



№ 10 (13) Ноябрь `2012

Вестник СЭГМУ

им. И.И. Мечникова

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

«Доступность и качество медицинской помощи — наш ключевой национальный приоритет. Подчеркну: выстраивая государственную политику, реализуя конкретные шаги в этой сфере, мы намерены опираться на мнение самих граждан и, конечно, на позицию профессионального медицинского сообщества».
Из видеообращения В.В.Путина к делегатам съезда

Первый Национальный съезд врачей Российской Федерации

Москва, Кремлевский Дворец съездов, 5 октября 2012 г.

В истории Российской Федерации проведение Съезда такого масштаба не имеет precedентов. Ранее аналогичных съездов было только два: в 1925 г. Наркомздрав РСФСР организовал Всесоюзный съезд участковых врачей, а в 1988 г. по предложению Минздрава СССР был проведен Всесоюзный съезд врачей. Президент России В.В.Путин в видеообращении к делегатам Первого национального съезда врачей России поздравил медиков с открытием форума и пожелал им успешной работы.

В заседании Съезда врачей принял участие Председатель Правительства РФ Д.А.Медведев.

По завершении своего выступления глава Правительства вручил медицинским работникам государственные награды.

На Первый Национальный съезд врачей Российской Федерации пришло 5 679 представителей врачебного сообщества из всех регионов нашей страны. От СЭГМУ им. И.И.Мечникова в работе съезда приняла участие делегация в составе 5 человек — ректор д.м.н. проф. О.Г.Хурцилава, проректор по клинической работе з.д.н. РФ акад. РАМН проф. В.И.Мазуров, проректор по учебной работе проф. А.М.Лила, заместитель главного врача клиник по лечебной работе к.м.н. О.В.Гранатович и заместитель директора клиники им. Э.Э.Эйхвальда И.В.Мартынов.

Рассказывают делегаты съезда: «Прошедший Национальный съезд врачей является первым в истории современной России и третьим за всю историю нашей страны после I Всесоюзного съезда врачей в декабре 1925 г. и Всесоюзного съезда врачей в октябре 1988 г. Делегатов съезда приветствовал в своем видеообращении Президент РФ В.В.Путин, а в работе съезда активное участие принял Председатель Правительства РФ Д.А.Медведев. Ключевая роль в организации и работе съезда принадлежит Министерству здравоохранения и лично министру чл.-корр. РАМН проф. В.И.Скворцовой.

Основной задачей проведения такой глобальной встречи с широким медицинским сообществом послужила необходимость сплочения и конструктивного диалога между органами исполнительной и законодательной власти и представителями практического здравоохранения по наиболее актуальным и насущным вопросам в современных условиях. Это явное свидетельство открытости нового министерства и перехода от сугубо экономического регулирования отрасли к обдуманному и взвешенному взаимодействию с профессиональным медицинским сообществом. Правительством России выделены значительные финансовые средства на модернизацию здравоохранения регионов РФ, постоянно расширяется спектр государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи, все это приносит свои плоды: неуклонно снижается смертность, как общая, так и по отдельным видам, растет рождаемость, увеличивается средняя продолжительность жизни людей. И хотя в стране выстроена четкая трехуровневая система оказания медицинской помощи, однако при этом сохраняется некоторая неудовлетворенность населения ее качеством. Особо остро стоит кадровая проблема, связанная не только с доходами медицинских работников, но и качеством их подготовки в учебных заведениях различного уровня и подчиненности, при этом до конца не определена роль профессиональных медицинских организаций в подготовке и регулировании деятельности работников отрасли. Кроме того, в настоящее время необходимо перестроить систему оказания медицинской помощи населению с разворотом привычного вектора врач-больной на сторону врач-здоровый человек, а также сформировать и внедрить «систему управления здоровьем» населения РФ, делая особый акцент на развитие профилактики заболеваний и поддержку первичного звена здравоохранения.

С докладами на съезде выступили Председатель Правительства РФ Д.А.Медведев, министр здравоохранения В.И.Скворцова, президент Российского медицинского общества Е.И.Чазов, президент Национальной медицинской палаты Л.М.Рошаль, президент РАМН И.И.Дедов, председатель профсоюза работников здравоохранения М.М.Кузьменко, президент общероссийской ассоциации врачей частной практики А.В.Каменев, заместитель председателя Государственной Думы по охране здоровья Н.Ф.Герасименко, руководители региональных органов управления здравоохранением, ректоры федеральных образовательных медицинских учреждений и другие делегаты.

В ходе работы Съезда был принят целый ряд чрезвычайно важных решений и документов, в числе которых Кодекс профессиональной этики врача РФ, обращение врачебного съезда к населению России, Резолюция I Национального съезда врачей РФ. Согласно предложению министра В.И.Скворцовой, принятая резолюция ляжет в основу целого ряда законодательных актов, регулирующих медицинскую деятельность в нашей стране. Особое внимание в данном документе уделено следующим моментам:

1. Здоровье человека, качество его жизни и социальное самочувствие являются в нашей стране неизменным национальным приоритетом.
2. Необходимо проведение в жизнь комплекса мер, повышающих эффективность работы всей системы охраны здоровья граждан страны.
3. Важную роль в улучшении здоровья населения, увеличении продолжительности жизни, а также в экономии финансовых и материальных ресурсов на здравоохранение должно играть формирование единой профилактической среды.
4. Принцип приоритета профилактики характеризует переход от системы здравоохранения, направленной на лечение заболеваний, к системе, основанной на формировании здорового образа жизни и предупреждении развития заболеваний.
5. Обеспечение возможности реализации всех задач, стоящих перед отечественным здравоохранением, требует укрепления кадрового потенциала отрасли.
6. Обеспечение отрасли здравоохранения кадрами должно осуществляться в соответствии с реальными потребностями трехуровневой системы оказания медицинской помощи.
7. Улучшение материального положения и повышение социального статуса врачей является одним из наиболее значимых факторов их мотивации к творческому труду и самоотдаче.
8. Необходимо продолжить реализацию мер по инфраструктурному обновлению, переоснащению и информатизации медицинских организаций.
9. Изменения в системе здравоохранения должны положительным образом отражаться на качестве и доступности медицинской помощи, повышение которых определяется в качестве ключевых задач.
10. Признается особая важность разработки и осуществления мероприятий, обеспечивающих инновационное развитие здравоохранения.
11. Главным звеном и действующей силой здравоохранения остается врач — с его знаниями, опытом и отношением к делу.
12. Один из ведущих факторов повышения престижа врачебной профессии это неукоснительное соблюдение врачом медицинской этики и корпоративной ответственности.
13. Консолидация врачебного сообщества на принципах профессионализма, ответственности, честности, равноправия станет важной ступенью в улучшении качества, доступности и безопасности медицинской помощи нашим согражданам.
14. Успех в решении поставленных в резолюции задач зависит от того, насколько взаимосогласованными и эффективными будут действия всех россиян — руководителей отрасли здравоохранения, медицинских работников и пациентов.

В целом Съезд прошел на высоком эмоциональном подъеме в дружественной обстановке и конструктивном диалоге в рамках общей работы, а также проведенных двусторонних встреч.

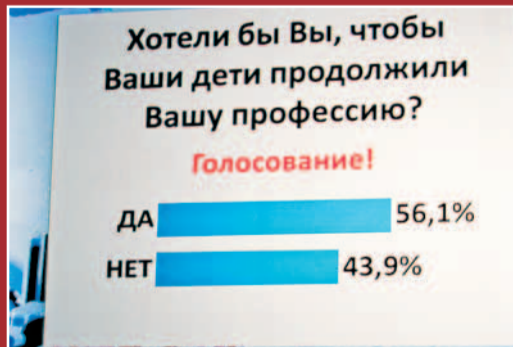


«Масштабы этого долгожданного события и интерес к нему медицинского сообщества беспрецедентны.

Уверены, что результатом съезда станут важные и конструктивные предложения в области организации охраны здоровья граждан».

В.И.Скворцова

структурные предложения в области организации охраны здоровья граждан».



На трибуне съезда проф. Л.М.Рошаль



Чл.-корр. РАМН В.И.Скворцова и акад. РАМН Г.П.Котельников



Выступает акад. Е.И.Чазов



Акад. РАМН проф. В.И.Мазуров и проф. А.М.Лила

Университетский хронограф

Письмо в номер

Медицинский Совет Калифорнии

Лицензионная программа
5 ноября 2012 г.Отари Гивиевич Хурцилава,
РекторСеверо-Западный
государственный
медицинский университет
имени И.И.МечниковаКирочная ул., 41,
Пискаревский пр., 47
Санкт-Петербург 191015,
РОССИЯТема: Признание
Северо-Западного государственного
медицинского университета
имени И.И.Мечникова

Уважаемый Ректор Отари Гивиевич Хурцилава,

Медицинский Совет Калифорнии (Совет) получил и просмотрел документацию, предоставленную Северо-Западным государственным медицинским университетом имени И.И.Мечникова для рассмотрения возможного признания Советом.

Совет постановил, что Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова отвечает критериям признания согласно Кодексу правил Калифорнии, Раздела 16, Части, Пункту 1314 (а)(1). Выпускники Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И.Мечникова теперь смогут обращаться за разрешающим письмом на последипломную подготовку или Калифорнийским Сертификатом врача и хирурга.

Совет добавит оба названия: Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова и бывшее название вуза — Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования к своему списку признанных медицинских вузов на веб-сайте Совета: http://www.mbc.ca.gov/applicant/schools_recognized.html.

С уважением,  Curtis J. Worden,
Руководитель отдела лицензирования

VIVAT!

За многолетнюю безупречную работу и активное участие
в деятельности Российского научного общества терапевтовпроректор по лечебной работе
СЗГМУ им. И.И.Мечникова,
главный терапевт
Комитета по здравоохранению
Правительства Санкт-Петербурга,
Главный научный секретарь
СЗО РАМН
з.д.н. РФ акад. РАМН**проф. Вадим Иванович
Мазуров**награжден
медалью им. В.Д.ШервинскогоВручение состоялось на XXI Съезде российских терапевтов,
проходившем в рамках VII Национального конгресса терапевтов
(Москва, 8.11.2012 г.)

Поздравляем!

За активное участие в организации и проведении региональной научно-
практической конференции по вопросам диагностики и лечениянаркологических и психических
расстройств в Чеченской
Республике и оказание
научно-практической помощи
доцент кафедры психиатрии,
психотерапии и медицинской
психологии СЗГМУ
им. И.И.Мечникова**к.м.н. Игорь Валерьевич
Добряков**награжден
Почетной грамотой
и нагрудным знаком
Парламента Чеченской
Республики.

Поздравляем!



Расширяем международные контакты

Конференция с международным участием «Большой в общей врачебной практике. Новый вызов для семейного
врача» состоялась в Университете 23–24 октября.На фото: проф. Дж.Джогерст (США), проф. Л.Соусгейт (Великобритания),
ректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. О.Г.Хурцилава, проф. Дж.Бергус (США), проф. Я.Дегризе (Бельгия),
зав. кафедрой семейной медицины СЗГМУ им. И.И.Мечникова проф. О.Ю.Кузнецова, проф. К.Верслип (Бельгия)1 ноября 2012 г. на кафедре сестринского дела с клинической практикой состоялась встреча с партнерами из
Сайменского университета прикладных наук (Финляндия).

На встрече обсуждался проект «Тэмпус», который Евросоюз планирует реализовывать в России в течение трех лет. Проектом предусмотрен анализ подготовки медицинских сестер в России, возможность преобразования обучения в условиях нового образовательного стандарта, повышение квалификации самих преподавателей, проведение мониторинга качества обучения. В реализации проекта предполагается участие специалистов России, Финляндии и еще 2–3 стран Евросоюза.

В числе российских соисполнителей проекта — СЗГМУ им. И.И.Мечникова, Санкт-Петербургский акушерский колледж, Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого, Петрозаводский государственный университет, Российская академия народного хозяйства (г. Выборг). Обязательными соведущими проекта будут представители Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга и Регионального отделения Всероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестер».

Е.С.Лаптева

Восемнадцатая ежегодная встреча сети стран Балтийского моря по профессиональной безопасности и здоро-
вью состоялась в Университете 1–2 ноября 2012 г.

Во встрече принимали участие: представитель Европейского бюро ВОЗ Элизабет Паунович, представитель Московского офиса МОТ М.Л.Рудаков, консул по социальным вопросам и здравоохранению Генерального консульства Финляндии в Санкт-Петербурге Эва-Лийса Хаапаниemi, делегация Финского института профессионального здоровья во главе с его генеральным директором проф. Харри Вайнио, специалисты из Эстонии, Германии, Латвии, Литвы, Норвегии. Россию представляли сотрудники кафедры медицины труда СЗГМУ.



По итогам работы 2011–2012 г. был опубликован обзор состояния служб профессионального здоровья в странах Балтийского региона. В конце встречи участники выразили благодарность руководству Университета за отличную организацию мероприятия.

Е.В.Милутка

Продолжение темы в следующем номере.



VIVAT!

Исполнилось 80 лет со дня рождения профессора кафедры трансфузиологии
чл.-корр. Петровской академии наук и искусств, лауреата премии Совета Министров СССР
заслуженного врача РФ д.м.н. проф. Игоря Георгиевича Дуткевича

Игорь Георгиевич в 1956 г. с отличием окончил 1-й Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П.Павлова, затем клиническую ординатуру и аспирантуру на кафедре общей хирургии этого же института под руководством академика АМН СССР проф. А.Н.Филатова. С 1961 по 1964 г. был научным сотрудником хирургического отделения Ленинградского НИИ гематологии и переливания крови.

С 1964 г. работает на кафедре трансфузиологии (ЛенГИДУВа, СПбМАПО, ныне СЗГМУ им. И.И.Мечникова) и был одним из создателей этой кафедры — первой в стране и мире, занимая последовательно должность ассистента, доцента, заведующего кафедрой и профессора.

Основными направлениями его научных исследований были: нарушения гемостаза при различных заболеваниях, хирургическая стимуляция гемопоэза при апластической анемии, методика трансфузионной терапии, аутогемотрансфузии, экстракорпоральная гемокоррекция, внесосудистая и внутрисосудистая фотогемотерапия. По его инициативе и с его участием были организованы первые в городе отделения переливания крови, отделения экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии в ГБ № 15. С 1993 по 1995 г. он был организатором городской службы детоксикации и фотогемотерапии, внештатным главным специалистом Комитета по здравоохранению города по экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.

Игорь Георгиевич является автором 501 печатной работы, имеет 3 патента на изобретение и 10 удостоверений на рационализаторское предложение. Он — член правления Санкт-Петербургского научного общества гематологов и трансфузиологов, член редколлегии и ответственный секретарь журнала «Вестник хирургии им. И.И.Грекова», член редколлегии журналов «Трансфузиология», «Вестник гематологии», награжден знаками «Отличнику здравоохранения», «Жителю блокадного Ленинграда», «Ветеран труда» и медалями.

Как итог проводившихся под руководством Игоря Георгиевича многоплановых научных и клинических исследований трансфузиология в период его заведования кафедрой трансфузиологии и гематологии не только окончательно сформировалась в виде отдельного раздела современной медицины, но и юридически оформилась в 1997 г. в виде новой медицинской специальности.

Проф. И.Г.Дуткевичем были разработаны первые в стране программы и учебные планы циклов по всем разделам трансфузиологии для врачей службы крови и врачей лечебных учреждений. Знания, которые получают врачи-слушатели на его лекциях, глубоко и на современном уровне освещающих актуальные вопросы трансфузиологии, позволяют им успешно трудиться в разных уголках страны и за ее пределами. При всем этом мы знаем Игоря Георгиевича как прекрасного доступного человека, верного товарища.

Уважаемый Игорь Георгиевич!

Руководство Университета, Ваши коллеги и любящие Вас ученики желают Вам крепкого здоровья,
благополучия, долгих лет жизни и еще многие годы работать вместе с нами.

Официальная информация

Всероссийская научно-практическая конференция «Совершенствование системы непрерывного развития специалистов со средним медицинским образованием» состоялась 7 ноября в Краснодаре.

Выступая на открытии конференции, заместитель министра И.Каграманян подчеркнул, что в 2011 г. наметился рост приема в сузу по таким основным специальностям, как «сестринское дело», «лечебное дело», «акушерское дело». Говоря о позитивных аспектах системы среднего медицинского и фармацевтического образования, заместитель министра отметил, что «если показатели обеспеченности врачами за последние 5 лет имеют тенденцию к увеличению, то динамика обеспеченности средними медицинскими работниками на протяжении 10 лет носит отрицательный характер, имеет место неравномерное распределение по регионам специалистов со средним медицинским образованием».

С докладом выступил директор Департамента образования и кадровых ресурсов Минздрава России В.Егоров. Он привел данные, в соответствии с которыми обеспеченность средними медицинскими работниками на 10 тыс. населения в 2011 г. составила 92,6 (в 2010 г. — 93,6, в 2008 г. — 94,2). В.Егоров отметил, что, несмотря на ежегодную подготовку до 65 тыс. молодых специалистов со средним профессиональным медицинским образованием, в отрасли много лет отсутствует положительная динамика увеличения численности сестринского персонала. Процент укомплектованности ЛПУ специалистами сестринского дела ежегодно снижается по объективным причинам, в их числе: низкая заработная плата, низкий престиж профессии, большая физическая и психологическая нагрузка на специалистов, нерешенные проблемы безопасности труда и т.д.

В числе мер, необходимых для изменения кадровой ситуации с обеспечением средними медицинскими работниками, В.Егоров назвал разработку кадровой политики в регионах, формирование системы прогнозирования притока специалистов со средним медицинским образованием в здравоохранение; разработку квалификационных требований в соответствии с уровнем профессионального образования и профессиональных стандартов; повышение уровня заработной платы средним медицинским работникам, а также перераспределение функций между врачами и средним медицинским персоналом, между младшим и средним медицинским персоналом и ряд других мер. Кроме того, он отметил необходимость проведения модернизации среднего медицинского и фармацевтического, в т.ч. дополнительного профессионального образования.

Подробнее:
www.rosminzdrav.ru/health/1342443546/8

О заседании ученого совета Университета, состоявшемся 26 октября 2012 года

Ученый секретарь ученого совета д.м.н. С.А.Сайганов

В октябре на заслуженный отдых ушел Почетный доктор Университета з.д.н. РФ проф. В.А.Михайлович. Более полувека трудовая деятельность Владислава Адамовича была связана с Университетом-Академией-ГИДУВом. По инициативе проф. В.А.Михайловича в нашей стране была создана первая кафедра скорой медицинской помощи. Много лет Владислав Адамович возглавлял научное направление деятельности ЛенГИДУВа. Он стал наставником, учителем и коллегой не для одного поколения врачей и ученых. Ректор Университета д.м.н. О.Г.Хурцилава поблагодарила Владислава Адамовича за многолетний и добросовестный труд и вручила ему Почетную грамоту с приказом о награждении.

На заседании ученого совета также были отмечены трудовые заслуги проф. Л.И.Балашевича, долгое время заведовавшего кафедрой офтальмологии. Леонид Иосифович — лидер своего направления в стране, директор Санкт-Петербургского отделения МНТК «Микрохирургия глаза». Вручая проф. Л.И.Балашевичу Почетную грамоту, ректор выразил надежду на его дальнейшую плодотворную работу в стенах Университета.

Перед реализацией повестки дня ученый совет минутой молчания почтил память з.д.н. РФ проф. Александра Евгеньевича Борисова, скоропостижно скончавшегося 14.10.2012. Александр Евгеньевич заведовал кафедрой хирургии им. Н.Д.Монастырского, был членом ученого совета Университета. Созданная им школа продолжит развивать кафедру и хирургическое направление Университета.

С сообщением о результатах конкурса на лучший студенческий научный кружок выступил руководитель СНО д.м.н. С.В.Костюкевич. Победителей конкурса поздравил председатель совета д.м.н. О.Г.Хурцилава и вручил им дипломы.

О важности формирования допрофессиональной компетентности учащихся сделала доклад зам. директора лицея № 179 к.б.н. А.С.Обуховская. Она рассказала о работе лицея по формированию у учащихся интереса к медико-биологическим наукам, о получении ими первого опыта научных исследований. Выпускники лицея, осознанно выбрав будущую профессию, становятся мотивированными студентами, показывающими наиболее высокие результаты в учебе.

Учебно-производственный план подготовки по программам дополнительного профессионального образования на 2013 г. представил ученому совету начальник учебного управления проф. В.И.Буравцов. В связи с изменением норм расчета учебной нагрузки в 2013 г. несколько увеличится план приема слушателей до 22 248 чел. (в 2012 г. — 20 399 чел.). При этом

численный состав профессорско-преподавательского состава практически не изменится. В соответствии с планом учебная нагрузка преподавателей составит 675 час. в год. Всего в 2013 г. состоится 944 учебных цикла, из них: профессиональная переподготовка — 88, общее усовершенствование — 470, тематическое усовершенствование — 377. После обсуждения план был единогласно утвержден ученым советом.

На заседании было утверждено Положение о дополнительных платных образовательных услугах студентам. В соответствии с Положением к дополнительным платным услугам (ДПОУ) будут отнесены: обучение по дополнительным к основным образовательным программам, преподавание специальных курсов и циклов дисциплин, репетиторство и занятия по углубленному изучению предметов, осуществляемые сверх финансируемых за счет средств федерального бюджета. По Положению ДПОУ не могут быть оказаны вместо образовательной деятельности Университета, финансируемой за счет средств федерального бюджета. К ДПОУ не может быть отнесена ликвидация академической задолженности студентов, порядок ликвидации которой регулируется локальными актами Университета. Кроме того, не допускается оказание ДПОУ во время экзаменационной сессии.

Решая финансовые вопросы, ученый совет утвердил преискуртант ДПОУ и преискуртант платных медицинских услуг.

Вслед за конкурсными процедурами состоялась презентация к ученым званиям. К званию профессора представлены: по кафедре геронтологии и гериатрии Л.П.Хорошина, по кафедре дерматовенерологии — С.В.Ключарева. К званию доцента представлены: по кафедре анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии З.А.Зарипова, по кафедре медицинской информатики и физики — Е.Е.Майоров, по кафедре акушерства и гинекологии № 1 — В.А.Печеникова.

Ученый совет единодушно поддержал представление к присвоению почетного звания «Заслуженный деятель науки Российской Федерации» заведующего кафедрой госпитальной терапии им. акад. М.В.Черноморова СПбГМУ им. И.П.Павлова проф. В.И.Трофимова и представление к присвоению почетного звания «Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации» заведующей кафедрой неврологии и нейрохирургии Башкирского государственного медицинского университета проф. Л.Б.Новиковой.

В конце заседания заслушан доклад соискателя ученой степени доктора медицинских наук кафедры лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии Е.А.Стаценко по утверждению темы диссертации «Профилактика и коррекция дезадаптации в профессиональном спорте».

В дискуссии приняли участие акад. РАМН проф. В.И.Мазуров, чл.-корр. РАМН проф. Н.М.Аничков, проф. В.И.Симаненков, проф. С.Л.Плавинский, проф. О.Ю.Кузнецова. Учитывая наличие в планируемой работе спорных вопросов, касающихся надлежащей клинической практики, этики клинических исследований и возможных противоречий с законодательством РФ в сфере оборота лекарственных средств, по предложению председателя совета д.м.н. О.Г.Хурцилава решено заслушать подробную информацию о планируемой работе на заседании расширенной проблемной комиссии. В состав комиссии войдут эксперты по медицинскому, этическому и юридическому направлениям.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» Минздрава России объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

Профессора кафедры: акушерства и гинекологии № 1 (1,0); анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского (0,25); гастроэнтерологии и диетологии (1,0); кардиологии (1,0); лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (0,25); медицины труда (1,0); травматологии и ортопедии (1,0); урологии (1,0; 0,5 и 0,25); функциональной диагностики (1,0); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (1,0).

Доцента кафедры: акушерства и гинекологии № 3 (0,5); акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии (1,0); геронтологии и гериатрии (0,75); детской травматологии и ортопедии (0,5); лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (1,0); медицинской биологии (1,0 и 0,5); мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф (1,0); морской и подводной медицины (0,25); ортопедической стоматологии (2 по 0,5); офтальмологии №2 (0,5); сексологии (0,5); терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда (1,0); травматологии и ортопедии (0,25); урологии (0,5); физиотерапии и медицинской реабилитации (0,5); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (0,5).

Старшего преподавателя кафедры: анатомии человека (1,0); мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф (0,5).

Ассистента кафедры: акушерства и гинекологии № 1 (0,5); акушерства и гинекологии № 2 (1,0 и 0,5); анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского (0,5); внутренних болезней и нефрологии (0,5); детской травматологии и ортопедии (0,5); клинической радиологии (1,0); коммунальной гигиены (0,5); лечебной

физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (0,5); морской и подводной медицины (0,25); оториноларингологии (0,75; 4 по 0,5 и 0,25); педиатрии (1,0); педиатрии и неонатологии (0,5); пропедевтики внутренних болезней (2 по 0,5); терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда (0,5); травматологии и ортопедии (0,25); фармакологии (1,0); физиотерапии (0,5); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (1,0).

Старшего научного сотрудника: НИО клинической эндокринологии (1,0).

Научного сотрудника: НИЛ микологического мониторинга и биологии грибов (реферанс-лаборатории) (1,0).

Младшего научного сотрудника: Университетского научно-исследовательского стоматологического центра (0,25).

Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления (с 26 ноября 2012 г. по 26 декабря 2012 г.)

Приказом ректора от 07.11.2012 г. № 2511-0 объявлены выборы деканов факультетов:

— на 08.02.2013 г.: медико-профилактический; педиатрический; терапевтический; хирургический.

— на 15.02.2013 г.: медико-биологический; сестринского образования и медико-социальной работы; лечебный.

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41. Телефон: 303-50-00, доб. — 1383 (отдел кадров)

• Учредитель — Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова • Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ФС77-24979 • Редакция газеты «Вестник СЗГМУ»: 191015, СПб, Кирочная ул., д. 41 • Тел./факс [812] 445-12-96, +7 (921) 943-01-31 • E-mail: sazanova@mail.ru, irina.sazanova@srbmuro.ru • Интернет: <http://www.szgmu.ru> • Мнения редакции и авторов могут не совпадать • Ссылка на «Вестник СЗГМУ» при перепечатке обязательна • Рукописи не возвращаются и не рецензируются • Газета распространяется на территории РФ • Над выпуском работали: И.А.Сазанова, Н.А.Еростова, Г.И.Шубина • Газета сверстана и отпечатана в ООО «ПринтЛайн» • Номер подписан в печать 23.11.12 • Тираж 5000 экз. • Заказ № 812

Итоги смотра-конкурса научных и научно-исследовательских работ, опубликованных сотрудниками Университета в 2011 г.



8 ноября 2012 г. состоялось подведение итогов смотра-конкурса научных и научно-исследовательских работ, опубликованных сотрудниками Университета в 2011 г. Всего на смотр-конкурс сотрудниками Университета было представлено 17 научных трудов.

Экспертная комиссия, созданная приказом ректора №1580-О от 16.07.2012 г., ознакомилась с представленными на конкурс работами, и по результатам балльной оценки были выбраны победители конкурса.

Победители смотра-конкурса научных и научно-исследовательских работ:

Номинация «Лучшая докторская диссертация»: «Комплексный клинико-морфологический и популяционный анализ рака желудка с оценкой критериев выживаемости» (Данилова И.Ю., кафедра патологической анатомии).

Номинация «Лучшая кандидатская диссертация»: «Индивидуальные механизмы развития эмоционального стресса у людей с разными типами кровообращения» (Денисенко М.Д., кафедра патофизиологии).

Номинация «Лучший научный отчет о выполненной плановой НИР»: «Разработка проекта рекомендаций по гармонизации законодательства государств-членов ЕврАзЭС в области обеспечения прав детей на охрану здоровья в государственных и муниципальных образовательных организациях» (Якубова И.Ш., кафедра профилактической медицины и охраны труда).

Номинация «Лучшая монография»: «Урология» (Комяков Б.К., кафедра урологии).

Номинация «Лучшее руководство»: «Осмотр места происшествия и трупа» (Мишин Е.С., Егоров Н.В., Ковалев А.В., Кузин С.Г., Лобан И.Е., Матышев А.А., Молин Ю.А., кафедра судебной медицины).

Номинация «Лучшее учебно-методическое пособие»: Серия учебно-методических пособий «Применение метода спектрального анализа гемолизата капиллярной крови у стоматологических больных», «Применение метода анализа вариабельности сердечного ритма у стоматологических больных в клинической практике», «Применение метода психологического тестирования стоматологических больных в клинической практике», «Применение метода доплерографии магистральных сосудов головы и шеи у стоматологических больных в клинической практике» (Цимбалитов А.В., Иорданишвили А.К., Синицкий А.А., Лопушанская Т.А., Войтяцкая И.В., Петросян Л.Б., Гуторов Ю.А., Бабич В.В., кафедра ортопедической стоматологии).

Номинация «Лучшая медицинская технология»: «Печеночная энцефалопатия и дисбиоз толстой кишки: возможные подходы к коррекции» (Радченко В.Г., Ситкин С.И., Селиверстов П.В., Тетерина Л.А., Чихарева Е.А., Алхндави Х.Х., кафедра внутренних болезней и нефрологии).

Номинация «Лучшая серия научных статей»: «Бета-лактамы как провокаторы острого респираторного дистресс-синдрома и других повреждений легких» (Скипский И.М., кафедра внутренних болезней и нефрологии).

Номинация «Лучшая зарубежная публикация»: «A roadmap of aging in Russia: the prevalence of frailty in the community-dwelling elderly in the St. Petersburg district — «Crystal study». (Фролова Е.В., Гурина Н.А., Дегризе Ж.-М., кафедра семейной медицины).

Конференция с международным участием «Больной в общей врачебной практике. Новый вызов для семейного врача»

Окончание. Начало на с. 2.



Открыл конференцию проректор по науке и международному сотрудничеству д.м.н. А.В.Силин, который подчеркнул важность международной кооперации при решении важных научных задач.

Главным выводом, который прозвучал в докладах проф. О.Ю.Кузнецовой, зав. кафедрой семейной медицины СЗГМУ им. И.И.Мечникова, и доцента Е.А.Андреевой (Северный государственный медицинский университет), являлось то, что истинная распространенность ХОБЛ намного превышает данные, предоставляемые официальной статистикой. Таким образом, прогноз экспертов Российского респираторного общества о распространенности этого заболевания, которая достигает 10% (по официальным данным Минздрава в 2006 г. этот показатель составил 1,7%) был подтвержден.

Программа первого дня конференции была посвящена различным проблемам респираторных заболеваний. Проф. Я.Дегризе (Католический университет Левена) обратил внимание аудитории на основные факторы риска развития ХОБЛ и обозначил те вопросы, которые могут встать перед исследователями. В докладе доцента кафедры семейной медицины М.А.Похазниковой (СЗГМУ им. И.И.Мечникова) были приведены данные о современных подходах к трактовке показателей спирометрии.

Другие доклады были посвящены современным аспектам лечения ХОБЛ (доц. И.Е.Моисеева, СЗГМУ им. И.И.Мечникова), особенностям ведения больных бронхиальной астмой (доц. Г.Р.Сергеева, СЗГМУ им. И.И.Мечникова), тактике врача первичного звена здравоохранения при диссеминированных заболеваниях легких (доц. Л.Н.Новикова, СПбГМУ им. И.П.Павлова), особенностям ведения больных с коморбидными состояниями (профессор кафедры терапии им. Э.Э.Эйхвальда С.В.Столлов, СЗГМУ им. И.И.Мечникова).

Следует отметить, что сопредседатель конференции — Почетный доктор нашего университета проф. Л.Дж.Соусгейт (Университет Лондона, Великобритания) своими вопросами и комментариями в блестящем переводе заведующего кафедрой педагогики, философии и права д.м.н. С.Л.Плавинского внесла оживление в работу конференции.

Программа второго дня включала различные вопросы преподавания на додипломном и на последипломном уровне. Выделение этой темы в рамках конференции было задумано не случайно. Учитывая, что первым этапом реализации проекта RESPECT стало обучение врачей методу спирометрии, который является ведущим в диагностике бронхообструктивных заболеваний, представлялось очень важным обсудить различные вопросы преподавания, включая дистанционное обучение и отработку практических навыков. В докладе д.м.н. С.Л.Плавинского был изложен анализ всех современных образовательных технологий, включая исполь-

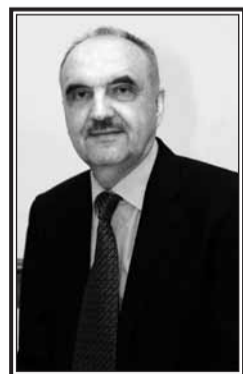
зование метода портфолио при обучении клинических ординаторов. Различным подходам к организации дистанционного обучения были посвящены доклады наших зарубежных коллег: проф. Дж.Джогерста (Университет Айовы, США) и проф. Я.Дегризе. Опыт дистанционного обучения на кафедре лабораторной диагностики, продемонстрированный доц. В.А.Зиминой (СЗГМУ им. И.И.Мечникова), привлек внимание наших иностранных коллег. Дистанционному методу обучения спирометрии был посвящен доклад доц. М.А.Похазниковой. Интересно, что эффективность обучения на этом курсе была проанализирована как с помощью анкетирования, направленного на детальное изучение того, какие разделы курса были наиболее эффективными для слушателей (доклад профессора кафедры семейной медицины Е.В.Фроловой), так и с помощью интервью участников образовательного процесса, продемонстрированного в виде видеоролика в рамках презентации доцента кафедры семейной медицины Северного ГМУ Е.А.Андреевой.

Оригинальный взгляд на обучение студентов процессу диагностики отразил в своем докладе проф. Дж.Бергус (Университет Айовы, США). Обучение студентов системному подходу к анализу симптомов, выстраивание логики клинического мышления оказались чрезвычайно интересными. На современных методах оценки знаний и навыков остановилась проф. Л.Соусгейт. Она подчеркнула, что сегодня оценка не сводится только к ответам на тесты и проверке практических навыков. Студента или клинического ординатора должны оценить его наставники, медицинские сестры, его коллеги. Интересный доклад был сделан К.Верслипом (Католический университет, Бельгия), в котором была изложена история создания центра по отработке практических навыков для студентов.

На встрече с ректором Университета д.м.н. О.Г.Хурцилава были намечены планы для дальнейшего сотрудничества с нашими иностранными гостями. Необходимо отметить, что с проф. Л.Соусгейт и проф. Дж.Джогерстом наш Университет связывают долгосрочные проекты, которые начинались еще в 90-е гг. и были посвящены становлению преподавания семейной медицины. Сотрудничество с Католическим университетом Левена не ограничивается реализацией проекта RESPECT, проф. Я.Дегризе является идеологом и другого проекта кафедры семейной медицины, посвященного изучению процессов старения. Наши иностранные партнеры, которые являются экспертами в своей области, готовы продолжать сотрудничество и делиться новыми образовательными технологиями. Это очень важно для нашего молодого учреждения, миссией которого стала подготовка специалиста на всех этапах медицинского образования — от первой лекции до последипломной подготовки.

Скорбим

9 ноября 2012 г. после тяжелой и продолжительной болезни скончался заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации к.м.н. доцент кафедры коммунальной гигиены Константин Викторович Негриенко



Более 37 лет Константин Викторович отдал работе на кафедре медицинской экологии СПбМАПО, затем — кафедре коммунальной гигиены СЗГМУ им. И.И.Мечникова в качестве преподавателя и бессменного заведующего учебной частью, участвовал в подготовке на циклах усовершенствования многочисленных врачей-слушателей учреждений государственной санитарной службы РФ.

Высококвалифицированный врач, педагог, методист, К.В.Негриенко внес большой вклад в совершенствование и развитие профилактической медицины, повышая квалификацию практических врачей санитарной службы, работавшая новые направления гигиенической науки и системы обучения, направленные на сохранение здоровья россиян.

Добрый, отзывчивый, внимательный, неравнодушный ко всем обращениям и решаемым вопросам в Университете и на кафедре, Константин Викторович заслуженнонискал себе любовь и уважение товарищей, коллег и администрации Университета.

Мы скорбим по невосполнимой потере и соболезнуем родным и близким Константина Викторовича.



14 ноября 2012 года на 74 году жизни скончался известный ученый-миколог д.м.н. профессор Роальд Александрович Аравийский, посвятивший свою жизнь медицинской микологии, изучению тканевых формпатогенных грибов и механизмов иммунной защиты

Роальд Александрович родился 12 мая 1939 г. в Новокузнецке в семье крупного ученого, врача-дерматовенеролога А.Н.Аравийского, внесшего значительный вклад в исследования дерматомикозов в России.

Р.А.Аравийский был начитанным, незаурядным человеком, он прекрасно рисовал и после окончания школы поступил в Мухомовское училище, но вскоре решил посвятить себя медицине: в 1964 г. с отличием закончил 1-й ЛМИ им. акад. И.П.Павлова и поступил в ординатуру по цитологии и электронной микроскопии в ИЭМ АМН СССР. В 1968 г. он защитил кандидатскую диссертацию, а через год, в 1969 г., по приглашению проф. П.Н.Кашкина был принят на работу в отдел глубоких микозов ЛенГИДУВа, где организовал патоморфологическую лабораторию. Роальд Александрович занимался изучением клеточных защитных реакций при микотических инфекциях и диагностикой микозов. На эту тему в 1978 г. он защитил докторскую диссертацию.

С 1975 г. Р.А.Аравийский заведовал лабораторией экспериментальной микологии в Научно-исследовательском технологическом институте антибиотиков и ферментов медицинского назначения

(ВНИТИАФ). Под его руководством сотрудники лаборатории провели испытания практически всех противогрибковых средств, внедренных в медицинскую практику СССР. В 70–80-е гг. был разработан оригинальный метод цитоспектрометрического определения полиеновых антибиотиков в тканях организма, исследована динамика амфотерицина в клетках инфекционного очага.

В 1993–1996 гг. Р.А.Аравийский руководил НИО глубоких микозов СПбМАПО, с 1996 г. работал ведущим научным сотрудником, а с 2004 г. — также и профессором кафедры лабораторной микологии.

Р.А.Аравийский плодотворно трудился в области медицинской микологии 47 лет. За это время им подготовлено 6 кандидатов и 6 докторов наук, опубликовано более 150 научных трудов, получено 3 авторских свидетельства на изобретения. Р.А.Аравийский является одним из авторов книги «Калининская больница — первая гражданская больница Санкт-Петербурга», а также первого в России учебника «Диагностика микозов» (2004 г.).

Коллеги и ученики Роальда Александровича всегда будут помнить его как замечательного специалиста-миколога, ученого, художника и тонкого ценителя искусства, а также мудрого, доброго, талантливого человека.

Всероссийская молодежная конференция «Комплексный подход к профилактике и лечению основных стоматологических заболеваний»

состоялась в рамках фестиваля науки, который проводился СЗГМУ им. И.И.Мечникова и Министерством науки и образования России в октябре т.г. Это мероприятие было организовано для эффективного освоения молодыми исследователями, врачами-стоматологами и преподавателями лучших научных и методических отечественных и мировых достижений в области стоматологии.



Выступает чл.-корр. РАН
проф. В.А.Козлов

В конференции приняли участие 204 российских и зарубежных специалистов. За четыре дня научной программы выполнено 42 доклада. Особое внимание в научной программе обращено на необходимость основательной теоретической подготовки по специальности как важнейшего компонента для постоянного совершенствования врача-стоматолога. Отмечено значение профилактического направления в сохранении стоматологического здоровья и преимуществ комплексного подхода для комплексной стоматологической реабилитации.

Визуализация информации: презентации, графическое представление материала, а также освоение на практике современных технологий стоматологического лечения на муляжах, — все это способствовало эффективному освоению материала. В докладах и опубликованном сборнике трудов конференции молодые ученые представили собственные научные результаты. Широкий спектр докладов, охватывающий тематику разнообразной стоматологической патологии, позволил сформировать у участников конференции полноценное представление о современном этапе развития специальности, ее технологической оснащенности, подходах и методах лечения основных стоматологических заболеваний. Подводя итоги работы конференции, участники отмечали, что организаторам удалось создать благоприятную среду для обмена знаниями и опытом между ведущими специалистами и молодыми врачами и учеными.

Е.А.Сатыго

ЗАСЕДАНИЕ МЕТОДИЧЕСКОГО СОВЕТА УНИВЕРСИТЕТА

На заседании, состоявшемся 5 октября, методсовет Университета заслушал доклад заведующего кафедрой медицинской биологии, д.м.н. С.В.Костюкевича «О студенческом научном обществе СЗГМУ им. И.И.Мечникова». Действительно, начиная с 1923 г., в бытность Психоневрологического, затем Санитарно-гигиенического института и академии Мечникова был накоплен большой и разнообразный опыт вовлечения студентов в научные исследования, способствовавший не только повышению качества подготовки специалистов, но и эффективной селекции профессорско-преподавательских кадров вуза. Сегодня очень важно, чтобы этот опыт был взят на вооружение и той частью наших кафедральных коллективов, для которой обучение студентов — дело новое, и теми кафедрами, которые по-прежнему сосредоточены только на последипломном образовании специалистов. Ведь для всех нас это прямое управление нашим будущим — формирование аудитории интернов, клинических ординаторов и аспирантов, отбор и «выращивание» будущих сотрудников.

В обсуждении доклада прозвучало много важных позиций — в частности, сложный вопрос об унификации критериев оценки научных работ студентов старших и младших курсов, важность морального и материального поощрения не только студента-исследователя, но и его научного руководителя.

Неожиданно приятным оказалось завершение дискуссии: сотрудники кафедры медицинской биологии воспользовались случаем, чтобы поздравить Сергея Владимировича Костюкевича с 50-летним юбилеем; методический совет с удовольствием присоединился к этим поздравлениям.



В президиуме В.А.Савина и К.М.Лебединский

Методсовет заслушал и обсудил отчет декана лечебного факультета проф. В.Г.Радченко о работе методического совета факультета. Все стороны работы совета были представлены настолько подробно и исчерпывающе, что положительная оценка работы была принята без дискуссии.

Представив совету для утверждения очередной список учебно-методических пособий, заведующая учебно-методическим отделом доц. В.А.Савина напомнила о приближении срока отчета — об этой важной стороне нашей кафедральной работы.

Говоря о подготовке к годичной учебно-методической конференции Университета, автор этих строк отметил прежде всего насыщенный характер поставленной проблемы взаимодействия додипломного и последипломного образования в стенах одного вуза. Нам очень важно стремиться к тому, чтобы все наши студенты продолжали образование у нас — хотя, как любой идеал, эта ситуация не всегда достижима... После сообщения С.В.Костюкевича мне было легко обосновать выбор одного из докладчиков: проф. В.А.Глуценко, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии, имеет хорошо продуманную и эффективную систему привлечения, отбора и последипломной подготовки студентов. Как обычно, сообщение «нормативно-систематизирующего» характера любезно согласился сделать неизменный участник таких конференций д.м.н. С.Л.Плавинский. Этот список открыт — мы приглашаем всех, кто заинтересован в проблеме, принять участие в дискуссии в первую пятницу декабря!

К.М.Лебединский

VIVAT!

**У заведующей отделом довузовской
подготовки и работы с абитуриентами,
ответственного секретаря приемной
комиссии доктора медицинских наук
профессора кафедры
оториноларингологии
Наталии Николаевны Петровой — юбилей!**

Глубокоуважаемая Наталья Николаевна!

Руководство Университета и Ваши коллеги
желают Вам счастья,
семейного благополучия, крепкого здоровья,
дальнейших успехов
в научной и практической деятельности!




**Методический совет СЗГМУ им. И.И.Мечникова
проводит
7 декабря 2012 года**

годовую учебно-методическую конференцию на тему
«Додипломное и последипломное образование: взаимодействие в стенах одного вуза».

Место проведения: Санкт-Петербург, Кировная ул., 41, СЗГМУ им. И.И.Мечникова, актовый зал.

Начало в 15.00



Скорбим

ПАМЯТИ ЕВГЕНИЯ АЛЕКСЕЕВИЧА СЕЛИВАНОВА

31 октября 2012 г. после тяжелой болезни скончался заведующий кафедрой трансфузиологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова, директор Российского НИИ гематологии и трансфузиологии член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки РФ доктор медицинских наук профессор Евгений Алексеевич Селиванов

Евгений Алексеевич родился 19 ноября 1945 г. в семье ленинградских исследователей-поярников. В 1971 г. он окончил 1-й Ленинградский медицинский институт, аспирантуру при Ленинградском НИИ гематологии и переливания крови и занял должность младшего научного сотрудника лаборатории экспериментальной патологии этого же института, в 1979 г. — заведующего лабораторией препаратов крови, а с 1985 г. стал директором этого института. В 1998 г. Е.А.Селиванов был избран заведующим кафедрой трансфузиологии, которая первой в стране и мире была организована в 1963 г.

Основными направлениями научной деятельности Е.А.Селиванова являлись: проблемы патогенеза нарушений кислородного режима и энергетического обмена при шоке и кровопотере и их коррекция, разработки новых препаратов крови и кровезамещающих растворов полифункционального действия, гемокорректоров-переносчиков кислорода, новых рецептур гемоконсервантов для эритроцитной массы, методов лейкофильтрации крови и ее компонентов. На основе этих исследований он в 1990 г. защитил докторскую диссертацию. В 1995 г. Е.А.Селиванову присвоено ученое звание профессора, а в 2000 г. за большие заслуги в развитии трансфузиологии он был избран членом-корреспондентом РАН и получил почетное звание «Заслуженный деятель науки Российской Федерации».

Е.А.Селиванов был не только одним из ведущих ученых-трансфузиологов нашей страны, но и выдающимся организатором науки и администратором. Под его руководством Российский НИИ гематологии и трансфузиологии стал одним из ведущих в стране и за рубежом научно-практическим центром трансфузиологии и гематологии. Являясь в течение многих лет главным специалистом Минздрава РФ, Е.А.Селиванов внес большой вклад в развитие научно-организационных основ трансфузиологии и службы крови, разработку основополагающих нормативных документов по службе крови.

Е.А.Селиванов вел большую организационную и общественную работу как главный трансфузиолог Минздравсоцразвития РФ и главный трансфузиолог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, заместитель председателя секции по гематологии

и трансфузиологии ученого совета Минздравсоцразвития РФ, заместитель председателя межведомственного научного совета по гематологии и трансфузиологии РАН, президент



региональной Ассоциации специалистов трансфузиологии, главный редактор и член редколлегии ряда научных журналов, председатель диссертационного совета по гематологии и переливанию крови РосНИИ гематологии и трансфузиологии. Е.А.Селиванов имел большой авторитет как ученый-трансфузиолог и руководитель службы крови не только в нашей стране, но и за рубежом. Он был действительным членом Международной академии информатизации, Академии медико-технических наук, Международной академии холода, экспертом ВОЗ в группе по безопасности крови, Совета Европы (в бюро комиссии по переливанию крови и иммуногематологии), членом Международного общества переливания крови и Американской ассоциации банков крови, членом редколлегии журнала «Blood Banking and Transfusion Medicine». Он достойно представлял отечественную трансфузиологию и службу крови на многочисленных международных форумах.

Проф. Е.А.Селиванова отличала научная добросовестность, принципиальность, доброжелательность, педагогический талант, умение генерировать новые идеи и увлечь ими сотрудников и учеников. Поэтому Е.А.Селиванов пользовался большим авторитетом и уважением со стороны коллег. Он был полон творческих планов, сил и энергии.

Евгению Алексеевичу были присущи лучшие человеческие качества, он умел найти наиболее приемлемый выход из любой сложной ситуации, примирить противоборствующие стороны, создавать коллективы единомышленников для решения конкретных научных, административных, производственных и образовательных задач. Поэтому безграничным было уважение к нему как к ученому, руководителю, мудрому наставнику со стороны коллег, коллектива кафедры и многочисленных слушателей циклов усовершенствования по трансфузиологии.

Светлая память о Евгении Алексеевиче Селиванове навсегда сохранится в сердцах его коллег, друзей и многочисленных учеников.

Исполнилось 10 лет кафедре детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии

VIVAT!



Сотрудники кафедры в день празднования ее 10-летнего юбилея (слева направо): И.В.Добряков, С.Ю.Кутехова, Н.В.Александрова, Э.Г.Эйдемиллер, М.Ю.Городнова, И.А.Колесников, И.Л.Коломиец, И.М.Никольская

В 2012 г. исполнилось 10 лет со дня основания кафедры детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии под руководством д.м.н. проф. Э.Г.Эйдемиллера. Кафедра является лидером в области семейной психотерапии, групповой аналитически ориентированной психотерапии, перинатальной психологии и психотерапии, клинической психологии и психотерапии семьи и детства.

За 10 лет существования кафедры циклы усовершенствования и сертификации на ней прошли более 1600 врачей и психологов, на выездных циклах — еще более 300 слушателей. Практически все детские психиатры и психотерапевты Санкт-Петербурга, многие психиатры и психологи медицинских учреждений Северо-Западного региона РФ, Сибири и Дальнего Востока неоднократно обучались на циклах кафедры. Более 80 врачей прошли обучение в интернатуре по психиатрии и в клинической ординатуре по психиатрии и психотерапии.

Научная идеология кафедры — это интеграция идей, методологии и практики психоанализа, психодинамической психиатрии, системного и нарративного подходов. Патогенез и психогенез психических расстройств рассматриваются с позиций биопсихосоциальной модели здоровья и болезни.

За время существования кафедры успешно защитили кандидатские диссертации 12 аспирантов и соискателей, а в настоящее время выполняются еще 15 диссертационных исследований: 3 докторских и 12 кандидатских.

На кафедре разработаны новые методы психологической диагностики и модели психотерапии. Широко известны методики «Анализ семейных взаимоотношений» и «Возраст. Пол. Роль» Э.Г.Эйдемиллера и В.Юстицкиса, «Тест отношений беременной» И.В.Добрякова, новые варианты проективной графической методики «Семейная социограмма» И.М.Никольской и В.В.Пушиной.

Сотрудники кафедры — авторы оригинальных моделей психотерапии и психологического консультирования. Среди них модели краткосрочной аналитической психодрамы и аналитико-системной семейной психотерапии Э.Г.Эйдемиллера и Н.В.Александровой, модель краткосрочной бифокальной семейно-групповой психотерапии М.Ю.Городновой, модель краткосрочной психотерапии семьи, ожидающей ребенка, И.В.Добрякова, модель реабилитации И.В.Добрякова-И.М.Никольской для пациентов с посттравматическими стрессовыми расстройствами, арттерапевтическая технология И.М.Никольской «Метод серийных рисунков и рассказов».

Перспективным направлением своего развития кафедра считает интегративный подход в разработке и совершенствовании методов клинико-психологической диагностики и моделей индивидуальной, групповой и семейной психотерапии при нервно-психических расстройствах у детей, подростков и взрослых. Данный подход отражает соединение различных методов психотерапии, осуществляемое одновременно на теоретическом и эмпирическом уровнях, благодаря схожести корректирующих (лечебных) механизмов, изложенных в теориях и подтвержденных на практике.

Успехов вам, уважаемые коллеги!

«Здоровые зубы — основа здоровья организма. Детского стоматолога мы рекомендуем посещать не менее двух раз в год, потому что от состояния здоровья зубов напрямую зависит состояние дыхательной, пищеварительной систем, психоэмоциональное состояние, обмен веществ, правильное и своевременное развитие ребенка. Например, множественный кариес и утрата зубов приводят к сбоям в работе желудочно-кишечного тракта. Некачественно пережеванная пища усложняет работу желудка, печени, поджелудочной железы. Проглоченные токсины и пародонтопатогены могут вызывать дисбиоз кишечника и различные пищевые расстройства у ребенка.

«Школьные годы чудесные» — сложное время: при подготовке к школе возрастает стрессовая нагрузка на всех членов семьи, у ребенка же меняются и режим дня, и круг общения, и более того, ребенка даже младшего школьного возраста начинают считать самостоятельным.

Возраст от 6 до 13 лет является одним из очень важных в формировании всего организма вообще и зубочелюстной системы в частности. Во-первых, в возрасте 6–7 лет прорезывается первый постоянный зуб — первый моляр, т.е. происходит смена молочных зубов постоянными (период сменного прикуса). Так, резцы прорезываются в возрасте 6–8 лет, премоляры — в 9–12 лет, клыки и вторые моляры — в 11–13 лет. Сразу после появления зубов начинается процесс созревания эмали. Поэтому очень важно тщательно следить за гигиеной зубов ребенка, содержа-

Дети. Здоровье. Школа.

От улыбки станет всем светлей

Ребенок пошел в школу. В 1, 2, 3 или 5 класс. И у него, и у нас прибавилось забот и обязанностей. Но за подготовкой уроков и прочих домашних заданий нужно не упустить главного — первых симптомов нездоровья. Ведь мы же хотим, чтобы наши дети-внуки выросли не только умными и знающими людьми, но и красивыми, и здоровыми. А все в жизни человека начинается с детства. Даже улыбка — как залог жизненного успеха. На что следует обратить внимание в первую очередь.

Об этом «Вестнику» рассказала заведующая практической стоматологией СЗГМУ им. И.И.Мечникова Анна Федоровна Елисеева:

зубки в исключительной чистоте. Доверяя процесс чистки ребенку, родители меньше контролируют качество, что приводит к снижению гигиены. По статистике, почти 90% детей и 74% взрослых не умеют правильно чистить зубы. У 63% 6-летних детей на смену молочным зубам идут постоянные, уже пораженные кариесом. Также возникают в школьный период погрешности в питании — дети бесконтрольно едят конфеты, чипсы, печенье и прочие рафинированные продукты и пьют газированные напитки, которые, оставляя налет на зубах, способствуют активному развитию и течению кариеса зубов. В этот период рекомендуется использовать зубные пасты со специальными минерализующими добавками и умеренным содержанием фтора. Желательно приучать ребенка к пользованию дополнительными гигиеническими средствами: флоссами, жевательными резинками, ополаскивателями без спирта. И помните, что личный пример куда нагляднее многих слов.

Еще одна проблема, к которой необходимо быть готовым родите-

лям, — это развивающееся воспаление десен у детей. Десна становится отечной, рыхлой, кровоточит и вызывает боль при приеме пищи. Требуется коррекция данного состояния десны с выявлением причины. Справиться с этим поможет вашему ребенку врач стоматолог-пародонтолог.

Характерны для данного возраста и травмы зубов. Как правило, при травме страдает не только коронковая часть зуба, но и мягкая ткань зуба — пульпа. А это часто остается незамеченным. В случае травмы обращение к стоматологу обязательно, т.к. лечение травмированных зубов проводится под длительным постоянным контролем специалистов.

Также в данный период необходимо лечить кариесы как молочных, так и постоянных зубов. Для профилактики же кариеса постоянных зубов можно провести процедуру герметизации фиссур. Смысл данной процедуры заключается в том, что врач-стоматолог глубокие фиссуры (бороздки и углубления) на жевательной поверхности зубов после предварительной

Четыре года назад в Санкт-Петербурге, в издательстве СПбМАПО, вышла небольшая по объему, но чрезвычайно интересная книга «Дифференциальная диагностика волос анатомических областей тела человека по микроморфологическим признакам». Ее автор — доцент кафедры судебной медицины СЗГМУ им. И.И.Мечникова Ю.В.Зимина. В 2011 г. была издана еще одна ее работа, также посвященная изучению волос, обнаруженных на месте преступления, «Частные вопросы судебно-медицинской экспертизы волос (часть I)». В редакции «Вестника» мы беседовали с Юлией Владимировной о ее пути в профессию и ее книгах.

«Профессию судмедэксперта новой не назовешь. Это только сейчас за несколько последних лет она стала широко известной благодаря многочисленным телесериалам, но участие медиков в решении политических и юридических вопросов известно давно. Так, в 1532 г. при Карле V издается уголовное уложение «Constitutio criminalis Carolina», в соответствии с которым врачи должны были не только определять характер повреждений, но и оценивать последствия, которые могли произойти вследствие этих повреждений, и суды должны были стремиться соизмерять степень наказания с последствиями нанесенной травмы. Таким образом, уголовное уложение короля Карла V дало права гражданства судебной медицине как самостоятельной науке, и 1532 г. можно считать годом ее официального рождения. Россия была одной из первых стран, где роль врача в судебном процессе была закреплена законом. Воинский устав Петра I (1716 г.) предписывал в случаях травматической смерти лекарям «определить, которые бы мертвое тело взрезали и подлинно разыскали, что какая причина к смерти его была». В 1798 г. «судно-врачебные науки» как самостоятельная учебная дисциплина были включены в учебные планы Петербургской и Московской medico-хирургических академий.

Иными словами, судебно-медицинская экспертиза, как и профессия судмедэксперта, до недавнего времени не были так широко известны и популярны, как сейчас. И все же... после окончания школы в середине 60-х, не пройдя по конкурсу в мединститут, я решила испытать себя на готовность к будущей специальности и устроилась санитаркой в лабораторию по заготовке крови и тканей на базе... морга. Два года я мыла полы, инструменты и лабораторную посуду, а в свободные минуты крутилась возле врачей, заглядывала в микроскопы и просила объяснить мне, что я там вижу. От них-то я и узнала о существовании особых судебно-медицинских лабораторий и поступила на фельдшерско-лаборантское отделение училища, потому что в лабораторное дело была просто влюблена — меня интересовало все, что было скрыто от наших глаз, но волшебным образом открывалось в микроскопе. Училище закончила с отличием, затем — медицинский институт и работа, а затем судьба привела меня именно в ту «особую» лабораторию, о которой мне рассказывали еще 10 лет назад, — я стала судебно-медицинским экспертом по исследованию вещественных доказательств в биологическом отделении судебно-медицинской экспертизы. Изучением волос заинтересовалась не сразу, а спустя какое-то время, когда поняла значимость этой информации для следствия. Исследование волос как объекта судебно-медицинской экспертизы требует большого терпения, усидчивости, и самое главное — наблюдательности.

Здесь я позволяю себе сделать небольшое отступление от нашей основной темы и сказать несколько слов о том, как вопросы идентификации волос решают за рубежом. Волосы человека (как и шерсть животных) содержат уникальный набор микроразнообразных элементов, полученных из пищи, воды и воздуха той местности, где живет их обладатель. Все попадающие в организм ксенобиотики, в т.ч. и наркотики, оста-



чистки «запаковывает» специальным материалом — герметиком с фтором. Процедуру целесообразно проводить в течение 4–6 месяцев после прорезывания зуба.

Обязательной является и консультация врача-ортодонта, т.к. сегодня, по статистике, двое из трех детей нуждаются в ортодонтическом лечении. Основными причинами этого являются нарушение роста челюстей и прорезывания зубов, вредные привычки (ротовое дыхание, со-

сание пальцев, поздний отказ от пустышек, отсутствие в рационе ребенка жесткой пищи). Детская ортодонтия призвана помочь в решении возникающих проблем и предупреждает развитие соответствующих осложнений и заболеваний.

Пусть Ваш ребенок вырастет здоровым, успешным человеком с очаровательной улыбкой. Ведь красивые зубы — атрибут успешного человека и лучший показатель его здоровья».

МЕЛКИХ УЛИК НЕ БЫВАЕТ

влюют свой след в корковом веществе волос; таким образом, по соотношению микроэлементов в волосах с известной долей вероятности можно определить место обитания данного человека и состояние его здоровья. Иными словами, наши волосы уникальны по своему составу и индивидуальны, как отпечатки пальцев. Эти свойства волос зарубежные специалисты и используют для идентификации. С помощью дорогостоящих анализаторов они просто сопоставляют микроэлементный состав «волос-улик» и волос-образцов подозреваемых людей, поэтому трудоемким сравнительным исследованием волос по микроморфологии за рубежом не занимаются. По этой же причине важнейшие для следствия вопросы, касающиеся принадлежности волос какой-либо анатомической области тела человека, за рубежом вообще не решают.

Кстати, исследованиями волос занимаются не только судебные медики. Так, например, серьезные зарубежные компании при приеме на работу предлагают кандидату сдать на анализ волосы и срезы ногтей для проверки содержания в них наркотиков; на зверофермах в шерсти самцов определяют уровень половых гормонов, чтобы отобрать лучших производителей и не «пустить их на шкурки» и т. п.

Итак, все по порядку. Когда я поступила в клиническую ординатуру ЛенГИДУВа, то уже имела достаточный опыт экспертной работы, и мне было предложено вести практические занятия по трем разделам исследования вещественных доказательств: экспертиза крови, выделений и волос. Первые два направления были уже хорошо изучены и интересовали меня в меньшей степени, а вот исследование волос в экспертной практике занимало особое место. Как правило, экспертизы волос многие специалисты старались избежать, но... работа есть работа и рано или поздно, а они тебе все равно достанутся. Изучением микроморфологии волос в те годы занимались недостаточно — работа трудоемкая, требующая большой нагрузки на зрение, и это при том, что примитивные микроскопы с низким разрешением не позволяли различать тонкие детали; да и вспомогательной литературы практически не было, впрочем, как и сейчас. Основным источником знаний была диссертация П.А.Минакова «О волосах в судебно-медицинском отношении». Защищенная еще в 1894 г. (!), эта работа многие годы являлась практически единственным руководством по исследованию волос человека. Правда, кроме этой диссертации, было еще несколько руководств, но опять-таки они были составлены на основании работ П.А.Минакова. Когда во время практических занятий слушатели задавали мне вопросы, касающиеся морфологии отдельных волос, я искала ответы в литературе, но в каких-то случаях ответов не было и там. Тогда я решила разобраться в этом сама...

Спустя какое-то время я уже могла рассказывать слушателям о своих морфологических находках в региональных волосах и демонстрировать их на практике — интерес аудитории к этой теме был огромен! Что дает изучение региональных волос? — Ценнейшую информацию для успешного расследования преступления! Волосы с разных участков тела одного и того же человека имеют свою характерную специфику, поэтому их можно идентифицировать. Отличаются, например, внешне очень похожие волосы с усов, бороды и бакенбардов, поэтому после тщательного исследования можно определить, например, с какой области тела произошел волос, был ли он вырван или выпал сам, и с помощью иммунологической реакции определить группу крови бывшего хозяина «волоса-улика». Вспоминается случай из практики, когда по результатам исследования было высказано предположение, что волос, найденный на месте происшествия, вырван из бороды русого человека со II группой крови. И действительно, впоследствии оказалось, что преступник — русобородый мужчина с группой крови АВ.

Был конец 80-х, когда я начала собирать микроморфологические признаки для идентификации волос. Тогда же зародилась и мысль о создании руководства по судебно-медицинскому исследованию волос с различных участков тела, или «региональных», которые тоже попадали в поле зрения следователей и могли бы стать весомыми уликами, но результаты их исследования были малоинформативными. Эти волосы обычно находят в салонах транспортных средств и исследуют в связи с похищением людей, их снимают с шапок-масок («балалавок») по делам о разбоях, грабежах и кражах, обнаруживают на месте совершения сексуальных преступлений и т.д. Идентификацией волос с тела человека до того времени никто вплотную не занимался, хотя тема была интересная и актуальная. С позиции 20-летней давности современное техническое оснащение лабораторий, занимающихся микроскопией, завидное. Для комфортной работы можно приобрести любую цифровую технику, и все же... ни один из доступных по цене современных цифровых комплексов (микроскоп с фотокамерой), не смог с достаточной точностью и без

искажений различить и зафиксировать мельчайшие детали строения волос, как это делал наш старенький кафедральный БИОЛАМ с бинокуляром. Но вернемся к началу истории создания книги...

Мне предстояло поднимать целину — кропотливо собирать, изучать и систематизировать весь материал, набравший зрительный опыт, подмечать мельчайшие признаки и детали в морфологии региональных волос, на которые до этого никто не обращал внимания. Такая перспектива меня несколько не смущала, и даже прибавила азарта — я первая занялась решением этого сложного вопроса! Более того, работе способствовал и так называемый личный фактор — образцы волос для исследования я брала у близких мне людей, о которых мне было интересно знать все, вплоть до кончиков волос. Они-то и стали моим первым «ненаглядным пособием» в работе. Подмеченные специфические микроморфологические признаки сопоставлялись с подобными, найденными в аналогичных образцах волос друзей и коллег. На основании этого понемногу вырисовывалась вся система. Стало понятно, что волосы с различных областей тела имеют свой индивидуальный характер и отличительные признаки, что позволяет не только их идентифицировать, но и делать вполне определенные выводы при исследовании «волос-улик» с места происшествия.

Итак, за долгие годы кропотливой микроскопии было обнаружено немало информативных специфических признаков, которым были даны характеристика, названия и классификация. Встал вопрос, как донести эту информацию до заинтересованных специалистов, где взять технику, чтобы все обнаруженные особенности региональных волос сфотографировать и опубликовать. Вот тут-то и начались настоящие «хождения по мукам».

В конце 90-х хорошая техника стоила запредельно дорого, да и видели мы ее только в кино, однако мне посчастливилось купить хорошую цифровую фотокамеру — «чистокровного японца» с функцией съемки микроскопических изображений. И тут же встала новая проблема: нет самого главного — специального окуляра-адаптера, предназначенного не только для крепления камеры на микроскоп, но и для передачи изображения поля зрения микроскопа на матрицу камеры, причем с максимальным соответствием и без искажений. В конце-концов очень нескоро и с большим трудом удалось приобрести отечественный аналог адаптера, разработанный «русским умельцем». А потом начался следующий этап работы — многолетняя работа с микроскопом и «Никошей» на бинокуляре, обработка графических файлов в различных редакторах, подготовка их к публикации и работа над текстом книги. Так прошло еще 10 лет...

В общей сложности более 20 лет создавалась эта действительно уникальная в своем роде книга, где все специфические микроморфологические элементы региональных волос замечены, описаны, названы и классифицированы впервые. Это своеобразный атлас региональных волос, в котором я попыталась показать отличия и характерные признаки волос с различных областей тела человека. Радует то, что атлас — этот многолетний труд — мгновенно разошелся среди экспертов-практиков и пользуется спросом у специалистов...

Моя последняя опубликованная работа, изданная в сентябре 2012 г., является переизданием ранее вышедшей и посвящена совершенно другой теме — «Определение групповых факторов изосерологической системы АВ0 в следах крови малой величины реакцией абсорбции-элюции». Но свою «любимую» тему — исследование волос — я по-прежнему продолжаю разрабатывать, и в прошлом году вышла первая часть новой книги «Частные вопросы судебно-медицинской экспертизы волос».

Беседа вела И.А.Сазанова

Ю.В.Зимина: «Осенью 1982 я думала, что пришла на учебу в клиническую ординатуру ЛенГИДУВа всего на два года, а оказалось — на 30 лет — учусь и поныне».



Мы сделаем вашу улыбку красивой!



В клиниках Практической стоматологии

СЗГМУ им. И.И.Мечникова появилась новая технология — «CEREC»

«CEREC» — сокращенное название от Chairside Economical Restorations of Esthetic Ceramic, другими словами это — **керамическая реконструкция**. При помощи этого аппарата изготавливаются фарфоровые вкладки, коронки, мостовидные протезы и виниры.

«CEREC» — самая современная технология в области протезирования по использованию цельнокерамических масс для изготовления коронок и вкладок с винирами. При данной технологии врач на экране монитора моделирует недостающую часть зуба, исходя из полученных границ дефекта. После этого изображение трехмерной модели подается в шлифовальный блок, работающий в 6 осях и вытравливающий необходимую конструкцию из керамического блока. После этого остается лишь примерить и зафиксировать полученную керамическую конструкцию. Весь процесс занимает самое большое 30 минут, в то время как раньше подобная операция занимала несколько дней.

Применение технологии «CEREC» в современной стоматологии позволяет сократить сроки протезирования и реставрации зубов до минимума.

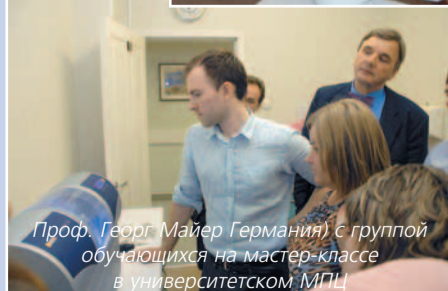
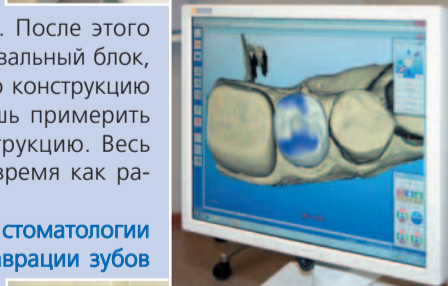
На сегодняшний день фарфор считается самым лучшим и безвредным материалом для восстановления зубов. Это лучший материал для несъемного протезирования и микропротезирования. Фарфор по своим физическим свойствам очень близок к эмали зуба. Он не вызывает аллергических реакций, не впитывает влагу, не изменяется в цвете. Фарфоровые реставрации давно и успешно применяются в стоматологической практике.

Будем рады видеть Вас в наших клиниках!

Записаться на прием можно по телефонам: 303-50-00 и 275-15-53 или через интернет: www.szgmu.ru



Аппарат CEREC in Lab VC XL



Проф. Георг Майер (Германия) с группой обучающихся на мастер-классе в университетском МПЦ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА

ORMED professional



Профессиональная механотерапевтическая установка для дозированной вытяжения (тракции) позвоночника и виброакустико-теплого, роликового массажа.

С помощью установки достигается:

- БЕЗОПЕРАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГРЫЖ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ.
- Увеличение расстояния между позвонками и снижение внутридискового давления.
- Устранение мышечного гипертонуса и искривления позвоночника.
- Улучшение кровообращения и трофики позвоночника и прилегающих к нему тканей.

Области вытяжения:

- шейный отдел позвоночника;
- грудной и поясничный отделы позвоночника;
- суставы верхних и нижних конечностей.

Режимы вытяжения: постоянный, переменный, циклический. Проведение процедуры под различными углами. Полный программный контроль тракционной терапии.

При роликовом вибромассаже в сочетании с тракцией происходит снижение высокого междискового давления, за счет увеличения межпозвонкового пространства. Во время процедуры на проблемный участок позвоночника осуществляется механическое воздействие, способствующее дозированному раздвижению двух сопряженных позвонков на величину 0,5-1 см. При этом создается вакуум-эффект всасывающий грыжевое выпячивание.

С помощью установки также лечатся: остеохондрозы, артрозы суставов, контрактуры осанки, искривления позвоночника, протрузии межпозвонковых дисков.

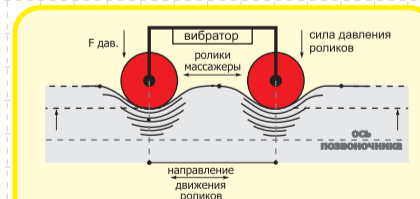
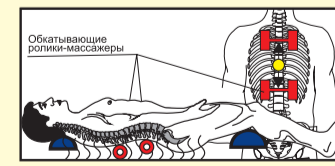


Схема роликового вибромассажа мышечных тканей в области позвоночника



Паравертебральное расположение роликов-массажеров относительно оси позвоночника.

*НВП «ОРБИТА» 450095, г. Уфа, ул. Центральная 53/3. Тел./факс: (347) 227-54-00, 281-45-13
Подробная информация на сайте: www.ormed.ru e-mail: ormed@ormed.ru

Исполнилось 180 лет со дня рождения Сергея Петровича Боткина



Губернатор Санкт-Петербурга Г.С.Полтавченко

В преддверии Конгресса 16 октября в ВМедА им. С.М.Кирова состоялась пресс-конференция, на которой известные представители медицинской науки Санкт-Петербурга, говоря о программе предстоящего Конгресса, подчеркивали выдающуюся роль С.П.Боткина в развитии отечественной медицины. Так, открывая пресс-



конференцию, ректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. О.Г.Хурцилава отметил: «По словам И.И.Мечникова, С.П.Боткин явился основателем обширной школы русских клиницистов, и его влияние сохранится на все времена. Он сыграл выдающуюся роль в становлении и развитии российской клинической медицины и стал основателем самой известной терапевтической школы в России».

В работе Конгресса приняли участие более 1200 ведущих специалистов из стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждений различного профиля, медицинских вузов и медицинских НИИ, научных и клинических центров Санкт-Петербурга, Москвы, различных регионов России, а также ведущие зарубежные специалисты.

В рамках Конгресса проходили пленарные и секционные заседания, сателлитные симпозиумы, круглые столы и клинические разборы, а также выставка продукции произво-

Состоявшийся в октябре в Санкт-Петербурге Всероссийский конгресс с международным участием «Развитие творческого наследия С.П.Боткина в отечественной медицине XXI века» был посвящен этой дате

«Проведение Конгресса в Санкт-Петербурге является признанием медицинской общественностью страны выдающихся заслуг Сергея Петровича Боткина в развитии отечественной медицины. Продолжая благородные традиции школы С.П.Боткина, ученые и врачи ведущих учебных и медицинских учреждений нашего города трудятся во благо сохранения здоровья не только жителей Санкт-Петербурга, но и других регионов России, а также вносят существенный вклад в подготовку кадров для практического здравоохранения»

Из выступления Г.С.Полтавченко

дителей диагностических средств и медицинского оборудования, медицинской литературы. При открытии Конгресса были прочтены четыре Памятные лекции, посвященные С.П.Боткину как основателю отечественной терапевтической школы: «С.П.Боткин — основоположник отечественной терапевтической школы» (акад. В.И.Мазуров), «Императорская медико-хирургическая академия и С.П.Боткин» (проф. А.Н.Бельских), «Научная школа С.П.Боткина и ее вклад в развитие экспериментальной медицины» (акад. В.А.Черешнев), «Роль С.П.Боткина в создании и развитии новых научных направлений и клинических дисциплин в отечественной медицине» (акад. Ю.В.Лобзин).

Обобщая итоги работы Конгресса, главный терапевт Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, Главный научный секретарь СЗО РАМН, проректор по лечебной работе и заведующий кафедрой терапии им. Э.Э.Эйхвальда СЗГМУ им. И.И.Мечникова з.д.н. РФ акад. РАМН проф. В.И.Мазуров в интервью «Вестнику СЗГМУ» сказал: «Значение Конгресса трудно переоценить. Мероприятие получило большим и значимым. В его организации принимали участие крупнейшие государственные и общественные структуры: Минздрав России, Правительство Санкт-Петербурга, РАН и РАМН, Департамент образования МО РФ, Российский Красный Крест, Всероссийское общество терапевтов, Санкт-Петербургское общество терапевтов им. С.П.Боткина, крупнейшие медицинские вузы страны».

В день открытия Конгресса был отслужен молебен в Казанском соборе и лития на могиле С.П.Боткина на Новодевичьем кладбище.

Открытие состоялось в Государственной консерватории им. Н.А.Римского-Корсакова и было торжественным: с выносом знамени, почетным караулом и награждениями. На открытии присутствовали губернатор Санкт-Петербурга Г.С.Полтавченко, вице-губернатор О.А.Казанская, вице-президент РАМН, председатель СЗО РАМН акад. РАМН Г.А.Софронов, представитель Госдумы РФ акад. РАН и РАМН В.А.Черешнев, академик-секретарь РАН Ю.В.Наточин, главный терапевт-пульмонолог МЗ РФ акад. РАМН А.Г.Чучалин, врио начальника ВМедА полковник медицинской службы проф. А.Н.Бельских. Вел мероприятия ректор нашего Университета д.м.н. О.Г.Хурцилава.

2012 год в России проходил под флагом памяти С.П.Боткина. Во всех регионах страны проводились локальные конференции, посвященные его памяти, а Конгресс был завершающим мероприятием, на котором подводились итоги года. Основная задача столь представительного мероприятия — провести параллели между тем, что было заложено в основу российской медицины С.П.Боткиным, и тем, что сегодня продолжается в этом направлении. Программа Конгресса была насыщенной и по объему и по тематике докладов. В течение двух дней проходили пленарные заседания, а после пленарных заседаний — 14 секций, которые включали в себя практически все разделы терапии, а также дерматологию, инфекционные болезни, сестринское дело, лабораторную диагностику и вопросы организации здравоохранения.

В работе секций приняли участие ведущие специалисты нашей страны: акад. РАН и РАМН Н.А.Мухин, акад. РАМН А.Г.Чучалин,

акад. РАМН Е.Л.Насонов, акад. РАМН В.Т.Ивашкин, акад. РАМН В.Г.Савченко, акад. РАМН Л.К.Мошетова, акад. РАН и РАМН В.А.Черешнев и др.

В рамках Конгресса были проведены три большие конференции — XII конференция ревматологов СЗФО, конференция детских инфекционистов и конференция по детской ревматологии.

Всероссийский конгресс терапевтов с полным правом можно назвать историческим, т.к. эти 180 лет, прошедшие со дня рождения С.П.Боткина, показали, что его идеи и те направления, которые он создавал, продолжают успешно развиваться. Мы говорим о том, что школа Боткина живет, ее направления продолжают многие ученые, в т.ч. и ученые нашего Университета, и при этом имеют значимые результаты, которые мы видим и в печатных работах, и в методических указаниях, и в монографиях... Это большой вклад в развитие терапевтической школы нашей страны. В этом прослеживается преемственность школы С.П.Боткина и современных терапевтических школ России».

Мнение

Акад. РАМН А.Г.Чучалин: «Конференции, посвященные памяти великого ученого, его огромному наследию, должны стать регулярными. Мероприятие широкимасштабное и оно не должно быть разовым. Должно быть продолжением, которое покажет связь между ролью С.П.Боткина в становлении отечественной терапевтической школы и сегодняшним днем в плане разработок его идей».

Студенческая осень — 2012

2 октября 2012 г. в СЗГМУ им. И.И.Мечникова состоялась интереснейшая игра этой осени — «Dr. Quest»

Это мероприятие, подготовленное специально для первокурсников, проводится уже более 5 лет для лучшей адаптации студентов в стенах нашей alma mater. Ровно в 17.00 у памятника И.И.Мечникову собрались самые отважные, активные и задорные. Председатель профкома студентов А.С.Сонин, начиная игру, пожелал ребятам достойно проявить себя даже в самых сложных испытаниях и, конечно же, победы.



Все испытания наши первокурсники выдержали достойно: бег в мешках, эстафеты на время, загадки на смекалку и находчивость. Ребята проходили эти испытания на скорость, ведь игра также носила спортивный характер, но и задания на ловкость и смекалку давались новичкам легко. Студенты поняли, что поддержка и взаимовыручка — это именно те качества, которыми должен обладать каждый. Все получили море эмоций, позитива и огромный заряд бодрости на весь день. Осенней хандре просто не было места!

Эта игра позволила ребятам отлично провести время, почувствовать командный дух, пообщаться и подружиться. В награду победители получили честно заслуженные призы — футболки с символикой нашего Университета. Радость и хорошее настроение не покидали в конце игры совершенно никого, ведь в «Doctor Quest» нет проигравших, тем более что по завершении мероприятия студентов ждал еще один сюрприз — чаепитие. Лица ребят сияли улыбками — значит это мероприятие, организованное студенческим профкомом, несомненно удалось. Первокурсники надеются, что впереди их ждет множество таких же интересных игр, квестов, а студенты-старшекурсники уже осуществляют новые задумки для своих младших товарищей.

М.А.Гоголева
Фото А.Н.Протянова



С 8 по 12 ноября в учебных заведениях по всей России проводилась акция «День донорского совершеннолетия»



«СДАТЬ КРОВЬ — СПАСИ ЖИЗНИ». Под таким девизом прошел «День донора» в СЗГМУ им. И.И.Мечникова. 8 и 9 ноября студенты, которым исполнилось 18 лет, могли сдать кровь в здравпункте Университета. В эти дни выездная бригада Городской станции переливания крови работала «не покладая рук»: 224 студента нашего Университета сдали за эти два дня 83 литра донорской крови. Молодежь — активные участники донорского движения, и в этом

благом деле важно участие каждого! Спасибо всем, кто принял участие в акции здоровья! Особо следует отметить заместителя председателя студенческого совета Университета студентку 6 курса МПФ Т.Муханину, старшую медсестру здравпункта Н.И.Попову и сотрудников ООО «Вкусный обед» за активное участие в организации Дня донора.



На Чемпионате Санкт-Петербурга среди студентов высших учебных заведений по дартс, состоявшемся в октябре 2012 г., команда СЗГМУ им. И.И.Мечникова выступила впервые. И успешно: в личном зачете у девушек победу одержала наша студентка Вера Никитина (гр. 255 ЛФ).

Это первая большая победа наших студентов в межвузовских чемпионатах.

Помощник проректора по воспитательной работе Е.О.Явдошенко вручает В.Никитиной диплом

