем случае — систематизация надтарифных выплат, оптимизация расходов и структуры, концентрация ресурсов, новые, более гибкие и рыночные подходы к оценке труда преподавателей, их индивидуального вклада (или «вклада») в общее дело.

В соответствии с реформой в СПбМАПО упраздняется внебюджетное штатное расписание, что для наших внебюджетных кафедр означает три возможности: либо возвращение на бюджетные ставки (а где их брать?), либо перевод сотрудников на срочные договоры с неизбежными социальными потерями, либо увольнение по сокращению штатов. Несмотря на болезненность этих вариантов, особенно двух последних, Академия вынуждена использовать, при соответствующих предпосылках, каждый из них.

Так, внебюджетная кафедра общей стоматологии (зав. А.В.Силин) объединяется с бюджетной кафедрой терапевтической стоматологии № 1 (зав. В.А.Дрожжина), образуя кафедру стоматологии общей практики, на которой каждый из сотрудников будет занимать бюджетную ставку, а чаще — ее часть (чтоб всем хватило) — без потери в зарплате. На этих же условиях, которые мы вынуждены применять лишь на тех учебных направлениях и в отношении тех сотрудников, которые Академии по-настоящему необходимы, объединяются кафедра терапевтической стоматологии № 2 (зав. Б.Т.Мороз) и кафедра стоматологии для подготовки интернов (зав. А.А.Абрамов) в кафедру терапевтической стоматологии. Кафедра пластической и эстетической хирургии (зав. С.Ф.Малахов) объединяется с кафедрой медицинской косметологии (зав. Т.Н.Королькова) в кафедру пластической хирургии и эстетической медицины.

Внебюджетная кафедра фармации, как весьма востребованная на своем специальном рынке, остается самостоятельной, но возвращается на бюджетные ставки, которые нам еще предстоит изыскать, что в нынешних условиях весьма непросто и предполагает со стороны Академии очень сильную мотивацию. В отношении успешной кафедры фармации такая мотивация есть.

Наши региональные кафедры (Псков, Вологда, Мурманск), увы, подлежат сокращению. Для СПбМАПО они оказались внебюджетными (вне федерального бюджета), и, что не менее важно, прежние сложносочиненные юридические и экономические взаимоотношения Комитетов по здравоохранению, финансировавших кафедры, и СПбМАПО, в условиях конкурсных процедур на образовательные услуги, стали невозможными для обеих сторон.

Выигранные нашей Академией конкурсы на такие услуги для Мурманска, Пскова или Вологды, как и для других регионов, теперь могут быть реализованы по прежней форме выездных циклов, в т.ч., как и бывало прежде, с использованием потенциала опытных местных специалистов, которые могут быть привлечены к учебному процессу на условиях почасовой оплаты.

Что касается системы управления учебным сектором Академии, то в целях высвобождения еще некоторого количества ставок для наших актуальных нужд объединяются три отдела: платного обучения (зав. М.А.Скоринова), комплектования (зав. Т.Г.Зверева) и регистрации и учета слушателей (зав. Н.А.Лаврова) в единый Отдел комплектования циклов, руководить которым будет М.А.Скоринова.

2009 год будет годом напряженной подготовки к очередной аккредитации СПбМАПО как государственного образовательного учреждения, имеющего статус «Академии», и к лицензированию наших образовательных программ.

Продолжение на с.3.

## Академия день за днем: Календарь «Вестника»

**18–19 сентября в Санкт-Петербурге состоялась VIII Северо-Западная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы ревматологии»**

Конференция была организована Ассоциациями ревматологов России и Санкт-Петербурга, Ассоциацией терапевтов Санкт-Петербурга и Ленинградской области, Комитетом по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга, Институтом ревматологии РАМН, СПбМАПО.

В рамках конференции прошли секционные заседания, посвященные проблемам кардиохирургии

и ортопедии в ревматологии, детской ревматологии, комплексной терапии. Были обсуждены вопросы этиологии, патогенеза и клиники широко распространенных ревматических заболеваний в России 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.

В беседе с корреспондентом «Вестника МАПО» акад. Е.Л.Насонов отметил высокий уровень организации конференции. В частности, он сказал: «Я был

участником почти всех предыдущих семи конференций ревматологов Северо-Запада. И всегда обсуждаемые вопросы очень актуальны, они привлекают с каждым годом все большее количество участников. Без сомнения, по значимости тем эта конференция может встать на уровень Всероссийской».

Выступает Президент ассоциации ревматологов России акад. Е.Л.Насонов



**Поздравляем с грядущим юбилеем Почетного доктора СПбМАПО доктора медицинских наук заслуженного деятеля науки РФ профессора Нину Васильевну Орлову**



**14 октября 2008 года состоялось подписание договора о дальнейшем долгосрочном сотрудничестве нашей Академии и гуманитарной организации «От сердца к сердцу» (США)**

Программа работы этой организации хорошо известна кардиологам, кардиохирургам, анестезиологам, не только нашего города, но и специалистам Самары, Томска, других городов России: она направлена на обеспечение практической и теоретической подготовки специалистов, работающих как в детской, так и во взрослой кардиохирургии. В следующем году программа отметит 20-летие работы в России.

В нашей Академии с 1995 г. ежегодно проходят семинары, лекции, операции, консультации и диагностические исследования. Базовая кафедра — сердечно-сосудистой хирургии. Участвуют кафедры кардиологии, функциональной диагностики, анестезиологии, рентгенологии, семейной медицины. Проведено семь недельных конференций «Прогрессивные технологии в кардиологии и кардиохирургии». Помимо базовой программы, основными направлениями в СПбМАПО являются первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений и врожденные пороки сердца у взрослых. Первое направление планируется расширить, в т.ч. с привлечением специалистов генетической лаборатории и липидной клиники Университета Калифорнии в Сан-Франциско. Второе направление активно поддерживается ведущими кардиохирургическими центрами США (клиникой Мейо, Стэнфордским университетом, университетом Дэвиса).

С.Р.Кузьмина-Крутецкая

Договор о сотрудничестве подписывают — основатель организации «От сердца к сердцу» д-р Н.Янг и и.о. ректора СПбМАПО О.Г.Хурицава



## «Современные проблемы педиатрии»

обсуждали участники VI Ежегодной городской научно-практической конференции педиатров, проходившей в Академии 2 октября. Открывая работу конференции, чл.-корр. РАМН проф. В.И.Мазуров отметил, что на данном форуме традиционно представлен широкий круг проблем из различных областей педиатрии.

18 докладов, сделанных на конференции, были посвящены вопросам раннего детства, диагностики и лечения острых респираторных и аллергических заболеваний, неонатологии, нефрологии, проблемам социального питания детей, беременных женщин и кормящих матерей. В конференции приняли участие более 250 врачей из разных регионов страны: педиатры, пульмонологи, неонатологи, гастроэнтерологи, нефрологи и кардиологи.

Так, проблемы диспансеризации детей-сирот, детей из детских домов отразил в докладе «Состояние здоровья «Государственных детей» проф. Л.В.Эрман. Проф. Ф.П.Романюк, доц. Т.А.Сидорова и доц. А.В.Орлова затронули проблемы острой пульмонологии, С.М.Хирит — проблемы вакцинопрофилактики.

Подробно рассматривались вопросы организации социального питания детей, беременных женщин и кормящих матерей в Санкт-Петербурге (д.м.н. Е.М. Булатова) и аллергопатологии органов пищеварения (проф. В.П.Алферов), проблема дефицита эссенциальных нутриентов, варианты коррекции (доц. О.В.Чугунова) и проблемы перинатального воспитания (проф. Н.П.Шабалов). Д.м.н. И.Ю.Мельникова осветила актуальные проблемы гастроэнтерологии в работе педиатра, доклад на тему «Краснушная инфекция в системе «беременная — плод — ребенок» представил проф. Н.В.Скрипченко. Нетрадиционным методом лечения в педиатрии был посвящен доклад проф. В.А.Александровой и В.В.Кириановой.

Подводя итоги работы конференции, выступающие отмечали, что в педиатрии с каждым годом появляются новые вопросы и проблемы, которые требуют неотложного решения и которые готовы и должны обсуждать педиатры нашего города.

Н.В.Кузьмина



## «Перед собой нужно ставить только высокие цели...»

**Под таким девизом 9 октября прошло первое общее собрание аспирантов приема 2008 г., на котором выступили и.о. ректора О.Г.Хурицава, проректор по учебной работе чл.-корр. РАМН проф. А.П.Щербо, проректор по научной работе проф. О.Ю.Кузнецова, зав. отделом аспирантуры и докторантуры Е.Н.Борисова, деканы и заведующие кафедрами Академии. Этим событием ознаменовалось начало нового учебного года.**

### Слово аспирантам:

**О.Н.Пинегина (кафедра лабораторной микологии и патоморфологии микозов):** «В СПбМАПО хорошая база для продолжения образования, сильный преподавательский состав. Атмосфера, царящая в Академии, располагает к научным исследованиям».

**А.А.Назаренко (кафедра хирургии им. Н.Д.Монастырского):** «Впечатления от Академии самые замечательные. Есть хорошая перспектива интересной работы и возможных открытий. Здесь есть реальная возможность удовлетворить свои профессиональные амбиции и устремления».

**И.Р.Талипов (кафедра сердечно-сосудистой хирургии):** «Здесь обширная база для подготовки кадров, хорошее материально-техническое оснащение. Есть возможность обучения практически всем видам высокотехнологичной помощи. Хотелось бы стать достойным продолжателем дела корифеев и основателей СПбМАПО».



Выступает зав. отделом интеллектуальной собственности Н.А.Баубекова. В президиуме: О.Ю.Кузнецова, СПбМАПО О.Г.Хурицава, А.П.Щербо



На вопросы аспирантов отвечает зав. отделом аспирантуры и докторантуры Е.Н.Борисова

## Утверждены и введены в действие с 1 октября 2008 г. новые бланки организационно-распорядительных документов ГОУ ДПО СПбМАПО Росздрава

С целью установления единых правил оформления организационно-распорядительных документов ГОУ ДПО СПбМАПО Росздрава в соответствии с Государственным стандартом РФ ГОСТ Р 51141–98 и ГОСТ Р 6.30–2003 приказом ректора № 319а от 26.09.2008 г. утверждены образцы бланков:

- бланк приказа;
- бланк письма с угловым расположением реквизитов;
- бланк письма с продольным расположением реквизитов;
- бланк гарантийного письма с угловым расположением реквизитов;
- бланк служебной записки;
- бланк для поздравлений.

Новые бланки введены в обращение с 1 октября 2008 г.

Справки по тел.: 303–50–01, 272–52–06 — Н.Г.Ганжина  
579–48–86 — Л.А.Подожкина



В президиуме проф. О.Ю.Кузнецова, чл.-корр. РАМН проф. В.И.Мазуров; выступает Почетный президент ассоциации акад. РАМН В.А.Насонова

**13–14 октября 2008 г. в рамках образовательной программы «Зальцбургские семинары» проведен сателлитный симпозиум, посвященный вопросам детской неврологии. Симпозиум был организован при поддержке Американско-Австрийского фонда, с которым нашу Академию связывает договор о долгосрочном сотрудничестве. Подобные семинары проходят по всему миру с 1993 г. и неизменно привлекают к участию большое количество специалистов. О значении симпозиума и его итогах рассказывает проректор по научной работе СПбМАПО проф. О.Ю.Кузнецова:**

«В течение двух дней наши американские коллеги из детской больницы Филадельфии dr. Gibart Temmekoon, dr. FG.Christina Bergqvist, dr. Sabrina Smith прочли лекции по проблемам детской неврологии. Интерактивный режим семинара способствовал пониманию того, как профессиональные методики работы с детьми дают положительный результат. У нас уже есть опыт проведения подобных семинаров. Самый первый сателлитный семинар этой программы в Санкт-Петербурге прошел в октябре 2007 г. (также в СПбМАПО) и был посвящен вопросам питания и роста детей, профессиональным методикам работы с маленькими детьми и их матерями. Следует отметить рост популярности проводимых в Академии «Зальцбургских семинаров», т.к. с каждым годом количество участников постоянно увеличивается. В этом году в работе симпозиума приняли участие невропатологи города, а также клинические ординаторы кафедр невропатологии, детской невропатологии и нейрохирургии, анестезиологии и реаниматологии СПбМАПО. Симпозиум завершился дискуссией, в которой приняли участие как российские, так и американские преподаватели. Каждому участнику был вручен сертификат, который может быть учтен при прохождении сертификационных циклов усовершенствования на профильных кафедрах».



Лекцию читает dr. Sabrina Smith

Комплексная проверка, сопровождающая эти процедуры, состоится в январе 2010 г. Это всегда нелегкое испытание, однако предстоящее в 2010 г., похоже, будет еще сложнее: к руководству Рособнразором весной нынешнего года пришли новые люди, горящие желанием исправить прежние ошибки этой федеральной службы, в т.ч. в сфере аккредитации и лицензирования образовательных учреждений. Новый руководитель Рособнразора Любовь Николаевна Глебова недавно так сформулировала свое кредо: «Инструмент контроля за соблюдением правил должен быть жестким. А на самом деле он не очень жесткий, и я намерена это искоренять»...

Хотелось бы, чтобы каждый сотрудник, а не только ректорат, услышал эти слова. Чтобы не было даже тени ощущений типа «наше дело — сторона, это функция администрации «отбиваться» от комиссий», поскольку подавляющая часть аттестационных показателей — количество пособий, книг, монографий, остепененность и т.д., зависит от каждого из нас. И в предаттестационном году мы будем тщательно изучать эффективность каждого коллектива и руководителя.

Министр образования и науки А.Фурсенко заявил недавно, что в стране должно остаться около 100–150 институтов и 50–100 университетов, вместо сегодняшних 1420 вузов и 2174 их филиалов (!), и в связи с этим правительство ужесточает правила аккредитации образовательных учреждений. О серьезности намерений нового руководства Рособнразора, действующего в русле этих тенденций, говорят недавние комплексные проверки ряда государственных вузов, для некоторых из которых закончившиеся понижением аккредитационного статуса (один из них — немедицинский питерский вуз, потерявший статус университета; теперь он бьется за сохранение статуса академии, чтобы не «съехать» в статус просто института...).



Первый проректор СПбМАПО  
чл.-корр. РАМН проф. А.П.Щербо:

### «Новый учебный год: реформа зарплаты и подготовка к аттестации»

Окончание. Начало на с.1

По первым сведениям из Рособнразора, основным содержанием проверки СПбМАПО в 2010 г., помимо общего обследования, будут послевузовские программы: интернатура, ординатура, аспирантура. Поэтому на этих направлениях нам нужно сосредоточиться особо. В этом году в интернатуру к нам пришли 362 человека, в т.ч. 264 — по контракту; в ординатуру — 555 выпускников, из которых 421 — платные. Вместе с ординаторами второго года это более чем полторатысячный отряд молодых врачей, за качественную подготовку которых мы несем ответственность, которая будет оцениваться аккредитационно-лицензионной комиссией. Здесь в предстоящем году вместе с кафедрами нам предстоит очень много сделать, в т.ч. и за счет совершенствования работы отдела интернатуры и ординатуры, который возглавила опытный методист и преподаватель Светлана Владимировна Ланько.

Вследствие дефицита мест в общежитии (который в наступившем учебном году будет устранен введением двух секций на Просвещения, 45, на 260 и 200 мест соответственно), количество поступающих контрактных интернов и ординаторов мы регулировали (уменьшали) в этом году за счет повышения цены по ряду популярных специальностей. Это разгрузило и ряд кафедр, что призвано улучшить качество учебного процесса. Количество контрактных интернов и ординаторов сократилось таким образом на сто человек, а внебюджетные поступления отсюда, тем не менее, увеличились более чем на 11 млн руб. Этим самым мы также несколько оптимизировали т.н. «пределный контингент» — один из важных показателей лицензирования.

Мы продолжаем подготовку к декабрьской учебно-методической конференции по фундаментальным проблемам практических навыков в медицине, о чем пишет в этом номере газеты проф. К.М.Лебединский, занимаемся вечной адаптацией к учебному процессу нового «номенклатурного» приказа (в нынешнем варианте это приказ 112-н, освобожденный от несурзностей прошлой редакции, но предложивший нам новые), с озабоченностью наблюдаем развитие событий вокруг городских клинических баз и занимаем здесь активную позицию (О.Г.Хурцилава инициировал обращение ректоров медвузов Петербурга к Губернатору — ждем решения), внимательно следим за «восстановленным восстановлением» анатомо-гигиенического корпуса, обитатели которого устали скитаться по чужим углам или мужественно переносить стук отбойных молотков не прерывая учебного процесса...

Словом, жизнь Академии, наша с вами жизнь, продолжается, и абсолютно в наших силах сделать ее еще более наполненной и перспективной. Думая о будущем СПбМАПО, мы продолжаем усилия по обоснованию в высоких кабинетах столицы перспектив Академии, связанных с созданием нашего нового учебно-научно-клинического комплекса. Вопрос это сложный, небыстрый и дорогой, что особенно важно в плохо прогнозируемых экономических условиях сегодняшнего дня. Однако его продвижение имеет вполне поступательный характер и мы, практически ежедневно готовя все новые необходимые для этого документы, с реальным оптимизмом смотрим в завтрашний день.

#### NOTA BENE! Вышла книга!

«Опыт и проблемы последипломной подготовки специалистов здравоохранения. Материалы совещания-семинара ректоров образовательных учреждений высшего и дополнительного профессионального образования Росздрава». /Под ред. О.Г.Хурцилава и А.П.Щербо. — СПб., Изд-во СПбМАПО, 2008. 158 с.



Издание подготовлено на основании стенографического отчета о работе совещания-семинара, проходившего в СПбМАПО 27–28 февраля 2008 г. В его работе принимали участие представители 44 медицинских и фармацевтических вузов, 7 учреждений дополнительного профессионального образования Росздрава и одного военно-медицинского учебного заведения.

Книга разослана всем участникам совещания.  
Телефон для справок: (812) 275–19–47

## ЗАСЕДАНИЕ МЕТОДИЧЕСКОГО СОВЕТА АКАДЕМИИ

В центре внимания заседания методического совета, состоявшегося 3 октября, были вопросы интернатуры и клинической ординатуры

Эти вопросы сегодня более чем актуальны, потому что оценка длительных форм подготовки будет лейтмотивом предстоящих в 2010 г. лицензирования и аккредитации Академии. Доклады заведующей учебно-методическим отделом В.А.Савиной и начальника учебного управления проф. В.И.Буравцова были посвящены в основном итогам приема в интернатуру и ординатуру в 2008 г. Как показали доклады, повышение цен на обучение сыграло положительную роль: снижение численности интернов и ординаторов, главным образом за счет «контрактных» (на 17%), сопровождалось в то же время ростом денежных поступлений на 11,6 млн руб. (23%). Удалось несколько снизить перегруженность кафедр, хотя проблема мест в общежитиях и остается по-прежнему острой. С другой стороны, снижение приема оказалось наиболее существенным — на 27% — по Санкт-Петербургу, жители которого являются для нас с точки зрения проживания самым необременительным контингентом. Между тем высокая активность наших конкурентов на рынке образовательных услуг заставляет с повышенным вниманием воспринимать всякое снижение числа молодых людей, стремящихся учиться в СПбМАПО.

Не менее важны и проблемы собственно учебные: в Академии пока не лицензирована подготовка в интернатуре по семи специальностям, а по четырем — отсутствуют программы такой подготовки. Не всегда оперативно, к сожалению, обновляется у нас материал тестовых заданий сертификационного экзамена. Все эти вопросы предстоит решать в достаточно высоком темпе.

Совет заслушал отчет рабочей группы по внедрению кредитно-накопительной системы в составе кафедр анестезиологии и реаниматологии, нефрологии и эфферентной терапии и токсикологии. Завершен первый сертификационный цикл, включавший кредитную и очную части в пропорции 1:1 (по 72 часа). Впервые совместно с Тартуским университетом проведен двухдневный цикл для анестезиологов-реаниматологов Эстонии, зачетный слушателям как 12 европейских кредитных единиц (из 250, необходимых для ресертификации специалисту в ЕС в течение пяти лет). Для отработки новых форм дистанционного обучения будет использоваться интернет-сайт Европейского общества анестезиологии, где вскоре появится страница на русском языке. На очереди — группа специалистов, набирающих кредитные единицы под эгидой кафедры для прохождения затем «гибридного» сертификационного цикла. Доклад вызвал множество вопросов, касающихся, прежде всего, нормативной базы подобной схемы ресертификации. Формально в качестве таковой сегодня выступают Приказ ректора СПбМАПО № 106а от 12.03.2007 г. и методические рекомендации, изданные Московской медицинской академией им. И.М.Сеченова (2008). По существу же, как отметил председатель Методсовета проф. А.П.Щербо, ответ может быть и более жестким: отказ от поиска новых форм работы, обоснованный ссылкой на слабость нормативной базы, чреват в будущем вытеснением Академии из процесса ресертификации врачей.

Совет рассмотрел программу годичной учебно-методической конференции, намеченной на 5 декабря с.г. В основе ее — узловая для последипломного образования тема практических навыков: здесь действи-



Зам. председателя Методсовета  
проф. К.М.Лебединский

тельно много методологических неопределенностей, заслуживающих междисциплинарной дискуссии с участием философов, психологов и, конечно, специалистов конкретных отраслей медицины. Именно так построена предложенная Методсоветом программа конференции «Практические навыки и проблема безопасности в медицине», где выступят, в частности, проф. С.Л.Плавинский, философ-логик проф. Н.И.Фатиев (СПбГУ), профессор К.М.Лебединский, Ю.С.Александрович (СПбГПМА) и В.В.Шилов.

## Официальная информация

### Назначены на должность

— начальника отдела интернатуры и клинической ординатуры



Светлана Владимировна  
Ланько

— заведующего неврологическим отделением клиники приказом № 398 от 14.07.2008 г.



Николай Александрович  
Гречко

Комитет по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования проводят

3–5 декабря 2008 г.

Юбилейную конференцию «Психиатрия и наркология в XXI веке», посвященную 90-летию кафедры психиатрии СПбМАПО Место проведения: Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41. Контакты: (812)301-01-05; +7-921-384-79-62 — Бочаров А.В.

Методический совет СПбМАПО проводит 5 декабря 2008 г. годичную учебно-методическую конференцию «Практические навыки и проблема безопасности в медицине»

Место проведения: Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41, актовое зал. Начало в 13.00

### 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 кафедры:** анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии (0,5), хирургии повреждений (0,25), дерматовенерологии, организации и экономики фармации (0,5), рентгенологии с курсом детской рентгенологии (0,5), морской и подводной медицины, подростковой медицины и валеологии, терапии № 1 им. Э.Э.Эйхвальда с курсом ревматологии;

**Доцента кафедры:** анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии, хирургии повреждений, наркологии (0,5), пульмонологии (0,5), иностранных языков (0,5), клинической лабораторной диагностики (0,5), педиатрии № 1, педиатрии № 3 с курсом неонатологии (0,5), ортопедической стоматологии (0,5), детской травматологии и ортопедии (0,5);

**Старшего преподавателя кафедры** информатики и управления в медицинских системах;

**Ассистента кафедры:** нейрохирургии (0,5), онкологии с курсом клинической радиологии (0,5), неотложной медицины (0,5), психотерапии (0,5), рефлексотерапии, клинической лабораторной диагностики, лабораторной микологии и патоморфологии микозов, педиатрии № 3 с курсом неонатологии, подростковой медицины и валеологии (0,5), офтальмологии (0,5), терапевтической стоматологии № 1, организации стоматологической службы (2,0), общей стоматологии (0,25), ортопедической стоматологии (0,5), детской травматологии и ортопедии (2 по 0,5), дерматовенерологии (2 по 0,5), хирургии им. Н.Д.Монастырского.

Срок конкурса — месяц со дня опубликования объявления (с 28 октября 2008 г. по 28 ноября 2008 г.)

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

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

Приказом ректора № 304 от 15.09.2008 г. на 26 декабря 2008 г. объявлены выборы заведующих кафедрой хирургических болезней, сердечно-сосудистой хирургии.

Срок выдвижения кандидатов — по 5 декабря 2008 г.

Началом основания Ленинградской государственной ревматологической службы следует считать 1963 г. — год организации в специально построенном здании (пр. Пархоменко, 15) Городского кардиоревматологического диспансера (ГКРД). Этому знаменательному году предшествовал долгий период становления кардиоревматологии: с 1938—39 гг., когда создавались первые кабинеты при крупных МСЧ, до организации в послевоенное время кардиоревматологических кабинетов сначала в детской сети (1952—1953 гг.), а затем и во взрослых поликлиниках (1958—1959 гг.). Позднее, в 1961 г., был создан межрайонный кардиоревматологический диспансер.

В истории становления ленинградской ревматологии навсегда остались имена проф. М.В.Черноуцкого, проф. В.А.Вальдмана и сотрудников его кафедры: проф. Р.С.Иванова, И.А.Меленас, Л.С.Маргюшевой, врачей СИ.Лилленко, Г.К.Соболева, Я.Г.Иоффе, первого главного врача ГКРД А.И.Шкурова и зав. оргметодотделом В.Н.Рассветаева. На базе ГКРД (впоследствии СКРБ № 3 — специализированная кардиоревматологическая больница № 3) произошло объединение детской и взрослой кардиоревматологической службы. Консультировал детское отделение проф. А.Б.Воловик, а руководила больницей с 1970 по 1980 гг. главный врач С.А.Журавлева. СКРБ № 3 была основной базой, на которой проводились трехмесячные циклы первичной специализации врачей кардиоревматологов, декадни и ежемесячные семинары для кардиоревматологов города, а также

ежегодные научно-практические конференции.

С СКРБ № 3 тесно сотрудничали известные кардиохирурги города, и, в первую очередь, проф. Н.В.Гудим-Левкович, Н.В.Путов и А.Б.Зорин. Так, проф. Н.В.Путов вместе с к.м.н. И.А.Онущенко вели медицинский отбор пациентов с ревматическими пороками сердца для хирургического лечения, а в СКРБ № 3 проводились предоперационная подготовка и послеоперационная реабилитация больных.

В 1979 г., в соответствии с приказом МЗ СССР № 890, кардио-

Изучение проблем ревматизма, тонзиллогенной инфекции, заболеваний суставов и соединительной ткани связано с именами замечательных ленинградских ученых и врачей: В.И.Иоффе, С.С.Вайль, И.И.Исаков, А.А.Кедров, З.М.Вольский, Е.В.Давиденкова, А.С.Чистович, Т.Р.Лаврова, Т.С.Истаманова, И.М.Воронцов, В.В.Юрьев, В.И.Пуринь, Г.И.Журавлев, Е.В.Сергель, А.С.Мартюшева, Г.В.Кудрявцев и др.

С 1980 г. ревматологическая служба в Ленинграде была размещена в больнице им. Нахимсона,

## Санкт-Петербургская ревматология отмечает 45-летие

ревматологическая служба разделилась на кардиологическую и ревматологическую. Для последней это событие имело тяжкие последствия: потеря материально-технической базы и многих опытных кадров. В это тяжелое для службы время ее возглавил проф. Ю.М.Губачев, зав. кафедрой терапии № 2 ЛенГИДУВа. Именно он стал первым главным ревматологом Ленинграда, а заведование городским ревматологическим центром взяла на себя ученица Ю.М.Губачева — Е.П.Голова.

До 1987 г. на этой кафедре шла подготовка врачей-ревматологов, и в ней участвовали такие прекрасные педагоги и клиницисты, как М.К.Коломиец, Г.И.Федоров, Н.П.Карлова, Н.П.Петрова, Л.И.Борисова, В.Г.Успенская, С.П.Астраханцева, В.С.Немировский, В.И.Шишкин.

которая в 1991 г. в результате реорганизации была разделена на Максимилиановскую больницу и Городскую больницу № 25 — ГРЦ.

С 1987 г. по 1996 г. на базе больницы работала вновь созданная в ЛенГИДУВе кафедра ревматологии, которой руководил представитель московской ревматологической школы проф. А.А.Крель.

С 1996 г. и по настоящее время курс ревматологии представлен кафедрой терапии № 1 СПбМАПО им. Э.Э.Эйхвальда. Возглавляет кафедру чл.-корр. РАМН з.д.н. РФ проф. В.И.Мазуров, который, являясь главным ревматологом города и руководителем Северо-Западного ревматологического центра, объединил все ревматологические структуры Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

На кафедре и на базах ведется большая научно-практическая работа. Созданы ассоциации терапев-

тов и ревматологов, работают ревматологическое общество, школы врачей-ревматологов и пациентов, общество ревматологических больных.

Ревматологическая служба представлена 44 кабинетами поликлиник, двумя ревматологическими отделениями (в Выборгском и Кировском районах), ревматологами в крупных ведомственных стационарах, Областным ревматологическим центром, ревматологическим центром Северо-Западного региона, Городской больницей № 25 — Городским ревматологическим центром (ГРЦ). ГРЦ рассчитан на 20 тыс. посещений в год и на 266 коек стационара, на базе которого осуществляют свою деятельность Городской специализированный клинический центр подгры и Центр профилактики и лечения остеопороза. Главными врачами больницы за этот период были О.Н.Данилов, М.М.Туранчик, А.Н.Ходырев, Н.П.Куликова.

С начала 1980-х гг. и по настоящее время в ГРЦ работают ветераны ревматологической службы Р.Я.Демина, Л.Н.Завьялова, Т.Г.Апасова и более 20 лет отделением стационара руководят преданные своему делу профессионалы высокого уровня. С 1991 г. Городскую больницу № 25 — Городской ревматологический центр, где работает творческий и трудоспособный коллектив сотрудников, возглавляет, уже как специализированное учреждение, заслуженный врач РФ к.м.н. Т.Г.Шемеровская.

По материалам доклада «45 лет ревматологической службы Ленинграда — Санкт-Петербурга» (Мазуров В.И., Демина Р.Я., Шемеровская Т.Г., Завьялова Л.Н.).

### Коротко

**С 1 января 2009 г. вступит в силу новая программа работы онкологической службы**, призванная развить и усовершенствовать эту отрасль медицины. Ее финансирование составит 28 млрд руб., из которых 6,3 млрд будет выделено уже в следующем году. В 2009 г. в программе примут участие 11 субъектов РФ, отобранных по технической оснащенности медицинских центров и количеству выявляемых больных. В последующие годы она распространится на 83 региона страны.

Подробнее: [www.medportal.ru/mednovosti/news/2008/09/15/onco/](http://www.medportal.ru/mednovosti/news/2008/09/15/onco/)

**С 1 октября работающие россияне получили право самостоятельно увеличить накопительную часть трудовой пенсии.** Это предусмотрено Федеральным законом «О дополнительных страховых взносах на накопительную часть трудовой пенсии и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений», согласно которому любой работник может по желанию перечислить часть своего заработка в Пенсионный фонд и получить добавку от государства по принципу «тысяча на тысячу». После выхода на пенсию эти дополнительные накопления будут учтены при расчете ее размера. Пока идет прием заявлений в Пенсионный фонд на участие в программе, а пенсионные взносы можно будет начать делать со следующего года.

Подробнее <http://www.minzdravsoc.ru/pensions/financing/4>  
<http://www.minzdravsoc.ru/pensions/financing/9>

Одним из интереснейших событий насыщенной программы IV Всероссийского форума «Здоровье нации — основа процветания России» (Москва, 17–20 сентября 2008 г.) пресса назвала презентацию «Атласа здоровья России», благодаря которой «можно совершенно точно узнать, в каком из регионов нашей страны живут самые здоровые люди и с чем это связано». По словам акад. РАМН проф. Л.А.Бокерии, который и представлял издание, самый высокий уровень здоровья населения наблюдается прежде всего в тех регионах, где высок уровень образования.

Подробнее: <http://www.minzdravsoc.ru/events/26>  
<http://www.vtro.ru/articles/2008/10/16/775311.shtml>

### Международные контакты Фундаментальной библиотеки

В программе Северо-Балтийского региона для медицинских библиотек Фундаментальная библиотека СПбМАПО участвует с 2001 г. совместно с Секцией медицинских библиотек Норвежской библиотечной ассоциации и Северо-Балтийской ассоциацией медицинских библиотек. Эта программа нацелена на укрепление и совершенствование профессиональных знаний библиотекарей в области медицины и здравоохранения. Она состоит из продолжающихся образовательных семинаров, обучающих туров в зарубежные медицинские библиотеки и участия в международных конференциях.

Впервые приняв участие в обучающих семинарах в 2002 г., сотрудники библиотеки СПбМАПО стали их постоянными участниками, а в 2004 г., 2006 г. и 2007 г. семинары проводились на базе Фундаментальной библиотеки Академии. В их организации и проведении принимали участие все сотрудники библиотеки и международного отдела Академии (зав. отделом Е.Б.Шемборская), декан факультета общественного здравоохранения проф. С.Л.Плавинский.

В мае 2008 г. группа сотрудников медицинских библиотек Петербурга (СПбМАПО, Российского НИИ гематологии и трансфузиологии, Ленинградской областной научно-медицинской библиотеки), Петрозаводского государственного университета и Северного государственного медицинского университета приняла участие в работе обучающего семинара «Подготовка и обеспечение информацией по доказательной медицине», проходившего в Литве на базе библиотеки медицинского университета г. Каунаса. Семинар проводили наши коллеги из Швеции, Финляндии, Норвегии. Мы благодарим наших зарубежных коллег Элизабет Хусем, Астрид Мюллер, Элизабет Акре, Тину Хэйно, Эву Алопеус, Велту Познака, Лину Саферине, Мейле Кретавицене и других за предоставленную возможность получить новые знания и познакомиться с различными базами данных. Кстати, все библиотеки-участники получили тестовый доступ к базе Cochrane Library.

Следующий семинар предполагается провести в нашей библиотеке летом 2009 г.



Участники семинара на практических занятиях в библиотеке Каунасского медицинского университета: Т.В.Кайгородова (ВОЗ), Э.Акре (Норвегия), Н.П.Кудряшева, Л.И.Жмыхова



На XI конференции ЕАННЛ в г. Хельсинки у стендового доклада (Л.И.Жмыхова, Г.И.Бут, Е.Н.Ганина).

На конференции Фундаментальная библиотека СПбМАПО представила два стендовых доклада. Первый — «Nordic-Baltic-Russian partnership programme for medical libraries» — был посвящен совместной программе Северо-Балтийского региона и России для медицинских библиотек (авторы Е.Н.Ганина и Л.И.Жмыхова), а авторами второго — «Study week — one way to professional development», — подготовленного совместно с финскими коллегами, являются Е.А.Садикова, С.В.Селетова (СПбМАПО) и Т.Хэйно, Т.Молчанова (Национальная библиотека здравоохранения Финляндии).

Проведение семинара и участие в международной конференции стали возможными благодаря финансовой поддержке Норвежской библиотечной ассоциации (Секция медицины и здравоохранения), Норвежского министерства здравоохранения, а также Совета попечителей Объединенной программы по здравоохранению и социальным связям в Баренцевом Евро-Арктическом регионе. Мы признательны нашим коллегам и надеемся, что наше дальнейшее сотрудничество будет успешно продолжаться.

Г.И.Бут, Е.Н.Ганина, Л.И.Жмыхова

Библиотека Каунасского медицинского университета.

Участники семинара (слева направо): С.В.Селетова, Е.Н.Ганина, А.И.Коновалова, Н.П.Кудряшева



Кафедра медицинской психологии СПбМАПО Санкт-Петербургское Балинтовское общество

13 декабря 2008 г. проводят региональную конференцию «БАЛИНТОВСКИЕ ГРУППЫ

в профессиональном развитии врачей и психологов: история, достижения, перспективы»

Место проведения: Санкт-Петербург, Заневский пр., 1/82, кафедра медицинской психологии СПбМАПО

Начало в 10.00  
Контакты: проф. В.А.Винокур тел.: 8 911 260 80 37

Приглаются врачи различных специальностей, психологи, студенты и преподаватели

## PERSONA GRATA

Исполнилось 60 лет заведующему кафедрой хирургии им. Н.Д.Монастырского профессору Александру Евгеньевичу Борисову. Поздравляем!

## Вот уже и юбилей

Да, время не остановишь. Оглядываясь назад, невольно оцениваешь то, что сделано, что еще не успел, что необходимо изменить... Память настойчиво просматривает страницы жизни, они становятся только ярче и четче. Как жил в Баку с 5 до 14 лет, где началась дружба с Дмитрием Егоровым, будущим профессором; как вернулся в Ленинград в 1964 г.; как трудно вначале было учиться в знаменитой 210-й школе, которую окончил с «золотой медалью» в 1966 г., и дружба с Дмитрием Орбели, Михаилом Пиотровским. Решение стать врачом, студенческая жизнь в «Первом меде» (ЛМИ им. акад. И.П.Павлова): первые шаги в науке, неумная работа руководителем стройотрядов, руководство СНО института и курирование иностранных студентов. И уже тогда — работа без отдыха, озарение новыми идеями и критическая самооценка. Как закономерный итог — рекомендации в клинику ординатуры при кафедре общей хирургии, которую закончил в 1972 г., и первый опыт хирурга в городской больнице № 4 и клинике общей хирургии ЛМИ. Через 3 года, в 1977, — защита кандидатской диссертации под руководством проф. А.М.Гранова. Тогда же окончательное формирование научных приоритетов: патология печени. И если в кандидатской диссертации «Экстракорпоральная перфузия пластов свиной печени при лечении острой печеночной недостаточности» были определены частные вопросы экстракорпоральной детоксикации, то уже в докторской сформулированы базовые принципы и идеология эндоскопических вмешательств при диффузных и очаговых заболеваниях печени с виртуозным техническим и методологическим воплощением. Объективно оценивая труды того периода, можно констатировать, что разработано новое направление в хирургии и гепатологии. И неудивительно, что монография «Эндоскопическая хирургия печени», написанная по результатам диссертации в соавторстве с проф. А.М.Грановым, стала классическим трудом по хирургии печени.

А жизнь продолжалась... Нарбатывался профессиональный и педагогический опыт, сначала в Одессе, где в 1977–1980 гг. работал ассистентом кафедры госпитальной хирургии Одесского мединститута им. Н.И.Пирогова, затем старшим научным сотрудником в ЦНИРИ в Ленинграде. С 1986 г., после блестящей защиты докторской диссертации, жизнь связана с ЛенГИДУВом: доцент, с 1990 г. — профессор кафедры хирургии № 2. Профессиональное и научное направление работы реализуется во вновь образованном курсе хирургической гепатологии (1987 г.) и в последующем (1993 г.) — в создании кафедры хирургической гепатологии. Тогда появляются многочисленные ученики, соратники. На курсы усовершенствования стремятся попасть хирурги со всех концов страны. Многочисленные поездки и командировки, как в известные солидные научные учреждения, так и в небольшие города России и СНГ. Многие из слушателей впоследствии приезжали, занимались научной работой, становились серьезными учеными и педагогами, сохраняя и развивая идеи и дух творчества, царивший в созданном коллективе.

В 90-х гг. — новое увлечение: хирургия «замочной скважины». Наперекор скептикам вновь, как в студенческие годы, сам и ближайшие соратники конструируют новые инструменты, внедряют революционные методы в практическую хирургию. При этом никто не забывает два важных принципа: не навредить больному и не делать монополии — достижения должны быть доступны всем. Поэтому сразу — создание центров в Санкт-Петербурге, формирование курса усовершенствования по эндоскопической хирургии органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Когда кафедра расширилась и получила имя Н.Д.Монастырского, в рамках направления — широкое применение эндоскопических методов в хирургической гепатологии и при портальной гипертензии, разработка проблемы эндокринной хирургии (первые в стране лапароскопические операции на надпочечниках). Масса больных, сложнейшие операции, обучение хирургов. Реальное многократное снижение смертности при портальном кровотечении после системного внедрения принципов эндоскопической хирургии в ургентные стационары. Тогда жизнь заставила серьезно потрудиться и на организаторском поприще — главным хирургом города в течение десяти самых сложных в здравоохранении страны и города лет. Тогда, на фоне развала в экономике и разброда и шатаний в головах многих, удалось сохранить и развить хирургическую службу, создать Ассоциацию хирургов (несомненно, за ней будущее), внедрить как рутинную технологию эндоскопическую хирургию в городском здравоохранении и обучении хирургов, создать благоприятные условия развития отечественной медицинской промышленности в этой сфере. В то время нарабатываются эффективные связи со здравоохранением Ленинградской области, подготовка кадров для нес, стажировка клинических ординаторов в реальных условиях сельской медицины.

Наука, клиника, обучение, общественная жизнь... Более 400 публикаций и 15 изобретений, свыше 20 монографий, многочисленные ученики (69 кандидатских и 15 докторских диссертаций) — самые близкие ученики уже сами педагоги и руководители. Вице-президент ассоциации хирургов Санкт-Петербурга, Российской ассоциации эндоскопической хирургии, член правления Российской ассоциации хирургов-гепатологов и Российской ассоциации хирургов-гастроэнтерологов, член Европейской ассоциации эндоскопической хирургии... Работа в редакционной коллегии журналов «Вестник хирургии им. И.И.Грекова», «Эндоскопическая хирургия».

Многое ли сделано за столь короткий период? Наверное, немало. Оценка коллег, соратников, друзей, учеников чрезвычайно высока. Заслуженный врач РФ, почетные грамоты Комитета по здравоохранению Администрации и Губернатора Санкт-Петербурга, медаль института им. А.В.Вишневского за разработку новых технологий. Работы выдвинуты на соискание премии Правительства РФ.

...И многое еще впереди: новые идеи, новые ученики, новые труды. Одно неизменно, высшие ценности: семья, друзья, порядочность, кафедра, хирургия. Это дает силы, энергию и желание работать.



Выпуск 1986 г. Второй слева — А.Е.Борисов

Научно-практическая конференция «Современные проблемы стоматологии», проходившая в Академии 9 октября, была посвящена 25-летию основания кафедры ортопедической стоматологии. Об этом событии рассказывает зав. кафедрой проф. А.В.Цимбалистов:

«Юбилей кафедры — это подведение итогов во всех сферах деятельности: педагогической, научной, организационной. За 25 лет пройден длинный и нелегкий путь. Сегодня кафедра твердо стоит на ногах, и ей обеспечено дальнейшее развитие. Залогом этого являются успешное становление коллектива, внедрение новых современных технологий, постоянное совершенствование уровня преподавания.

Созданные на кафедре условия позволяют формировать новые направления научной деятельности. Проводимые исследования посвящены разработке методов реабилитации больных с непереносимостью стоматологических конструкционных материалов; изучению строения, химического состава и резистентности твердых тканей зубов, адаптационных возможностей стоматологических больных; реабилитации больных с полным отсутствием зубов, дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, фоновой соматической патологией; разработке системного подхода в диагностике и лечении больных с патологией пародонта, совершенствованию методов имплантации, лечению аномалий и вторичных деформаций.

Кафедра активно сотрудничает с аллергологами, генетиками, нефрологами, гинекологами, рентгенологами, косметологами, экологами, гастроэнтерологами, биохимиками, гематологами, неврологами, окулистами, остеопатами, морфологами, судебно-медицинскими экспертами и многими другими специалистами.

Развивается новое современное направление — изучение клеточных технологий. Используются новейшие диагностические методики в области микробиологии, электронной микроскопии, электронно-зондового микроанализа, иммуногистохимии, патологической анатомии, биохимии, молекулярной генетики.

Кабинет функциональной диагностики укомплектован современными аппаратами: «АОЦО», МЕДАСС, ЛАКК, стабилметром, реографом, биомикроскопом, электромиографом, эстезиометром, гнатодинмометром, мионометром, аппаратом для определения вариабельности сердечного ритма, галиметром, артикуляторами, прибором ARCUS DIGMA и т.д. На смежных кафедрах проводятся обследования с использованием магнитно-резонансной и компьютерной томографии, денситометрия осевого скелета и проксимальных отделов конечностей, доплерографические исследования сосудов головного мозга.

За 25 лет на кафедре защищены две докторские и 23 кандидатских диссертации. Опубликовано более 1000 печатных трудов, сделано более 100 докладов на международных и российских научных конференциях и симпозиумах. Получено 40 патентов РФ, памятные медали, диплом за научное открытие.

Основным видом учебной деятельности кафедры является проведение сертификационных циклов «Ортопедическая стоматология» и «Современные аспекты стоматологической помощи населению» для стоматологов-ортопедов и зубных техников. Ежегодно на сертификационных циклах обучается более 250 слушателей. Кафедра располагает четырьмя клиническими базами и двумя оборудованными зуботехническими лабораториями. На длительных формах на кафедре обучаются 23 клинических ординатора».

Фото. О.П.Старцева

## Стоматологи решают проблемы и... отмечают юбилей



## Мнение

Чл.-корр. РАМН, з.д.н. РФ проф. В.А.Козлов (из интервью «Вестнику»): «Основной проблемой стоматологии по-прежнему остается вопрос профилактики. Об этом ярко говорит статистика: только в этом году мы уже удалили более 8 тыс. зубов основного прикуса у детей от 3-х до 8 лет... Отдельный вопрос — ортопедическая стоматология. Жители Европы (опять ссылаюсь на статистику) в возрасте 65 лет имеют 21 охранный зуб. В то время как в России к этому возрасту появляется «возрастная любовь» к посещениям ортопеда и очень большой процент россиян имеют протезы».



За многолетнюю высокопрофессиональную и творческую работу, большой вклад в последипломную подготовку врачей-стоматологов и зубных техников и в связи с 25-летием со дня основания кафедры ортопедической стоматологии награждены:

Почетной грамотой Губернатора Санкт-Петербурга зав. кафедрой проф. А.В.Цимбалистов

Почетным дипломом СПбМАПО

И.В.Войтяцкая, доцент  
Е.Д.Жидких, доцент  
Т.М.Максимов, зубной техник  
Г.П.Фисенко, доцент  
Г.Б.Шторина, доцент

Почетной грамотой СПбМАПО

Н.С.Робакидзе, доцент  
Т.А.Лопушанская, доцент  
Е.Е.Статовская, ассистент  
Л.А.Полевская, зубной техник  
Т.К.Богданова, зубной техник

Объявлена благодарность:

доценту Л.Б.Петросяну, ассистенту А.А.Лобановской, ст. лаборанту Е.В.Яшук, зубному технику С.М.Фурману, зубному технику В.А.Гавазе.

Награждены денежной премией лаборанты О.А.Каткова и Л.В.Джуринская

16 сентября 2008 г. в Академии прошла традиционная неврологическая конференция «Давиденковские чтения», которая была посвящена 115-летию основания кафедры невропатологии и 10-летию «Давиденковских чтений».



В подготовке и проведении конференции активное участие приняли сотрудники кафедры и члены ассоциации неврологов Санкт-Петербурга. Перед началом конференции была организована поездка на Богословское кладбище для возложения цветов на могилы акад. АМН СССР С.Н.Давиденкова, чл.-корр. АМН СССР Е.Ф.Давиденковой, проф. В.С.Лобзина.

В 13.00, открывая работу конференции, проректор по научной работе СПбМАПО проф. О.Ю.Кузнецова приветствовала участников и пожелала успешной работы. С докладом «История и перспективы развития кафедры невропатологии им. акад. С.Н.Давиденкова» выступил зав. кафедрой проф. Н.М.Жулев. Проф. С.В.Лобзин блестяще рассказал о вертебро-неврологических аспектах дисциркуляторной энцефалопатии, значении патологии шейного отдела позвоночника в генезе недостаточности кровообращения головного мозга, а проф. В.И.Головкин — о диагностике афферентных нарушений при рассеянном склерозе. В докладе аспиранта О.Д.Акифьевой «Клинико-неврологическое обоснование и оценка эффективности энтеральной терапии при окклюзии внутренней сонной артерии» были доложены результаты исследования, проводимого на кафедре совместно с сосудистыми хирургами (проф. Г.Ю.Сокурено). Интересные результаты диссертационных исследований прозвучали в сообщениях доц. С.Н.Жулева, аспирантов М.А.Приваловой и С.А.Кондратьева.



При оценке прослушанных докладов выступившие участники конференции особо подчеркивали практическую значимость и соответствие тематики докладов насущным потребностям клинической медицины. В завершении конференции акад. А.А.Скормец дал высокую оценку прослушанным докладом и пожелал участникам успехов в научно-исследовательской работе.

В.Г.Пустозеров

Кафедра невропатологии им. акад. С.Н.Давиденкова — одна из первых кафедр Клинического института Великой княгини Елены Павловны — была основана 13 мая 1893 г. С тех пор прошло 115 лет.

На кафедре в различные периоды времени работали такие выдающиеся и известные ученые как О.О.Мочутковский, Л.В.Блуменуа, С.Н.Давиденков, В.В.Семенова-Тяньшанская, С.Н.Доценко, Н.Н.Аносов, В.С.Лобзин. Каждый из них внес значительный вклад в развитие отечественной неврологии. Кафедра, сохраняя традиции, заложенные с момента ее основания, в своей работе исходит из насущных потребностей клинической медицины. Последнее десятилетие не явилось исключением из этого правила.

Научная деятельность кафедры направлена на совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации больных с вертеброгенными поражениями нервной системы, прогрессирующими нервно-мышечными заболеваниями и некоторыми актуальными нейроинфекциями путем применения современных технологий нейровизуализации, генетических, нейрофизиологических исследований и консервативной терапии и дополняется инновационными технологиями, позволившими получить новые сведения о патогенезе заболеваний и оптимизировать методы терапевтического воздействия.

По результатам научных исследований только за последние 10 лет издано 19 монографий, 26 учебных пособий, 120 журнальных статей, 340 тезисов докладов в сборниках, 6 сборников научных трудов; получено 17 авторских свидетельств и патентов на изобретения; защищено 2 докторские и 20 кандидатских диссертаций.

Разработка целого ряда проблем проводится совместно с другими кафедрами СПбМАПО, в частности, геронтологии и гериатрии, дерматовенерологии, клинической физиологии, медицины труда, нефрологии и эфферентной терапии, рентгенологии, физиотерапии, оториноларингологии, и других научных учреждений. Кроме того, кафедра участвует в исследованиях по международным программам, проводя многоцентровые, рандомизированные, двойные слепые, плацебо контролируемые исследования по проблеме рассеянного склероза (2 направления), а также по профилактике ишемического инсульта (1 направление). По проблеме изучения миастении научные работы ведутся совместно с Каролинским университетом (Швеция).

Изучение сосудистой патологии головного мозга, являющейся наиболее тяжелой и распространенной в наше время, остается приоритетным для кафедры. В настоящее время получены новые сведения о синдроме позвоночной артерии и нарушениях кровообращения в вертебро-базиллярном бассейне, а также о развитии нарушений мозгового кровообращения в результате патологии экстракраниального отдела сосудов мозга (Н.М.Жулев, Д.В.Кандыба, О.В.Акифьева и др.). Эти исследования проводятся совместно с сосудистыми хирургами (Г.Ю.Сокурено). Своевременное проведение оперативного вмешательства на сосудах экстракраниального отдела показало эффективность этих методов при своевременной диагностике стенозирующих процессов, выявленных при доплерографии в 60%. Результаты разработанных методов лечения представлялись на ежегодно проводимом Всероссийском конгрессе «Человек

и лекарство» (Н.М.Жулев, Л.А.Сайкова, В.Г.Пустозеров, Т.М.Алексеева). Опыт лечения и результаты исследований были опубликованы также в целом ряде учебных пособий и монографий.

Другим крупным разделом научной и лечебной деятельности кафедры и клиники неврологии последнего времени являются вертеброгенные и другие заболевания периферической нервной системы. В настоящее время для диагностики и лечения данных расстройств широко используются методы нейровизуализации (МРТ, КТ) и нейрофизиологии, которые позволяют установить причину компрессии нервов и корешков, степень поражения нерва и нарушения кровос-



набжения спинного мозга, что в значительной степени помогает выбору адекватной терапии этой группы заболеваний. Опыт клиники по изучению заболеваний периферической нервной системы представлен в руководствах для врачей («Остеохондроз позвоночника», Н.М.Жулев, Ю.Д.Бадзгардзе, С.Н.Жулев, 1999; «Невропатии», Н.М.Жулев, Б.А.Осетров, С.Н.Жулев, Т.В.Лалаян, 2007) и др. На кафедре организован курс мануальной терапии. Методы мануальной терапии широко используются при вертеброгенных заболеваниях нервной системы, что позволяет повысить эффективность лечения этих заболеваний и создает определенный авторитет используемым методам лечения.

На кафедре накоплен большой клинический опыт в диагностике заболеваний наследственной природы нервной и мышечной систем. Наряду с клиническим обследованием при этих заболеваниях осуществляются молекулярно-генетические исследования в лаборатории пренатальной диагностики НИИ акушерства и гинекологии (Duchenne and Becker muscular dystrophies, спинальные мышечные атрофии, миотоническая дистрофия) и молекулярно-генетическом отделе ИЭМА (митохондриальные болезни — Kearns-Sayre, Melas, Merff и др.). Для дифференциации наследственных миопатий от воспалительных используется МРТ мышц. Получено несколько патентов на методы диагностики и патогенетической терапии миодистрофий, дистрофической миотонии и др. форм. Проведено молекулярно-генетическое исследование для нейрофиброматоза I и синдрома Луи Бар (Т.А.Ледацева, Л.А.Сайкова). Подобные исследования на большом клиническом материале в России проводятся впервые.

Традиционным для кафедры и клиники неврологии СПбМАПО является диагностика и лечение иммуноопосредованных нервно-мышечных заболеваний — миастении и полимиозита. В течение последних трех лет осуществляется совместная работа в диагностике и лечении миастении с Каролинским университетом (Швеция). Содружество со шведскими коллегами позволило определить значение пролактина в развитии и течении заболеваний, использовать для диагностики и анализа терапевтических воздействий при миастении определение титра антител к холинорецептору. Этот метод используется в настоящее время для анализа действия цитостатических средств, таких как азатиоприн, тимидепрессин и др. Уникальным исследованием, проводимым больным миастенией в клинике неврологии

СПбМАПО, является определение иммуногенетических показателей (В.В.Баранов, В.Д.Косачев), а именно выявление специфических HLA генов. В настоящее время достигнуты определенные успехи в лечении миастении, применяются различные схемы лечения кортикостероидами, широко применяется и эфферентная терапия — обменный плазмаферез, гемосорбция, энтеросорбция.

Больные идиопатическими воспалительными миопатиями, основными из которых являются дермато- и полимиозит, традиционно получают лечение на кафедре и в клинике неврологии. В последние годы у больных с различными формами воспалительных миопатий

возродить существование научно-исследовательского и восстановительного центра для лечения нервно-мышечных заболеваний ЦНС наследственного и приобретенного характера в Северо-Западном регионе России. При акад. С.Н.Давиденкове кафедра фактически и являлась таким центром. Существование подобных центров широко представлено в европейских странах.

Для осуществления этой задачи требуется организовать проведение современных морфологических исследований биоптатов мышечной ткани с использованием специфических методов окраски, гистохимических исследований ферментов окисления, гликолиза, энер-

## Кафедра невропатологии: достижения и перспективы

Зав. кафедрой д.м.н.  
заслуженный врач РФ проф. Н.М.Жулев

были выявлены изменения иммунного реагирования (цитокинов ИЛ-10, ИЛ-8 и ФНО). В клинике разработан и апробирован новый метод иммуномодулирующей сорбционной эфферентной терапии ИВМ — плазмообмен криосорбированной аутоплазмой, который оказался более предпочтительным по отношению к традиционно используемому неселективному плазмаферезу.

Большое внимание уделяется пациентам с аутоиммунной патологией центральной и периферической нервной систем. Это больные с различными вариантами рассеянного склероза, демиелинизирующей полирадикулоневропатией Гийена-Барре, другими полирадикулоневропатиями, боковым амиотрофическим склерозом. Для этих заболеваний разработаны современные методы лечения — различные варианты кортикостероидной терапии, иммуноглобулины, «Бетаферон» и др. При боковом амиотрофическом склерозе применяется «Релутек». Для диагностики, определения активности и контроля за лечением при рассеянном склерозе широко используется МРТ головного и спинного мозга. Проводятся клинические испытания новых иммуномодуляторов — Лаквинимода, Кладрибина (Т.М.Алексеева, Н.В.Цинзерлинг, М.В.Фоминцева).

Последние годы проводилось изучение больных с невропатиями и полиневропатиями различного генеза (дифтерийными и др.), больных с ВИЧ-инфекцией (С.И.Пархоменко, Б.А.Чайковский), больных клещевой инфекцией и боррелиозом Лайма (Э.Р.Шафикова). По этим темам защищены две кандидатские диссертации и опубликованы две монографии.

Учитывая научные традиции и клинический опыт кафедры и клиники, в перспективе целесообразно было бы

гетического обмена, с использованием морфометрических методов анализа распределения мышечных волокон различного типа, методов иммуногистохимии, позволяющих определять белковые соединения, несинтезирующиеся в организме при определенных наследственных миодистрофиях, а также определения антигенов и антител непосредственно в мышечной ткани с одновременным проведением при необходимости электронной микроскопии. Такие исследования должны интегрироваться с другими кафедрами в Санкт-Петербурге, России и зарубежными центрами.

Также перспектива научного развития кафедры, кроме вышеуказанных направлений, заключается и в разработке проведения генотерапии при миодистрофиях и лечении стволовыми клетками болезни Паркинсона, многих наследственных и аутоиммунных заболеваний ЦНС. В настоящее время подписан договор по совместным исследованиям с Францией.

Необходимо также развивать и осуществлять метод тромболиза при сосудистых заболеваниях головного мозга во всех наших базовых клиниках, тем более, что наша кафедра включена в Европейский Совет по тромболизу (В.И.Скворцова, И.Вальгрен; Россия, Швеция).

Кафедра очень плодотворно развивается в последние годы не только в научном, но и в педагогическом плане (ежегодно проводится до 12 циклов ТУ, ОУ и ПП для врачей неврологов, на кафедре обучается более 60 клинических ординаторов), обучение проводится на четырех клинических базах. Это и позволяет продолжаться традициям, заложенным нашими учителями О.О.Мочутковским, Л.В.Блуменуа, С.Н.Давиденковым, Н.Н.Аносовым и В.С.Лобзиным.



Нижний ряд (справа налево): проф. Н.М.Жулев, проф. Л.А.Сайкова, доц. Л.А.Полякова; верхний ряд: доц. Т.М.Алексеева, доц. Л.Н.Дементьева, проф. Б.А.Осетров, доц. Ю.Д.Бадзгардзе, доц. В.Г.Пустозеров, проф. В.И.Головкин, асс. В.В.Баранов, проф. С.В.Лобзин, доц. В.Д.Косачев, доц. Д.В.Кандыба, ст. лаб. Н.В.Цинзерлинг

«В этот день 1846 г. бостонский зубной врач Вильям Мортон (William T.G. Morton, 1819–1868) впервые публично применил вдыхание паров эфира для обезболивания хирургической операции. Исторический момент запечатлело известное полотно Роберта Хинкли (1892), висящее сегодня в библиотеке Гарвардской медицинской школы: хирурги этого знаменитого учреждения Джон Уоррен и Генри Бигелоу под наркозом

удаляют 20-летнему Эдварду Эбботу врожденную мальформацию сосудов подчелюстной области. И хотя еще не был проложен трансатлантический кабель, весть о хирургии без боли моментально распространилась по планете. Так, уже 7 февраля 1847 г. в только что открытой факультетской хирургической клинике Московского университета первую операцию «под эфиром» выполнил Федор Иванович Иноземцев (1802–1869), а спустя неделю в петербургском Втором военном-сухопутном госпитале под эфирным наркозом оперировал Николай Иванович Пирогов (1810–1881). Но было ли 16 октября днем первого применения наркоза? На этот вопрос придется ответить отрицательно. В самом деле еще

## 16 октября — День анестезиолога

*Пожалуй, немногие советские традиции получили в наше время такое бурное развитие, как изобретение всяческих профессиональных, групповых и клановых праздников. Есть уже и День спецназа, и День бармена, и даже День блондинки... И все же «День анестезиолога» — 16 октября — выделяется в этом ряду новоизобретенных торжеств. Почему? И кто изобрел наркоз?*

*Об этом рассказывает зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии проф. Константин Михайлович Лебединский:*

в 1772 г. Джозеф Пристли описал действие закиси азота на чувствительную и двигательную функции, а в 1799 юный английский химик Хэмфри Дэви не только лечил ее ингаляциями зубную боль, но и пришел к выводу о том, что «способность этого газа уничтожать физическую боль может быть с успехом использована во время хирургических операций». В 1844 г. американский стоматолог Хорас Уэллс (1815–1848) впервые применил закись азота для обезболивания операции; его приоритет в изобретении наркоза поддерживает, в частности, Европейское общество анестезиологии. В 1842 г. Крауфорд Лонг (1815–1878) использовал для наркоза эфир, однако публично сообщил об этом лишь в 1849; на надгробии Лонга в Джефферсоне начертано: «Первый изобретатель обезболивания», и южные штаты США считают именно его первооткрывателем эфирного наркоза...

Кого же все-таки считать изобретателем? Закон однозначно отвечает на этот вопрос, да и с практической точки зрения понятно: наиболее значим вклад того, кто делает новый метод достоянием всего профессионального сообщества. Именно так в данном случае поступил Мортон, не только получив патент на изобретение, но и сумев привлечь внимание са-

мой широкой общественности. Что, впрочем, не избавило его от неприятностей: профессор химии Чарльз Джексон (кстати, хорошо осведомленный о работе Лонга!), по чьему совету Мортон проводил свои опыты, начал ожесточенную тяжбу за приоритет, закончившуюся трагично для обоих соперников: Джексон окончил свои дни в психиатрической клинике, а Мортон умер в нищете на улице Нью-Йорка в возрасте 49 лет.

Поэтому 16 октября — не только повод для известных нарушений трудовой дисциплины в отделениях и на кафедрах анестезиологии и реаниматологии. Это самый серьезный повод для того, чтобы задуматься: какие из наших результатов сегодня заслуживают международной публикации? Работы лауреатов Нобелевской премии физиолога И.П.Павлова и физико-химика Н.Н.Семенова, знаменитого физика П.А.Капицы, биолога Н.И.Вавилова стали достоянием мировой науки прежде всего из-за статей в международных журналах и издания книг за рубежом. К сожалению, сегодня количество международных публикаций у нас крайне невелико, и виной тому не только издательская политика зарубежных журналов (хотя это тоже факт!), но и наша собственная неповоротливость. Ведь помимо «диссертаций ради диссертаций» мы делаем сегодня немало действительно интересного!»

Даты

2008 год — Год семьи  
20 ноября — Всемирный день ребенка



Владислав Черкасов

### САНЕЧКА

Улыбанное в детдоме

«Забери меня, тетенька!  
Забери меня, мамочка!  
Вдруг опять не придете вы,  
И останется Санечка...

Я хорошая, добрая,  
На здоровье не жалуюсь.  
Ну, возьмите попровобовать,  
Ну, возьмите, пожалуйста.

Я могу и без сладкого,  
И игрушки не требую.  
Хочешь, утречком с папою  
За продуктами сбегаю?»

Ни сестры и ни братика,  
Ничего не отмеряно,  
А худа под халатиком —  
Так, поверь, это временно.

Некрасивая — вырасту,  
И тогда все изменится.  
Все обиды я вынесу,  
Просто в это не верится.

Вот вчера взяли Костика,  
Он такой же, не полненький.  
За тобой буду хвостиком  
Мыть полы, подоконники».

...Глаз не видел у Санечки,  
А свои были мокрые,  
Да притихшие нянечки  
Мыли стены над полками.

От редакции: Благодарим нашего читателя из Сибири Владислава Черкасова за присланные стихи и желаем автору легкого пера, творческих успехов и благодарных читателей.

### Нобелевская премия 2008 г. в области медицины и физиологии присуждена за работы в области вирусологии:

— немецкому специалисту



Харальду цур Хаузену —

за открытие того, что вирусы папилломы человека ответственны за возникновение рака шейки матки;

— французским ученым за открытие вируса иммунодефицита человека (ВИЧ).



Люку Монтанье, президенту Всемирного фонда по научным исследованиям и предупреждению СПИДа,



и Франсуазе Барре-Синусси

Подробнее:  
[www.stfrjru/organization.aspx?CatalogId=221&d\\_no=15975](http://www.stfrjru/organization.aspx?CatalogId=221&d_no=15975)

### Администрация СПбМАПО поздравляет профессора кафедры педиатрии № 2 д.м.н. Нину Ивановну Александрову с 50-летием профессиональной деятельности в Академии

В 1958 г. ассистентом начала работать в Академии Нина Ивановна, затем, с 1967 г., — доцент кафедры, с 1972 по 1989 гг. Нина Ивановна заведовала кафедрой педиатрии № 2. В 1979 г. защитила докторскую диссертацию по проблеме ревматизма у детей и подростков, а через год ей присвоено звание профессора.

Оставив пост заведующего кафедрой, Нина Ивановна продолжает успешно работать на кафедре в должности профессора, передавая свой уникальный клинический и профессиональный опыт коллегам, врачам-слушателям, клиническим ординаторам и интернам. Проф. Н.И.Александрова, врач высшей категории, замечательный преподаватель, высокоинтеллектуальный и чуткий человек, — автор многочисленных научных трудов и публикаций, активный участник научных конференций и симпозиумов. А еще Нина Ивановна — ветеран Великой Отечественной войны, блокадница, награждена медалью «За оборону Ленинграда».

Глубокоуважаемая Нина Ивановна!

Искренне любящие Вас коллеги, маленькие пациенты и их родители поздравляют Вас с такой замечательной датой. Успехов Вам и здоровья!

### 4 октября кафедра анестезиологии и реаниматологии отметила юбилей Ирины Анатольевны Хомутовой — старшего лаборанта, представителя старшего поколения сотрудников ЛенГИДУВа—СПбМАПО

Ровно 41 год тому назад Ирина Анатольевна впервые переступила порог этого учреждения и с тех пор без перерыва трудится здесь — сначала в качестве врача-биохимика кафедры и отделения анестезиологии и реаниматологии, затем — старшего лаборанта экспресс-лаборатории, в любое время суток выполняя весь спектр анализов, необходимых для адекватного лечения пациентов в критическом состоянии. В течение трех десятилетий ею обеспечивались биохимические исследования для многочисленных кандидатских и докторских — как клинических, так и экспериментальных.

В настоящее время Ирина Анатольевна Хомутова — старший лаборант кафедры анестезиологии и реаниматологии, человек, без которого не могут обойтись все участники учебного, научного, лечебного процесса кафедры. Благодаря отзывчивости, коммуникабельности, высоким деловым качествам она пользуется заслуженным авторитетом среди сотрудников Академии.



Поздравляя Вас, уважаемая Ирина Анатольевна, с днем рождения, кафедра желает Вам здоровья и долгих лет активной жизни.

### 13 октября 2008 г. юбилейный день рождения у доцента кафедры терапевтической стоматологии № 2 Ларисы Петровны Ильиной

Лариса Петровна работает на кафедре с первого дня ее основания в 1977 г. Возглавив тогда важнейший раздел терапевтической стоматологии — пародонтологию — Лариса Петровна более 30 лет является ведущим преподавателем в этом разделе.

Блестящий лектор и клиницист, Лариса Петровна все свои знания и опыт щедро отдает слушателям, врачам-интернам, клиническим ординаторам. Поэтому многие ее ученики избрали своей основной профессией именно пародонтологию и являются в настоящее время востребованными и уважаемыми специалистами. Благодаря высочайшему профессионализму и человеческим качествам Лариса Петровна снискала глубокое уважение и любовь как учеников, так и сотрудников.



Дорогая Лариса Петровна!  
От всего сердца поздравляем Вас с юбилеем, желаем здоровья, удачи, благополучия и исполнения любых желаний!

Коллектив кафедры

# Возвращение Кирочной

В 1998 г. Кирочной улице возвращено прежнее название

## Даты

В первой половине XVIII в. на территории Литейной (Артиллерийской) слободы был проложен ряд улиц-линий. 4-я линия из них и есть современная Кирочная улица. В XVIII в. земля от Литейного до Суворовского проспекта была пожалована 2-му батальону Преображенского полка: так появилась военная слобода, и в дальнейшем долгое время судьбу этого места определяли именно военные. Позднее, в 1802–1807 гг., здесь был построен комплекс зданий для лейб-гвардии Преображенского полка (дд. № 31–39), а рядом — казармы на Парадной улице.

Название улицы определила Лютеранская церковь Святой Анны (по-немецки — «кирха»), построенная в 1775–1779 гг. по проекту Ю.М.Фельгена. В 1939 г. по проекту А.И.Пегелло и Л.С.Косвена здание кирхи было реконструировано и долгое время в нем размещался кинотеатр «Спартак». (Кстати, к этому времени и улица изменила свое название: в 1932 г. Кирочная была переименована в улицу М.Е.Салтыкова-Щедрина и под этим названием просуществовала до 1998 г.).

Из светских зданий в 1835–1837 гг. по проекту А.И.Штакеншнейдера построен дом № 54 для Мариинского женского института. Позднее, в конце XIX- начале XX вв., Кирочная застраивалась в основном доходными домами, лишь в 1878–1885 гг. по проекту П.А.Гедике был возведен комплекс зданий для Клинического института (д. № 41) — ныне СПбМАПО, а чуть позже, в 1901–1904 гг., строится здание музея А.В.Суворова (д. № 43).

На старых открытках запечатлено, как в 1910 г. в сквере перед домом № 37 был поставлен памятник Петру I «От чинов лейб-гвардии Преображенского полка» по проекту М.М.Антокольского, исчезнувший вместе с постаментом в 1930 г.

А главными достопримечательностями Кирочной улицы были и остаются: Клинический институт, музей А.В.Суворова и конечно же Таврический сад — точный квадрат со стороной примерно 550 м, который возник как сад при Таврическом дворце (построен в 1783–1789 гг.). Этот замечательный классический ансамбль, состоявший из английского парка и сооружений, стал одним из памятников победы России в войнах конца XVIII в. Созданный на личные средства участника победоносных войн Г.А.Потемкина, он был выкуплен казной и возвращен Екатериной II бывшему хозяину в качестве императорского подарка вместе с дарением титула Светлейшего князя Таврического.

Первоначальной планировкой и разбивкой сада занимался английский садовод Вильям Гульд; пруды наполнили водой из Лиговского канала, в водоемы пустили стерлядь, насыпали видовые горки. В южной части Большого пруда было создано два острова, в северной части Большого острова насыпали высокий холм, откуда открылся вид на дворец. Большой остров был соединен с берегом двумя мостами, один из которых создал механик Иван Кулибин. Этот мост был выполнен в 1793 г. по модели непостроенного деревянного моста через Неву в 1/10 натуральной величины. Таврический сад был окружен палисадом из бревен и рвом, через который вели деревянные мосты. Отгораживая сад от городской застройки, по периметру посадили деревья. В 1794 г. по проекту Ф.И.Волкова в Таврическом саду был построен Дом садового мастера (Потемкинская ул., 2), несколько служебных зданий, ограда и каменный подъездный мост, возведены оранжерея и теплицы, садовые мосты и скамейки. В оранжерее и теплицах вызревали арбузы, дыни, персики, абрикосы и ананасы. На берегу Большого пруда Волковым была построена беседка, названная «Адмиралтейством». В ней хранились лодки для водных прогулок.

В 1790-х-1800-х гг. были возведены корпус казарм Преображенского полка и эффектное здание госпиталя. Вместе с ансамблем Таврического дворца и сада они образовали единый градостроительный комплекс, который определял целостный облик всего этого района, комплекс был связан с ансамблями Смольного собора и Смольного института. Больше, как говорят архитекторы, такого ансамбля нет.

выстроенным несколько лет назад домом, теперь сгорело какой-то нелепый по-мост... Потом появилось дру-гое общество — садоводства, на опушке сада воздвигло огромное кирочное здание...».

С 1923 г. Таврический стал называться Парком культуры и отдыха им. Первой Пятилетки. Здесь появились соответствующие атрибуты: аттракционы, эстрады, кинотеатр, клуб. Аллеи получили названия: Ударников, Молодежи... Однако ленинградцы парк по-прежнему называли Таврическим садом.

Во время блокады на Таврический было сброшено 43 фугасных и множество зажигательных бомб. Здесь проходило обучение новобранцев перед их отправкой на фронт; проводился ремонт машин, возвращавшихся с Дороги Жизни. 5 ноября 1941 г. над Таврическим произошел воздушный бой: летчик Алексей Севастьянов протаранил немецкий самолет, обломки которого упали на территорию сада, а катапультировавшийся пилот вражеского самолета был пойман на улице Маяковского.

После блокады в Таврическом были огороды детских больниц Смольнинского района, а чуть позднее — под руководством архитектора Д.С.Гольдгора — начались восстановительные работы: появились катки, лодочная станция, новая эстрада и летний павильон. 7 ноября 1958 г. в перестроенном здании гаража был открыт первый в городе панорамный кинотеатр — «Ленинградская панорама»; позже он стал известен как «Ленинград».

В 1956 г. сад, переданный в ведение гороно, стал называться Городским детским парком. Через год в парке был установлен памятник В.И.Ленину, затем, 10 ноября 1962 г., открыт первый в городе памятник, посвященный погибшим в блокаду детям, «Юным героям обороны Ленинграда» (авторы А.И.Альмов, Ф.А.Гепнер, И.Н.Костюхина и В.С.Новикова), в конце 1960-х гг. Таврический стал местом активного детского досуга и отдыха: появились стадион, школа фигурного катания, клуб юных космонавтов, летом работали пионерские лагеря...

В результате сад снова пришлось восстанавливать, официально (1985 г.) возвращать ему историческое название — Таврический и устанавливать новые памятники: бюст композитора П.И.Чайковского (1990 г.) и памятник С.А.Есенину (1995 г.). К 300-летию Санкт-Петербурга были отреставрированы мосты и плотина, посажены новые деревья, обновлены газоны и дорожки, на прудах поселили шесть лебедей. Но таким сад — увиль! — был недолго: с 2004 г., похорошевший, он стал объектом активного внимания современных Лопухиных, и сейчас, как сообщают петербургские СМИ, под застройкой находится уже 20% территории Таврического сада...

Таврический — один из самых известных брендов Санкт-Петербурга, который как излюбленное петербуржцами место прогулок и встреч («Я к Таврическому саду, перепрыгнул через ограду... Вдруг навстречу мой хороший. Мой любимый крокодил. Он с Тотошей и Кокошей По аллее проходил...») неединожды фигурирует в литературных произведениях. Так, если верить Гоголю, Нос майора Ковалева выбирался на прогулку как раз сюда. Любопытны также зоенковская инструкция по использованию сада: здесь надо держаться подальше от детей ангельского вида, которые наверняка окажутся занудами и курильщиками, и советы Тэффи, как здесь реализовывать на практике теорию флирта: «сцены ревности всегда устраиваются в Таврическом саду. Отнюдь не в Летнем. Почему? ...Таврический специально приносивлен. Там и печальные дорожки, и тихие пруды... и вид на Государственную Думу. Да, вообще, лучше Таврического сада на этот предмет не выдумаешь. Одно плохо: в Таврическом саду всегда страшно хочется спать. Для бурной сцены это условие малоподходящее. Для меланхолической — великолепно... А сколько стихов посвящено этому, постоянно сокращающемуся в размерах, как шагренева кожа, саду!

Поэтому, пока еще не совсем поздно, давайте успеем вдоволь наглядеться «голубыми глазами» прудиков и ручейков знаменитого и такого близкого нам Таврического сада...

И.А.Сазанова

В 1804 г. поэт Александр Измайлов писал:

*Сад Таврический прекрасный!  
Как люблю в тебе я быть,  
Хоть тоски моей ужасной  
И не можешь истребить.*

*Только лишь одной природы  
Ты имеешь красоты,  
Просто все в тебе: и воды,  
И деревья, и цветы.*

Прибывавших в Санкт-Петербург иностранных гостей сюда часто водили на прогулку. Персидский принц Хосров-Мирза в 1829 г. подарил саду тюленя, которого выпустили в Большой пруд. В 1815 г. в Таврическом проходили испытания первого в России парохода «Елизавета». В 1822 г. арх. Л. Шарлеманем вдоль Таврической улицы была сооружена ограда с каменными воротами.

Если сразу после создания Таврический сад, входивший в ведение Императорского двора, был закрыт для публичного посещения, то в 1861 г. (в год отменены крепостного права) газета «Северная пчела» писала:

*«По Высочайшему повелению с 24-го сего июля Таврический сад, за исключением оранжереи и фруктового сада, открыт для общественного гуляния... Вход в сад назначен с Таврической улицы, через так называемый Государев дворик».*

Таким образом, Таврический стал общедоступным. И началась его новая жизнь. В беседке «Адмиралтейство» купцами Соловьевым и Макаровым был организован ресторан, а зимой в Таврическом петербуржцы стали кататься на коньках и ледяных горах. В саду зафункционировали различные общественные организации: Общество физического развития детей, Дамское благотворительное общество, Кавалерийская школа. На углу Потемкинской и Кирочной расположилось Общество попечительства народной трезвости, для него здесь был построен театр, одно из самых популярных заведений сада. В 1910–1914 гг. в северо-восточной части сада для Императорского Российского Общества садоводства был построен Выставочный павильон, после 1917 г. перестроенный в двухэтажный гараж.

Активное общественное использование Таврического сада привело его в плачевное состояние. Газета «Народное время» в 1914 г. писала:

*«Началось с того, что значительную часть его территории заняло своими постройками попечительство о народной трезвости. Затем понадобилось зачем-то вырубить старые тенистые деревья... Общество лаун-теннисистов, не довольствуясь*



Фото О.П.Старцева



Фото М.Б.Бабицкого