



Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова

Издается с 1928 года

ПУЛЬС

№ 2 (2576) вторник, 26 марта 2019 года

Газета Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П.Павлова

В номере:

Улыбайтесь чаще Афганский след XXIII ежегодная научная сессия Института фармакологии Зарисовки о стажировке

стр. 2

стр. 4-5

Научное обозрение

Научное обозрение



С праздником весны!

И снова – весна! И снова пронзительно голубым становится небо, яркими и жаркими – лучи солнца.

Рецепт счастья очень прост: надо любить свою Родину, своих родных и друзей, а также того единственного человека, которого судьба дает нам. Надо много работать и жить честно для своих друзей и любимых – не суетиться, не стяжать, не жадничать. Надо искренне и взахлеб наслаждаться шедеврами культуры и много путешествовать по просторам своей родной земли, а если имеется возможность – по всему миру. И тогда даже трудная жизнь будет честной, яркой и насыщенной. И не будет мучительно больно оглядываться назад, и можно будет радостно, с надеждой, смотреть вперед.

Я поздравляю всех с весной и желаю счастья всем сотрудникам и студенткам Университета, который дал мне путевку в жизнь в далеком 1964 году, и дарю вам два сонета.

Сонет о любимой

Когда-нибудь, осмысливая путь,
Откуда не вернуться, не свернуть,
Я повторю, как заклинание, вновь:
Любимая, спасибо за любовь!

Когда-нибудь, окончив жизни срок,
В последний раз я гляну на восток,
Чтоб в отражении зари в последний раз
Увидеть свет твоих любимых глаз!

Когда-нибудь, наверно, час придет,
Когда на землю небо упадет,
И все живое, сущее в плоти,
Воскликнет горько: «Господи! Прости!»

Тебе в тот миг, у бездны на краю,
Скажу три слова: «Я тебя люблю!»

Сонет о глазах

Если жаждой жизни горят глаза,
Если сердце еще стучит в груди –
Мы не будем оглядываться назад,
Хотя много хорошего позади!

Позади рождение двух детей,
Двух прекрасных внуков и внучек двух.
Позади так много разных затей,
Что от взгляда назад замирает дух:

На снегу ночевки, в тайге тропа,
По горам походы, по рекам сплав,
И Алтай, и Байкал, и десятки стран –
Я с тобой по жизни лететь не устал!

Мой родной человек, моя жизнь и судьба.
Нам «глаза в глаза» с тобой – навсегда!

*Н.А. Чайка,
Выпускник 1 ЛМИ 1964 года*

Дню защитника Отечества посвящается!

23 февраля в пригороде Санкт-Петербурга состоялся очередной экстремальный забег с препятствиями по пересеченной местности «Гонка Героев. Зима». В мероприятии приняла участие команда нашего Университета.

Сегодня о преимуществе здорового образа жизни задумывается все больше и больше людей. В нашей стране популярность массового спорта и ЗОЖ только набирает обороты. Приобщить население страны к ЗОЖ с целью оздоровления в настоящий момент – приоритетная задача государства.

В 2013 году была создана Лига Героев – команда, которая организует самые масштабные и яркие спортивные события. Тогда же состоялась первая «Гонка Героев», которая проходила в тестовом формате на военном полигоне в Москве. Она собрала около 300 участников. Спустя год мероприятие объединило 10 тысяч участников. В 2015 году состоялась первая «Гонка Героев» в Санкт-Петербурге.

Из «бегунов» формируются команды, также возможен индивидуальный зачет. Принять участие можно в четырех форматах: индивидуальном мужском, индивидуальном женском, парном и командном. Победители получают ценные призы и денежное вознаграждение. Также они могут выиграть путевку на мировой чемпионат гонок с препятствиями (OCR), который сопоставим с крупными международными соревнованиями по триатлону IRONMAN. Они собирают достаточное количество молодежи и служат пропагандой здорового активного образа жизни.

Команде Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова предстояло преодолеть трассу в 10 километров, состоящую из 30 препятствий. В ее состав вошли: руководитель отдела скорой медицинской помощи В.М. Теплов, который, ко всему прочему, является болельщиком ФК «Зенит» и чемпионом Всеволожского района по мини-футболу; заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии № 1 клиники НКЦ анестезиологии и реаниматологии А.А. Афанасьев, который в

свободное от работы время увлекается боксом, а в «Гонке героев» участвует в третий раз; старший врач анестезиолог-реаниматолог отделения реанимации и интенсивной терапии № 1 Д.Н. Ткачев; врач стационарного отделения скорой медицинской помощи Д.М. Прасол; врач отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения № 1 НИЦ сердечно-сосудистой хирургии Р.Д. Иванченко; врачи отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения № 3 НИЦ сердечно-сосудистой хирургии В.О. Ершов, который в четвертый раз принимал участие в «Гонке героев», и А.И. Казаков, участвующий в «Гонке героев» в третий раз, многократно принимающий участие в забегах на различные дистанции; хирург онкологического отделения № 4 (торакальной хирургии) И.В. Комаров; студент 6 курса лечебного факультета С.А. Ермолов – неоднократный участник соревнований; капитан команды, заместитель руководителя стационарного отделения скорой медицинской помощи С.С. Комяев, участник седьмых «Гонок Героев», марафона «Белые ночи – 2018». Нами были преодолены все препятствия. Стартовав одиннадцатыми из 37 команд, мы финишировали пятыми, показав результат – 1 час 36 минут 47 секунд.

Физическая активность является неотъемлемой составляющей ЗОЖ. Всех, кто поддерживает активный здоровый образ жизни, мы будем рады видеть в рядах нашей команды, которая, надеюсь, с каждым годом будет только пополняться. Врач должен и обязан быть здоровым и научить этому больного.

*С.С. Комяев,
заместитель руководителя стационарного отделения
скорой медицинской помощи*



Улыбайтесь чаще!

В конце января в школе № 639 Невского района с углубленным изучением иностранных языков в рамках программы «Ослепительная улыбка на всю жизнь» состоялся открытый урок по гигиене полости рта для учащихся начальных классов. Организаторами выступила кафедра стоматологии терапевтической и пародонтологии Университета совместно с одним из производителей средств гигиены полости рта. Мероприятие состоялось при поддержке администрации школы и актива родителей учащихся.



В ходе открытого урока заведующая кафедрой, профессор Л.Ю. Орехова поприветствовала юных участников программы. Доцент Е.С. Лобода объяснила необходимость правильной гигиены полости рта, рассказала об основных правилах чистки зубов. Ребята приняли активное участие в беседе, задавали интересующие их вопросы и высказывали свои мысли по теме. Интерактивный урок дополнил мультипликационный фильм «Доктор Заяц и зубные защитники», предоставленный партнером кафедры. В процессе игрового обучающего занятия под контролем профессора Л.Ю. Ореховой, доцентов Э.С. Силиной и Е.С. Лободы дети самостоятельно осваивали навыки чистки зубов на демонстрационных моделях челюстей. В завершение урока ребята из рук волонтеров А. Шияновой, клинического ординатора кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии и В. Шефова, студента 4 курса стоматологического факультета получили яркие и полезные подарки от партнеров акции: календари чистки зубов для учета каждодневных утренних и вечерних стоматологических мероприятий дома и индивидуальные

наборы для гигиены полости рта. Через 1 месяц, после завершения индивидуальной гигиенической программы каждому маленькому участнику было предусмотрено вручение диплома «Зубного защитника».

Мы уверены, что прошедшее волонтерское мероприятие внесет существенный вклад в формирование мотивации сохранения стоматологического здоровья у детей с раннего школьного возраста, а также в развитие волонтерского движения в Санкт-Петербурге.

Доцент Э.С. Силина, руководитель СНО кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии;
А. Шиянова, клинический ординатор 1 года обучения кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии;
В. Шефов, 4 курс, стоматологический факультет, заместитель старосты СНО кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии



Новости профсоюзной жизни

Новый-старый Петербург

В начале марта профсоюзный комитет подготовил для нас приятный сюрприз: авторскую экскурсию гида С.В. Подлесного «Староверы в Петербурге». До этого мы уже побывали на его экскурсии «Многоконфессиональный Петербург» и с нетерпением ждали следующей встречи.

Перед нами открылся целый пласт многонациональной многоконфессиональной культуры и Петербурга в частности. Мы словно заглянули в осколки зеркала, разбившегося об исторические катаклизмы – реформы и репрессии Никона, Николая I и большевистского периода. Многие из нас даже не подозревали, что в нашем городе сохранились и возродились островки старообрядческой культуры. Познакомившись с их особенностями и различиями, мы узнали об исторических личностях, родившихся в этой среде, которые внесли вклад в развитие промышленности, торговли и культуры России. Мы узнали об укладе их жизни, обычаях, устройстве храмов, иконописи, нам показали певческие книги, где мелодия записывается не нотами, а крюками, как во времена средневековья на Руси, и даже исполнили с высоким профессионализмом отрывок из певческого канона. В заключительные экскурсии мы увидели сказочные красоты Знаменской старообрядческой церкви на Тверской улице (архитектор Д.И. Крыжановский).

Надо отметить, что на всех четырех объектах нас встречали приветливо, возникали интересные диалоги, были даны исчерпывающие ответы на заданные вопросы с соблюдением корректности и веротерпимости с обеих сторон, как и положено в культурном многоконфессиональном городе.

Особенно отметим содержательный и эмоциональный рассказ нашего гида, его умение общаться с представителями разных вероисповеданий, а также профессионализм водителя, обеспечившего безопасное передвижение по городу.

Спасибо профсоюзному комитету за выбор интересных тем для экскурсий, организацию культурно-массовой работы. Надеемся на новые встречи.

Сотрудники кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии, и клиники акушерства и гинекологии





Новости профсоюзной жизни

Ах, эти кружева! (о профсоюзной жизни и немного о личной)

В конце сентября наш дружный коллектив отправился в ту незабываемую, насыщенную золотыми красками бабьего лета поездку в Вологду, организованную профкомом Университета, как будто специально приуроченную к Международному дню сердца (29 сентября) и дням Ангела Людмилы (29 сентября) и Любви, Веры, Надежды (30 сентября).



Прежде всего, нам удалось посетить музей кружева. Здесь мы не только осмотрели замечательные шедевры вологодских мастеров кружевного дела, но и смогли поучаствовать в мастер-классе. Не случайно вологодское кружево называют «морозной песней», «чарующими узорами» и «волшебной сказкой». Мы в полной мере ощутили свойственные ему «поэтическую напевность, музыкальную ритмичность сюжетных композиций и необыкновенную силу эстетического воздействия». Кроме того, во время автобусной обзорной экскурсии по городу мы познакомимся с достопримечательностями и подлинными жемчужинами «Северной Фиваиды». Такое поэтическое имя Вологодский край получил из-за обилия святых мест, прежде всего – монастырских обителей. В обед члены профкома Л.А. Николаева и О.С. Степанова устроили сюрприз для трех наших Людмил: Л.И. Боярской, Л.Н. Демидовой, Л.Н. Антиповой, вручив им подарочные сертификаты на обследование сердечно-сосудистой системы, ведь был еще и День сердца.

Затем мы отправились в село Покровское, где состоялась экскурсия по одному из этажей дома-усадьбы Брянчаниновых. В этом прекрасном месте родился и вырос аскетический писатель-святитель Игнатий Брянчанинов. Здесь нас ждал еще один сюрприз: музыкальный экспромт от сотрудницы клиники акушерства и гинекологии М.А. Романовой, преподнесенный в гостининой усадьбы. Мы слушали ее игру на рояле, затаив дыхание. Конечно же, не могли пропустить сувенирный магазин, где опять примеряли, покупали или просто любовались кружевными изделиями, искренне радуясь за тех, кому повезло с удачной покупкой. Снова не обошлось без

сюрпризов: на ужине в ресторане гостиницы, где мы проживали, члены профкома поздравили сотрудниц с днем ангела. Сертификаты на косметические процедуры получили три Любви: Л.А. Субботина, Л.Н. Гаврилова и Л.А. Николаева, и одна Вера – В.Н. Сухомятникова. Первый день нашей поездки закончился дружно и весело. Вместе с ансамблем «Диво-град» мы пели частушки, исполняли «гимн» Вологды и танцевали. Многие наши модницы на ужин пришли в кружевных обновках, приобретенных в музее кружева.

Второй день нашей поездки был еще более насыщенным, духовным и был посвящен знакомству с монастырями и храмами, которыми так богата Вологодская земля. Мы посетили Кирилло-Белозерский музей-заповедник: познакомимся с территорией монастыря и экспозицией по истории монастыря в трапезной палате. Впечатляющей была и поездка в Ферапонтов Белозерский Богородице-Рождественский монастырь, где мы осмотрели территорию, церковь преподобного Мартина, паперть кафедрального собора Рождества Пресвятой Богородицы с порталной росписью и посетили собор. Всемирную известность эта обитель приобрела благодаря сохранившимся в нем уникальным фрескам, выполненным в 1502 году выдающимся живописцем Дионисием.

Выйдя из Ферапонтова монастыря, я вдруг поняла, что меня привело на Вологодскую землю. Все мои родственники по отцовской линии находились в эвакуации под Вологдой в совхозе Рубцово, в то время находящемся в ведомстве Вагоноремонтного завода. Сюда же вернулся с войны раненый дед Петр Николаев и работал здесь бригадиром. К великому сожалению, мы до сих пор не знаем, где он похоронен. Так и не попав на порог родного дома, он скончался в вагоне поезда на станции Молосковичи Вологодского района, возвращаясь из эвакуации одним из последних. Мой дядя Валентин, единственный оставшийся в живых, помнит только, что на кладбище в деревне Каложицы на берегу, у которой похоронен дед, они с моим отцом сделали зарубки, поскольку денег на памятник не было. Мои бабушка и мама тоже должны были эвакуироваться в этот совхоз, но попали под бомбежку под Тосно и оказались в Свердловской области, в поселке Талица, где бабушке Ольге пришлось работать на заводе. Мама, не имевшая при себе документов, была вынуждена ходить собирать остатки продуктов у столовой, где питались военнослужащие. Они просили приносить их с Аллой (маминой подругой, которую она называла «летчиковой» дочкой) посуду для супа, которым с ними делились. Алла действительно была дочкой летчика, а мама ее погибла во время бомбежки того состава под Тосно. По случайному или нет совпадению, но и в моей жизни появилась подруга Алла, дочь летчика. Но ее отец похоронен в Челябинске, а ее маму однажды мне довелось спасти от инсульта, госпитализировав в «Городскую больницу № 28 «Максимилиановскую». Гид Елена Юрьевна, сопровождавшая нас по Вологде, подтвердила, что совхоз Рубцово действительно был и существует в настоящее время, а «Городская больница № 28 «Максимилиановская» уже много лет является клинической базой нашего Университета, который окончила моя Алла. Вот такие кружева сплели «коклюшки» моей памяти в канун 75-летия снятия блокады.

Л.А. Николаева,

доцент кафедры внутренних болезней стоматологического факультета

СВЕТЛАЯ ПАМЯТЬ

25 февраля научная и медицинская общественность Санкт-Петербурга и Ленинградской области проводила в последний путь крупного ученого и организатора здравоохранения нашей страны, академика РАН, профессора Александра Яковлевича Гриненко.



Профессиональный путь А.Я. Гриненко начался после окончания в 1969 году Целиноградского медицинского института и специализации в области психиатрии и наркологии. Уже в студенческие и ранние врачебные годы у него сформировались две основных области интересов – медицинская наука, в частности, психиатрия и наркология, а также искусство управления в здравоохранении. Эти два вектора в последующем и определили его жизненный путь. Работая в областной психиатрической больнице, он довольно быстро прошел от рядового больничного ординатора до заместителя главного врача. Параллельно занимался научными исследованиями в области фармакологии и в 1976 году защитил кандидатскую диссертацию «Фармакология смесей солей калия и магния глютамата».

В 1978 году он переехал в Ленинград и приступил к работе в качестве заместителя главного врача Ленинградской областной психиатрической больницы, а через два года стал главным врачом Ленинградского областного наркологического диспансера (ЛОНД), главным наркологом города и области. В течение двадцати лет (с 1987 по 2007 год), в самые сложные «перестроечные и постперестроечные» годы, возглавлял Комитет по здравоохранению Ленинградской области. Ему удалось не только сохранить медицинскую службу области, но и достичь нового уровня ее работы на основе региональных программ развития здравоохранения, внедрения новых принципов организации специализированных медицинских служб, подготовки кадров для здравоохранения. В течение семи лет он возглавлял межрегиональную ассоциацию «Здравоохранение Северо-Запада».

Несмотря на влиятельные и ответственные административные посты, Александр Яковлевич не прерывал связь с наукой. Он подготовил и в 1992 году защитил докторскую диссертацию «Пути совершенствования терапии при физической и психической зависимости от алкоголя», стал профессором. Увлёкся научно-педагогической работой, возглавил кафедру наркологии МАПО и руководил ею с 1994 года в течение 17 лет. А.Я. Гриненко был продуктивным исследователем: он опубликовал более 250 научных трудов, в том числе шесть монографий и два учебника. Как руководитель и консультант воспитал 35 докторов и кандидатов наук.

Его научные достижения привлекли внимание академического сообщества. В 1999 году он был избран членом-корреспондентом, а в 2005 году – академиком РАН по отделению «клиническая медицина». В 2013 стал академиком РАН.

Правительство и Президент РФ высоко оценили вклад А.Я. Гриненко в отечественную науку и здравоохранение. Ему было присуждено звание «Заслуженный врач РФ» (1993), он был награжден орденом «Знак Почета» (1986), медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени (1998), орденом «За заслуги перед Отечеством» IV степени (2006), медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением». Был лауреатом премии Правительства РФ в области науки и техники (2005), награжден большим числом ведомственных медалей и знаков отличия от общественных организаций.

В 2014 году Александр Яковлевич начал работать в Институте фармакологии им. А.В. Вальдмана Университета в качестве главного научного сотрудника лаборатории клинической фармакологии аддитивных состояний. Это событие можно рассматривать как вдвойне символическое. Во-первых, на последнем этапе жизненного пути он вернулся к своей первой специальности – фармакологии, по которой была защищена кандидатская диссертация. Во-вторых, он стал работать в лаборатории, которую сейчас возглавляет его первый ученик, руководивший созданной А.Я. Гриненко в ЛОНДе научной лабораторией.

Следует отметить, что это уникальное для рядового ЛПУ исследовательское подразделение было должным образом оснащено, обеспечено молодыми, инициативными, увлеченными наукой сотрудниками, пользовалось всесторонней поддержкой А.Я. Гриненко как главного врача, а в последующем и как председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области. Лаборатория быстро вышла на международный уровень научных исследований, и сегодня питомцы этого коллектива и их ученики составляют основу наркологического направления научных исследований – научно-образовательный медицинский кластер СЗФО «Западный» на базах Университета и НИИЦ психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева. Следует особо подчеркнуть, что данный пример может рассматриваться сегодня как образец государственного подхода к единению медицинской науки и практики.

Сотрудники Института фармакологии им. А.В. Вальдмана запомнят А.Я. Гриненко как человека масштабного, стремящегося к достижению максимальной эффективности в научной работе и на разных этапах развития Института оказывавшего его коллективу реальную поддержку.

25 февраля в возрасте 82 лет в результате болезни скончалась одна из старейших сотрудниц Университета, профессор кафедры истории Отечества, Почетный член Ученого совета Валентина Петровна Бякина.



Валентина Петровна прошла славный жизненный путь. Она окончила исторический факультет Ленинградского ордена Ленина государственного университета имени А.А. Жданова и в 1968 году пришла работать в 1 Ленинградский медицинский институт имени академика И.П. Павлова. Она прошла путь добросовестного и честного работника, уважаемого гражданина.

Научную деятельность Валентина Петровна связала с профилем вуза – охраной здоровья народа. Учебную и научную деятельность сочетала с общественной работой – заместителя секретаря парткома, председателя КОИ (Комитета общественных наук). С 1983 по 1989 год работала в ЛГУ на кафедре истории КПСС для гуманитарных факультетов заместителем заведующего кафедрой по учебно-воспитательной работе (дневное, вечернее и заочное отделение). В 1989 году, по возвращении в 1 ЛМИ, на базе кафедры истории КПСС и политэкономии создала новую кафедру – истории Отечества, которой руководила в течение 18 лет.

Благодаря профессиональному росту коллектива под руководством В.П. Бякиной были разработаны новые курсы истории Отечества, истории медицины, экономики и культурологии. Активное сотрудничество в учебно-воспитательной и методической работе гуманитарных кафедр позволило создать Цикловую методическую комиссию, с 1992 года успешно координирующую и решающую проблемные вопросы всех гуманитарных кафедр. В сотрудничестве с кандидатом исторических наук, доцентом Н.В. Павловой и с коллективами клиник и кафедр был создан музей Университета. В 1999 году Валентина Петровна защитила докторскую диссертацию «Медики в годы Великой Отечественной войны и послевоенный период», в 2000 году она была избрана академиком Академии гуманитарных наук.

Валентина Петровна очень любила свою кафедру. Нам будет не хватать ее тонкого юмора, ослепительной улыбки и нескончаемой энергии. Такие ее качества, как целеустремленность, жизнерадостность, активность всегда были и будут для нас примером. Валентина Петровна навсегда останется в наших сердцах верным и мудрым другом, всегда готовым оказать помощь в любой сложившейся ситуации. Коллектив кафедры истории Отечества помнит, любит, скорбит.

ОБЪЯВЛЕНИЕ



Спешим сообщить, что 28 марта в 17:00 в спорткомплексе Университета состоятся соревнования среди сотрудников по гребле на тренажерах. Принять участие может каждый. За более подробной информацией обращайтесь в профком сотрудников.

Афганский след

Не всем из нас могут быть знакомы такие термины, как «душман»¹, «за речкой»², «двухсотый»³, «черный тюльпан»⁴, «трехсотый»⁵, «вертушка»⁶, «моджахед»⁷ и многие другие жаргонизмы, которые были в обиходе солдат, отправленных в Афганистан в период с 1979 по 1989 год. 15 февраля исполнилось 30 лет с момента вывода советских войск из Афганистана. По некоторым подсчетам, ранения разной степени тяжести были зафиксированы у 55 тысячи советских солдат, около 14 тысяч были убиты, в плен попали около 400 военнослужащих. Медики, отправленные в зону военного конфликта, не просто выполняли приказ командования, они, следуя своей главной задаче – вылечить больного, всеми силами старались вернуть солдата в строй.



Сергей Федорович Багненко, ректор Университета, директор НИИ хирургии и неотложной медицины, профессор, академик. Прибыл в Афганистан в 1985 году.

После окончания военно-медицинской ординатуры на кафедре военно-морской госпитальной хирургии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова по распределению я должен был попасть либо во флотский госпиталь, либо остаться в академии. Помню, что накануне меня вызвали в отдел кадров и сообщили, что распределение будет в другой город и перед нами будет поставлена боевая задача. Конечно, мы все понимали, куда нас направляют, и сказать, что я с огромным удовольствием ехал в Афганистан, будет неправдой; но я, действующий офицер, не мог отказаться.

К моему приезду обязанности военных медиков, в частности – военных хирургов, уже были отработаны. Непосредственно перед самим распределением

проходило несколько занятий на кафедре военно-полевой хирургии ВМА им. С.М. Кирова, где нам показывали раненых. Затем нас на месяц отправили в Ташкент, где находился основной эвакуогоспиталь. В нем находилось большинство раненых из Афганистана. Потом наша группа попала в Центральный госпиталь Ограниченного контингента советских войск в Афганистане в Кабуле, где мы провели еще около месяца. И только после этого состоялось распределение. Я попал в медико-санитарную роту 66-й отдельной мотострелковой бригады в городе Джелалабаде и, будучи ведущим хирургом и командиром медицинского взвода, проработал там чуть больше года. В моем подчинении были анестезиологи, лаборанты, терапевты и пять хирургов, но специалистов узкого профиля не было.

Обучаясь в клинической ординатуре, я работал и дежурил в большом медицинском учреждении. Проведенные два с половиной месяца в Ташкенте, а потом в Кабуле здорово меня подготовили к военным действиям и к принятию правильных клинических решений.

С точки зрения медицинского и медикаментозного оснащения мы были обеспечены в какой-то степени даже лучше, чем некоторые медицинские учреждения Советского Союза. Именно тогда я узнал о возможностях сильных антибиотиков, синтетических гепаринов и о таком препарате, как перфторан, который применяется в качестве противогипоксического лекарственного средства. Только через 10 лет он появился на территории Советского Союза.

В один из первых дней ко мне привезли несколько раненых, том числе одного тяжелого, у которого в момент пребывания в приемном отделении наступила остановка сердца. И я занялся сердечно-легочной реанимацией: уложил его на пол, начал непрямой массаж, искусственное дыхание. Я «качал» его на пределе своих возможностей. Подходит к концу 20 минут, и мне наконец-таки удается запустить его сердце. Группа офицеров, которая его привезла, наблюдала за моими действиями, а я, сам того не понимая, в этот момент сдавал им экзамен на свою профессиональную пригодность.

В последующем мы немного изменили работу медсанбата, увеличив количество коек, создали дополнительное хирургическое отделение. Врачи не просто оперировали и отправляли солдат в строй, они стали получать удовольствие от того, что возвращают людей к жизни.

На войне идет выслуга – год за три. За день, за месяц или за год можно увидеть то, что в обычной жизни никогда не встретишь.

В Афганистане я познакомился со многими людьми, с которыми иду до сих пор по жизни. Проректору по научной работе, профессору, академику Ю.С. Полушину я отправлял в Кабул своих раненых, а он приезжал ко мне в медсанбат во время армейских операций. Заместитель главного врача клиники по хирургии В.Ю. Ульченко подменил меня в Джелалабаде, когда я уехал сдавать экзамены в академию.

Практически все мои товарищи, окончившие ВМА им. С.М. Кирова, стали в дальнейшем директорами медицинских учреждений, заведующими кафедрами, главными хирургами и возглавили различные медицинские организации Санкт-Петербурга. Это те люди, которым не нужно долго объяснять, в чем состоит та или иная задача и как ее следует решить.

Я очень хорошо помню 22 мая 1987 года, когда мы покидали Афганистан. Сначала нас привезли на военный аэродром Тузель (Узбекистан), оттуда должны были доставить в центральный ташкентский аэропорт. Я ехал в грузовике, в кабине не было места, и мне пришлось сидеть в кузове. Припекает солнце, зеленая трава вокруг, голубое небо и мысль, которая не покидает меня: не надо ниоткуда ждать выстрелов. В Афганистане можно было «схватить» пулю в любой момент. А сейчас все риски позади, впереди – семья, работа, спокойная жизнь.

Когда я уезжал в Афганистан, первому ребенку было 6 лет, а второму – 10 месяцев. Когда вернулся – один пошел в третий класс, а второму было три года.

Идя на войну добровольцем, человек понимает, что может погибнуть, у него нет так называемой отрицательной составляющей. Я никогда себя не сравнивал с теми, кто ходил в разведку, в боевые походы, сражался с «духами». Они ежедневно рисковали своими жизнями. Я же занимался своей работой – лечил людей.



С.Ф. Багненко с будущими профессорами А.Н. Курициным (Москва) и А.Н. Братичуком (Самара). Джелалабад, 1986



Слева направо: В.Ю. Ульченко, С.Ф. Багненко, Ю.С. Полушин



Юрий Сергеевич Полушин, проректор по научной работе, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, руководитель научно-клинического центра анестезиологии и реаниматологии, профессор, академик. Прибыл в Афганистан в 1986 году.

Ничего неожиданного и необычного в этой поездке для меня не было, поскольку в тот период времени я был военнослужащим и преподавателем кафедры анестезиологии и реаниматологии ВМА им. С.М. Кирова, сотрудники которой на протяжении всей истории ее существования командировались в зоны конфликтов, эпицентры землетрясений и другие горячие точки. Например, мои старшие коллеги были участниками Карибского кризиса, побывали в Сомали, Перу, послевоенном Вьетнаме. На определенном этапе войны в Афганистане руководством Главного военно-медицинского управления Вооруженных сил СССР было принято решение усилить медицинскую службу ограниченного контингента войск представителями академии. На кафедре была негласно выстроена очередность поездок, и когда пришло время, поехал и я.

Безусловно, факт этот был в определенной степени волнительным, но не потому, что там велись боевые действия, а потому как мой опыт работы по специальности был еще не очень большим, а мне предстояло возглавить отделение в ключевом госпитале наших войск, а также в должности ведущего анестезиолога-реаниматолога координировать оказание анестезиолого-реаниматологической помощи в воевавшей там армии. Да и раненых мне тогда еще не приходилось лечить, только пострадавших с тяжелой механической травмой.

Все волнения быстро прошли, когда приступил к реальной работе. Она же началась фактически сразу по прибытии и была всегда: днем – плановые операции, вечером и ночью – экстренные. Поскольку в тот период времени на вооружении у «душманов» появились переносные ракетно-зенитные комплексы «Стингеры» (с их помощью были сбиты несколько вертолетов и самолетов), полеты в светлое время суток были небезопасны, а эвакуация раненых в госпиталь из других медучреждений армии шла практически ежедневно. Палаты в отделении анестезиологии-реанимации из-за этого всегда были заполнены. Контингент был разнообразным – с пулевыми, минно-взрывными, осколочными ранениями от черепа и лицевого скелета до конечностей. Госпиталь располагался в помещениях бывшей конюшни, которые были приспособлены под медицинские потребности. Несмотря на это, уровень организации и возможности для того времени были весьма неплохими. В частности, кроме традиционных анестезиологических технологий, у нас имелось несколько барокамер, аппарат «искусственная почка», оборудование для плазмафереза и популярной в то время гемосорбции.

Первые раненые, конечно же, произвели тяжелое впечатление. В момент моего прибытия шла войсковая операция, и к нам привезли много пострадавших с минно-взрывными ранениями, отрывами и разрушениями конечностей. Быстро адаптироваться помогла слаженная работа коллектива и доброжелательная атмосфера. И врачи, и медицинские сестры

работали с большой самоотдачей, что называется – вкладывали в раненого свою душу. И это было не только в нашем госпитале, но и в других медицинских учреждениях, а мне пришлось побывать и поработать практически везде в Афганистане – в Баграме, Гордезе, Кандагаре, Кундузе, Шинданте, Пули-Хумри. Никто тогда не задавался вопросом, зачем мы там находились. Того уровня сострадания к раненым, какой они демонстрировали, подчас не хватает нашему современному здравоохранению.

Медик на войне, кем бы он ни был: фельдшером, медсестрой, врачом – не просто солдат; медицинская служба в целом – не просто одна из составляющих тылового обеспечения войск. Вера в то, что в случае ранения ты получишь адекватную помощь – важнейший фактор морального состояния участвующих в боевых действиях.

Сегодня много всяких разговоров о той войне, и не только патриотических. Но я сам видел многих ребят, которые, еще пребывая на реанимационной койке, стремились быстрее вернуться в часть; я также знаю врачей и медсестер, которые нарушали инструкции и во время эвакуации никогда не надевали парашюты, чтобы во время полета не пугать опекаемых ими раненых. При работе в сложных условиях люди раскрываются быстро, но мне повезло – рядом со мной не было тех людей, с кем бы не хотелось работать. Мы и сейчас, хотя и редко, но с большим удовольствием встречаемся друг с другом, независимо от того, кто какие должности занимает. Опыт, который был там приобретен – бесценный. Люди, прошедшие Афганистан, в последующем составляли костяк групп медицинского усиления, оказывавших помощь пострадавшим при землетрясении в Армении, а также при начале боевых действий в Республике Чечня и в Дагестане. Это помогло спасти жизнь очень большому числу людей.



В санитарном самолете Ан-26М «Спасатель»



Ю.С. Полушин с нынешним руководителем отдела термических поражений НИИ скорой помощи им. И.И. Джanelидзе К.М. Крыловым. Баграм



Ильдар Пулатович Миннуллин, директор Института сестринского образования, заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и хирургии поврежденных, профессор. Прибыл в Афганистан в 1984 году.

Прошло 30 лет с тех пор, как советские войска вышли из Афганистана и для большинства из нас афганская война закончилась. Но все эти годы меня не покидает чувство сопричастности к тем трагическим и в то же время героическим событиям.

Я приехал в Афганистан в сентябре 1984 года и приступил к работе в качестве консультанта-хирурга Центрального госпиталя Министерства обороны Республики Афганистан в Кабуле. Морально я был готов к этому: помню, за пару лет до командировки, обсуждая с друзьями-коллегам последние новости «из-за речки», мы пришли к выводу, что многим придется побывать на месте военного хирурга. И эти предчувствия сбылись. Однажды меня пригласили в отдел кадров ВМА им. С.М. Кирова, где я тогда работал, и сообщили, что есть вероятность того,

что мне поручат выполнение важного правительственного задания. В таких случаях офицер обязан ответить: «Так точно!»

Центральный госпиталь в Кабуле представлял собой грандиозное сооружение, построенное Советским Союзом за несколько лет до войны, оснащенное по последнему слову техники того времени. Рассчитанный на 400 раненых и больных, все годы моей работы в Афганистане в нем ежедневно находилось на лечении не менее 1200-1300 раненых, то есть переполненность учреждения составляла около 300 процентов. Врачебный и сестринский персонал госпиталя к этому времени уже обладал значительным практическим опытом: некоторые из них получили медицинское образование в СССР и хорошо знали русский язык. Они помогали нам общаться с ранеными, но и мы старались изучать дари (местный диалект фарси), на котором объяснялось большинство афганцев. К концу командировки, которая продолжалась полных три года, большинство из нас – советских специалистов – при общении с ранеными и больными афганцами в услугах переводчика не нуждались.

Я был определен на работу в гнойно-септическое полостное отделение, в котором лечились раненые с осложнениями огнестрельных ранений груди и живота – основной контингент составляли раненые с перитонитом, колостомиями, абсцессами брюшной полости, кишечными свищами, эмпиемой плевры. Кроме этого, несколько палат на отделении были выделены для раненых с анаэробной инфекцией (газовой гангреной) и хирургическими осложнениями легочного туберкулеза. У нас в коллективе не было сложностей с определением хирургической тактики. Думаю, что в значительной мере это было связано с тем, что начальником отделения был мой однокурсник, выпускник 1973 года ВМА им. С.М. Кирова, полковник Саид Расул. Мы учились у одних профессоров, придерживались одинаковых взглядов на вопросы этиологии, патогенеза, принципов лечения боевых повреждений. Моя должность называлась «консультант-хирург», что в значительной степени было условно, поскольку недостаток кадров врачей в медицинской службе афганской армии и в госпитале требовал самого активного непосредственного участия в хирургической работе.

Однажды мы пришли, как обычно в госпиталь рано утром, а около 10 часов поступила информация, что в аэропорту произошел террористический акт – сработало самодельное взрывное устройство, много погибших и раненых. Спустя полчаса на территорию госпиталя стали въезжать грузовики, попутные машины и автомобили скорой помощи с ранеными. Некоторые из пострадавших были в тяжелом состоянии, с множественными ранениями, с отрывами сегментов конечностей. Сразу же вступил в действие план работы при массовом поступлении раненых – отведенная для сортировки площадка во дворе госпиталя была оцеплена вооруженными солдатами комендантского взвода, налажена сортировка, дополнительно было развернуто около двадцати операционных. К концу рабочего дня все нуждающиеся были прооперированы. Этот случай подтвердил, что залогом успеха в подоб-

ных ситуациях является слаженность работы персонала, что достигается, естественно, практикой.

Мы, как военные хирурги, постоянно были озабочены поздним поступлением раненых в наш госпиталь. Это было обусловлено складывающейся оперативной обстановкой в стране – большинство коммуникаций было блокировано противником, эвакуация раненых осуществлялась преимущественно воздушным транспортом, они часто поступали в наш госпиталь на вторые или третьи сутки после ранения, соответственно, с уже развившимися осложнениями. Известно, что залогом успеха лечения раненых на войне является их оперативная доставка на этап хирургической помощи. В связи с этим мы обратились с инициативой к командованию с просьбой сформировать врачебные группы усиления из афганских и советских специалистов в количестве 10-12 человек и в преддверии активных боевых действий афганской армии выдвигаться на самолетах или вертолетах вместе с необходимым оборудованием и медикаментами в район боевых действий для организации на месте хирургической помощи. Анализ применения этой организационной схемы показал, что результаты лечения значительно улучшились.

Сразу после прибытия в Кабул мне был выдан автомат Калашникова (АК) и пистолет Макарова (ПМ). К счастью, все это пролежало в кладовой моей кабульской квартиры без применения. Мы исходили из того, что основное наше оружие – это высокий профессионализм, уверенность в нужности и важности нашей миссии в Афганистане. Афганские коллеги неоднократно нам говорили, что местное население (в том числе и в провинции, где мы работали) прекрасно осведомлено, кто мы такие, как работаем, что здесь делаем, и относится с большим почтением и уважением к нашей деятельности.

Афганистан оставил неизгладимый след в моей жизни – я приобрел ни с чем не сравнимый жизненный, организационный и хирургический опыт, близко познакомился с замечательными людьми, подружился с афганскими коллегами – врачами и медицинскими сестрами – дружелюбными, отзывчивыми и гостеприимными людьми, любящими свою многострадальную Родину. Я горжусь своими правительственными наградами – советским и афганским орденами, я навсегда стал «афганцем».



Афганистан, провинция Пактия. Май 1986



Вячеслав Юрьевич Ульченко, заместитель главного врача клиники по хирургии, доцент. Прибыл в Афганистан в 1987 году.

В декабре 1979 года, во время ввода советских войск в Афганистан, я проходил службу в должности хирурга Оперативной группы в Арктике после окончания клинической ординатуры на кафедре военно-полевой хирургии ВМА им. С.М. Кирова. Управление Оперативной группы находилось в поселке Тикси Якутской АССР. Помню, как тогда я написал рапорт, в котором просил направить меня в Афганистан для дальнейшего прохождения службы, считая, что военно-полевой хирург должен быть именно там. Но командующий Опергруппы посчитал это нецелесообразным, так как я только год отслужил в этой должности и искать мне замену было затруднительно.

В 1982 году я вернулся на кафедру военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, где продолжил службу старшим ординатором, а затем преподавателем. Война в Афганистане продолжалась долгих 9 лет, за это время большинство сотрудников академии побывали «за речкой». В большей степени это коснулось сотрудников клинических кафедр. В январе 1987 года очередь дошла и до меня. Я был направлен в служебную командировку с целью «выполнения специального задания». Хотя фактически это была обычная работа в Центральном госпитале Ограниченного контингента советских войск в Афганистане в Кабуле.

Очень хорошо помню своего первого раненого. Это был солдат, который при обстреле военной колонны получил слепое пулевое проникающее ранение живота с повреждением желудка, тонкой кишки, левой доли печени и толстой кишки. Он был доставлен в госпиталь довольно быстро, диагноз был поставлен сразу, была выполнена лапаротомия с обструктивной резекцией толстой кишки и обработкой ран органов брюшной полости. В дальнейшем он был эвакуирован в Ташкентский окружной военный госпиталь.

В Кабульском госпитале я встретился с моим нынешним коллегой, профессором, академиком Юрием Сергеевичем Полушиным, который возглавлял анестезиолого-реаниматологическую службу армии. Трудно переоценить его вклад в совершенствовании этой важнейшей дисциплины, без которой невозможно лечить раненых и больных, особенно в условиях боевых действий.

В феврале 1987 года главный хирург армии командировал меня в медико-санитарную роту 66-й отдельной мотострелковой бригады в Джелалабад, поскольку ведущий хирург – командир операционно-перевязочного взвода, ныне ректор ПСПбГМУ, профессор, академик С.Ф. Багненко, убит в Ленинград для сдачи экзаменов в адъюнктуру ВМА им. С.М. Кирова. По рассказам сослуживцев, С.Ф. Багненко, пользовался непререкаемым авторитетом среди сотрудников, мне же предстояло сохранить ту атмосферу, которую он создал своим профессионализмом и отношени-

ем к людям. Надо сказать, что 66-я отдельная мотострелковая бригада дислоцировалась в 80 километрах от пакистанской границы и была первой преградой на пути караванов, которые постоянно шли из Пакистана.

Врачам, как и всем остальным, покидающим территорию части, положено выдавать оружие. Я считаю, что оно необходимо на поле боя, а в других случаях вряд ли спасет, а вот провоцирующим фактором стать может. По этой причине я не пользовался оружием, всегда старался скорее сдать его.

На войне жизнь течет своим чередом, и через некоторое время пропадает чувство опасности. Самое сложное в такой момент – сохранить самодисциплину, чтобы не стать жертвой непредвиденных обстоятельств, количество которых на войне непомерно возрастает.

В Джелалабаде я познакомился с замечательными людьми. С профессором А.Н. Братийчуком, который сейчас работает в Самарском военно-медицинском институте, мы общаемся до сих пор. Он часто приезжает к дочери в Санкт-Петербург, и нам удается встретиться.

После Афганистана в профессиональной жизни у меня мало что изменилось, так как военные хирурги и в мирное время оказывают помощь пострадавшим, раненым и больным. А вот опыт работы в сложных условиях, которые трудно представить в мирное время, для хирурга бесценен. И, конечно, люди, с которыми пришлось делить все тяготы и лишения – остаются в памяти навсегда. За это им огромная благодарность!



В зимней резиденции бывшего короля Афганистана. Джелалабад

¹ Душман (дух) – боец антиправительственных афганских противостояний, воюющий против Советской армии.

² За речкой (отправиться за речку) – означало отправить на войну в Афганистан. Граница между Афганистаном и СССР проходила по реке Амударье.

³ Двухсотый – погибший солдат.

⁴ Черный тюльпан – транспортный самолет АН-12. На нем отправляли тела погибших.

⁵ Трехсотый – раненый.

⁶ Вертушка – вертолет.

⁷ Моджахед – борец за веру.

Ярмарка вакансий: сезон 2019

21 января в Университете состоялась ярмарка вакансий для студентов 6 курса лечебного и педиатрического факультетов, отделения спортивной медицины (лечебный факультет), а также для ординаторов первого и второго года обучения лечебных специальностей.



Общение студентов с работодателями

На ярмарку вакансий приглашались работодатели из Санкт-Петербурга и Ленинградской области. Для их удобства был апробирован новый формат проведения мероприятия: первую половину дня шло общение работодателей со студентами, вторую – с ординаторами. Ранее эти встречи происходили в разные дни. К сожалению, уже не первый год наблюдается невысокий интерес к ярмаркам вакансий со стороны ординаторов, что приводит к низкой посещаемости. В этот раз также была зафиксирована невысокая явка.

На ярмарке вакансий перед студентами и ординаторами выступили представители работодателей Санкт-Петербурга: Санкт-Петербургского клинического научно-практического центра специализированных видов медицинской помощи, детской городской больницы № 2 святой Марии Магдалины, городских поликлиник №№ 4, 17, 21, 37, 102, 114, 120; из Ленинградской области – Дружносельской психиатрической больницы, Киришской клинической межрайонной больницы, Гатчинской клинической межрайонной больницы, Тосненской клинической межрайонной больницы, а также представитель областного Комитета по здравоохранению.

Общение с представителями работодателей позволяет сделать вывод об их высокой заинтересованности в долгосрочной работе с выпускниками. Ведь обучающиеся могут проходить практику у потенциальных работодателей, изучать истории болезни пациентов, участвовать в ознакомительных экскурсиях, днях карьеры в медицинских учреждениях, проведении научных исследований и других. Это позволяет работодателю и студенту «узнать» друг друга и тем самым снять обоюдные риски при дальнейшем трудоустройстве. Такая прогрессивная тенденция отражает необходимость перехода от разрозненных действий к стройной системе управления жизненным циклом специалиста (от довузовской подготовки и поступления в вуз до выхода врача на пенсию). Как и полагается в управлении, такой цикл необходимо планировать, организовывать, контролировать и корректировать по результатам анализа. Ярмарка вакансий выступает одним из «кирпичиков» в этой длинной цепочке, а сама концепция управления жизненным циклом специалиста требует согласованной работы всех задействованных подразделений Университета.

Общение с работодателями позволяет студентам лучше понять требования медицинских учреждений и организаций. Например, представители Санкт-Петербургского клинического научно-практического центра специализированных видов медицинской помощи сообщили, что для них при отборе претендентов важно наличие у выпускника высокого балла по анатомии. Поэтому студент 6 курса, заинтересованный в трудоустройстве именно в этом медицинском учреждении, обратил на данное обстоятельство особое внимание при написании резюме и подготовке к собеседованию.

25 марта состоялась еще одна ярмарка вакансий для студентов 5 курса стоматологического факультета и ординаторов стоматологических специальностей. Впереди очередная встреча с работодателями из регионов, которая состоится 27 апреля. На нее приглашаются студенты 5 курса лечебного, педиатрического факультетов, отделения спортивной медицины и ординаторов лечебных специальностей.

Ю.В. Эмануэль,
руководитель Центра взаимодействия с выпускниками



Участники ярмарки вакансий



Сергей Владимирович Александров, заместитель главного врача по медицинской части (детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины, Санкт-Петербург).

– Что для вас Первый мед?

– Я обучался в педиатрическом, но уже в студенческие годы мы с большим уважением относились к студентам из Первого меда. Понимали, что он обладает серьезной фундаментальной базой. По специальности я детский хирург, поэтому меня всегда интересовали вопросы анатомии, оперативной хирургии. Пособия, которыми я пользовался, в основном были подготовлены сотрудниками вашего вуза. Сейчас ваш Университет активно развивается, и это видно, даже когда проходишь по

его территории – замечательные красивые здания, много корпусов, лица студенческие светлые, преподаватели достаточно открытые.

– Работают ли у Вас выпускники Первого меда?

– Работает несколько выпускников, и мы очень их ценим. В основном, по специальностям, которые не подразделяются на детские и взрослые: рентгенологи и специалисты иных видов диагностики. Кроме того, на нашей базе долгое время преподавалась педиатрия сотрудниками вашего Университета. Это люди всегда умные, образованные, с хорошими фундаментальными знаниями.

– Какие качества важны для молодых специалистов?

– Во-первых, молодой специалист, а это уже почти сложившийся доктор, должен понимать, что он хочет. Во-вторых, иметь достойное образование. К сожалению, не все доктора, приходящие к нам из других медицинских заведений, обладают хорошей теоретической подготовкой. В-третьих, открытость, дружелюбие, сочувствие пациентам.

– Что Вы можете пожелать Университету и выпускникам?

– Только процветания. А выпускникам я хочу пожелать профессиональной удовлетворенности, чтобы они нашли свое место в профессиональной жизни, всегда были востребованы.

– Что Вы ожидаете от участия в ярмарке вакансий?

– Мне хотелось бы, чтобы нашей больницей заинтересовались выпускники, установить контакты с выпускниками Университета, чтобы наше сотрудничество стало долгосрочным.

Алексей Сергеевич Рукавишников, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе (Тосненская клиническая межрайонная больница, Ленинградская область)

– Какие ассоциации у Вас связаны с Первым медом?

– Ваш вуз ассоциируется у меня с фразой: «Первый мед – всегда первый», которая полностью ему соответствует. Для меня, выпускника ВМА им. С.М. Кирова, это была тестовая площадка, где мы, будучи курсантами, на профессиональном уровне общались со студентами Первого меда.

– Какие качества Вы считаете важными для молодых специалистов?

– Самое главное – это отсутствие, в хорошем плане, страха перед профессией. К примеру, есть особенность 3 курса – находить у себя все заболевания во время изучения пропедевтики, а на 6 курсе, когда тебе все кажется ясным и понятным, ты можешь с легкостью поставить диагноз, только взглянув на пациента. Но с приходом в практическое здравоохранение выпускник начинает понимать, что не все, как в учебнике, есть разница между теорией и практикой. Преодоление этого непонимания, умение слышать старших товарищей, все это очень важно. Мой прадед, заслуженный врач, говорил, что с каждым пациентом надо рождаться и умирать. При этом надо не бояться совершить ошибку, лишний раз спросить.

– Ваши пожелания Университету и его выпускникам.

– Университету – многих лет процветания и реализации задуманных планов, хороших, достойных учеников. А выпускникам – за время обучения выбрать правильную специализацию, которая поведет их по жизни.



Любовь Евгеньевна Кириллова, главный специалист отдела организации работы с персоналом медицинских учреждений и делопроизводства (Комитет по здравоохранению Ленинградской области)

– Какие у Вас ассоциации вызывает Первый мед?

– Для меня он ассоциируется с первой клинической базой в России. Многие специалисты, которые к нам приходят – ваши выпускники, имеющие высокую квалификацию и хорошие отзывы.

– Какие качества Вы считаете важными для молодых специалистов?

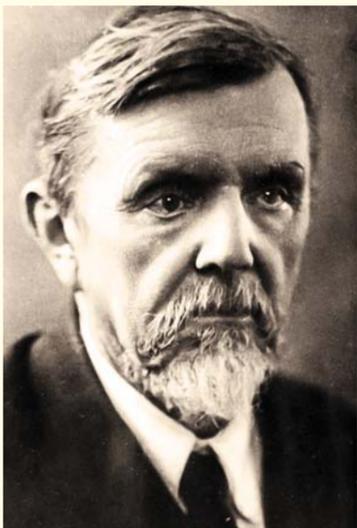
– Коммуникабельность, ответственность, внимание к людям и стремление учиться новому.

– Что бы Вы хотели пожелать Университету и выпускникам?

– Благополучия, свершения желаний, чтобы каждый выпускник нашел свое место в жизни.



От кафедры до Института фармакологии имени А.В. Вальдмана: путь в 120 лет



А.А. Лихачев – основатель кафедры фармакологии Женского медицинского института



Коллектив кафедры фармакологии Первого государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова в год 120-летия

В истории Университета имя В.К. фон Анрепа занимает особое место не только как первого директора-основателя в 1897 году Женского медицинского института (ЖМИ), но и в силу его заслуг перед медицинской наукой.

Задолго до основания ЖМИ он успешно занимался изучением на животных и человеке фармако-токсикологических эффектов кокаина, рекомендовав его, по результатам исследований, в качестве первого местного анестетика. В 1879 году в «Архивах анатомии и физиологии» вышла имеющая историческое значение работа «Новые данные об отравлении никотином». И хотя В.К. фон Анреп не возглавлял кафедру фармакологии, его исторические достижения в этой науке стали своего рода камертоном, задававшим уровень научных фармакологических изысканий на весь период существования Университета, а исследования в области боли и обезболивания, фармакологии никотина и других аддитивных веществ до настоящего времени составляют основу научно-исследовательской работы фармакологов ПСПбГМУ.

Кафедра фармакологии ЖМИ была основана 120 лет назад, в 1899 году. Организатором кафедры и ее первым заведующим более 40 лет (1899-1942) был русский ученый А.А. Лихачев, служивший до того момента приват-доцентом в Императорской Военно-медицинской академии.

На момент образования кафедры фармакологии ее штат состоял из профессора, ассистента и служителя. Лишь через семь лет была введена должность второго ассистента, а кафедре отведено помещение в десять комнат. В 1903 году, впервые в России, на кафедре фармакологии наряду с коллоквиумами были введены практические занятия, на которых студенты решали фармакологические задачи и ставили опыты на животных. До 1924 года преподавание фармакологии сочеталось с курсом общей терапии. В 1926 году были введены семинары, проводившиеся параллельно с лекциями и практическими занятиями.

А.А. Лихачевым был заложен уникальный научный потенциал кафедры, позволивший провести широкий круг исследований, посвященных изучению тепло- и газообмена при различных патологических состояниях, включая воздействие токсических соединений. Впервые в России в 1915 году кафедре было поручено изучение токсикологии боевых отравляющих веществ, что было особенно актуально в период Первой мировой войны. По данной теме было выполнено около 100 научных работ. Кроме того, исследовалось действие лекарственных препаратов на изолированные органы, процессы лекарственного взаимодействия.

С уходом из жизни А.А. Лихачева в 1942 году, в блокадном Ленинграде, закончился первый период становления и развития образовательной и научной школы кафедры фармакологии. Ее наиболее яркими представителями являются такие выдающиеся отечественные фармакологи, как академики АМН СССР С.В. Аничков, В.М. Карасик, профессор А.М. Васильев.

В тяжелые блокадные годы кафедрой фармакологии заведовала блестящий лектор и талантливый педагог М.И. Пальчевская. Все ценное оборудование было эвакуировано в Красноярск, где впоследствии и сохранилось в созданном Красноярском медицинском институте. Молодые сотрудники были мобилизованы, часть из них работала в хирургическом отделении госпиталя, созданного на базе больницы им. Эрисмана. На кафедре в это время вели подготовку медицинских сестер.

М.И. Пальчевская также возглавляла кафедру с 1956 по 1958 год.

В 1944 году заведующим кафедры стал профессор В.В. Закусов, впоследствии – академик АМН СССР. При его непосредственном

участии сотрудниками была проделана огромная работа по организации учебного процесса в послевоенные годы. В научной работе кафедры стали применяться электрофизиологические, биохимические и гистохимические методы исследования механизмов действия лекарственных средств, началось изучение фармакологии центральной нервной системы, влияния нейротропных препаратов на передачу нервных импульсов, фармакологии миорелаксантов и ганглиоблокирующих средств (А.В. Вальдман, Д.А. Харкевич, А.И. Шаповалов, Г.В. Ковалев, Б.И. Легостев и др.). Наиболее значимые достижения работ В.В. Закусова и его учеников, получившие мировое признание, были суммированы в монографиях «Экспериментальные данные по фармакологии центральной нервной системы» (1947 год) и «Фармакология нервной системы» (1953 год). В.В. Закусов был избран членом редколлегии ряда международных и отечественных журналов, возглавлял отдел фармакологии «Большой медицинской энциклопедии», был экспертом Всемирной организации здравоохранения, представлял СССР в Комиссии по наркотическим средствам при ООН (1947-1952), стал одним из основателей и вице-президентом Международного союза фармакологов. Под его руководством были защищены 5 докторских и 16 кандидатских диссертаций. В 1956 году академик В.В. Закусов был переведен в Москву, где возглавил Институт фармакологии и химиотерапии АМН СССР. Старожилы кафедры сохранили в памяти много легенд о Василии Васильевиче, его четкости, требовательности, стойкости к невзгодам, равному вниманию к форме и содержанию образовательного процесса, к внешнему виду и стилю работы преподавателей.

В.В. Закусов был не единственным, кого кафедра фармакологии 1 ЛМИ «делегировала» в Москву развивать фармакологическую науку и образование в СССР и Российской Федерации. В столицу также перебрался выпускник 1 ЛМИ, бывший доцент кафедры, а сегодня – академик РАН Д.А. Харкевич, 34 года заведовавший кафедрой фармакологии лечебного факультета 1 МГМУ им. И.М. Сеченова. Он и его ученики в течение многих десятилетий были и остаются лидерами преподавания фармакологии в нашей стране. Учебник Д.А. Харкевича, выдержавший 12 переизданий (с 1980 года), является настоящей книгой современного студента-медика. Пособия к практическим занятиям по фармакологии под редакцией Д.А. Харкевича стали источником многих задач и тестов, внедренных в практику преподавания фармакологии.

С 1958 по 1978 год кафедрой руководил ученик В.В. Закусова, выпускник 1 ЛМИ, профессор А.В. Вальдман. За годы его заведования дальнейшее развитие получила учебно-методическая работа. В сотрудничестве с рядом кафедр института было выпущено 20 учебных пособий по частным разделам фармакологии, в том числе пособия по лекарственным препаратам на русском, латинском, английском, французском и немецком языках, предназначенные для иностранных учащихся. Лекции и практические занятия сопровождались демонстрационными экспериментами. При А.В. Вальдмане были продолжены научные изыскания в области нейрофармакологии. Именно в это время были созданы лаборатории, не уступающие мировым стандартам, в которых использовались микроэлектродная техника, методы локальной стимуляции и разрушения отдельных структур мозга, уникальные установки для изучения механизмов регуляции гемодинамики и дыхания. Новые данные о механизмах действия опиоидных анальгетиков и других психотропных соединений позволили сформулировать ряд концептуальных

положений о синаптических механизмах действия нейротропных средств (А.И. Шаповалов, В.П. Лебедев, Ю.Д. Игнатов, В.А. Цырлин и др.).

В начале 1960-х годов кафедра фармакологии одной из первых в СССР приступила к изучению влияния психотропных средств на поведение животных. Большое значение имели разработанные методики изучения эмоционального состояния животных, исследования различных форм агрессивного поведения (Э.Э. Звартау, М.М. Козловская, Н.В. Петряевская). Была изучена роль основных нейромедиаторных механизмов в функционировании систем подкрепления (Н.А. Паткина, И.В. Марусов, Б.В. Андреев) и сформулирована концепция о роли положительного и отрицательного подкрепления в развитии лекарственной зависимости (Э.Э. Звартау). Результаты исследований были обобщены и опубликованы в многочисленных сборниках научных трудов кафедры.

Под руководством А.В. Вальдмана на кафедре было выполнено и защищены 45 кандидатских и 10 докторских диссертаций, его ученики возглавляли и возглавляют кафедры фармакологии ряда ведущих вузов страны, руководят отделами различных научно-исследовательских институтов. Признанием научного вклада проводимых исследований явилось избрание А.В. Вальдмана академиком АМН СССР. В 1978 году А.В. Вальдман был переведен в Москву на должность директора Института фармакологии АМН СССР.

С 1978 по 2013 год кафедрой фармакологии возглавлял яркий представитель петербургской школы фармакологов, талантливый ученый и организатор Ю.Д. Игнатов. При его руководстве непрерывно совершенствовался учебный процесс, регулярно перерабатывались все разделы рабочей программы. Совместно с медико-биологическими и клиническими кафедрами Университета были изданы более 40 учебных пособий по многим разделам общей и клинической фармакологии. Коллективом сотрудников во главе с Э.Э. Звартау на русский язык было переведено руководство по базисной и клинической фармакологии Б. Катцунга, а учебник по фармакологии Д.А. Харкевича переведен на английский.

В 1984 году на кафедре был создан курс клинической фармакологии (А.А. Зайцев, О.И. Карпов, А.В. Панов, М.В. Пчелинцев), в рамках которого было издано 10 справочников для врачей, в содружестве с лечебными учреждениями были разработаны лекарственные формуляры для клиник СПбГМУ и других ведущих лечебно-профилактических учреждений Санкт-Петербурга и Калининграда.

С 1978 года особое внимание на кафедре уделялось работам по проблемам боли и анальгезии. Продолжились исследования роли адренергической нейромедиаторной системы в регуляции болевой чувствительности (Ю.Д. Игнатов, Н.В. Петряевская, А.А. Зайцев, Е.Г. Богданов, А.В. Панов и др.), которые позволили обосновать концепцию адренергической анальгезии. Мощное развитие на кафедре получило тогда и новое направление экспериментальной психофармакологии – этологическая фармакология. Была разработана методология этологического эксперимента и модели патологии поведения животных, создан этологический атлас лабораторных грызунов, разработана и внедрена система компьютерного анализа поведения (В.П. Пошивалов, Е.В. Вербицкая, И.В. Белозерцева и др.). Изучены основные хронобиологические показатели болевой чувствительности и отдельных видов поведения, хронотропные свойства болеутоляющих и других нейротропных средств (А.Н. Кубынин).

В 1995 году был создан Институт фармакологии, директором которого стал Ю.Д. Игнатов.

В 1996 году институту было присвоено имя А.В. Вальдмана. В качестве образовательного подразделения в его состав вошла кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии. Научный блок Института включил отдел фармакологии и лабораторию фармакологии наркотиков НИЦ Университета.

Ю.Д. Игнатов был автором более 400 научных работ, в том числе 12 монографий. Под его руководством выполнены 14 докторских и 42 кандидатские диссертации. Признанием заслуг Ю.Д. Игнатова перед медицинским образованием и наукой стало избрание его в 2000 году академиком РАМН и многочисленные государственные награды.

С уходом из жизни Ю.Д. Игнатова в 2013 году кафедру фармакологии возглавил профессор Э.Э. Звартау. Решением Ученого совета Университета 1 октября 2013 года курс клинической фармакологии был передан кафедре клинической фармакологии и доказательной медицины (заведующий – профессор А.С. Колбин), которая также вошла в состав Института фармакологии им. А.В. Вальдмана.

В тесном сотрудничестве с лабораториями Института фармакологии им. А.В. Вальдмана фармакологи кафедры продолжают экспериментальные и клинические исследования по традиционным для кафедры научным направлениям. За последнее десятилетие сотрудниками было опубликовано 59 научных статей, представлено 74 доклада с публикацией тезисов, выпущено 5 монографий, разработаны и опубликованы 15 учебно-методических пособий.

В последние годы на кафедре фармакологии активно совершенствуется учебный процесс, в дополнение к практическим занятиям внедряются «клинико-фармакологические разборы», направленные на формирование у студентов начал клинического мышления. Все учебные аудитории кафедры оборудованы современными компьютерными комплексами, включающими мультимедийные проекторы и интерактивные доски. При содействии специалистов Управления информационно-технического обеспечения Университета в 2013-2014 учебном году в практику на кафедре стал внедряться проект «Фармакология-ИТ», направленный на оптимизацию преподавания с использованием информационных технологий. В его рамках в учебную работу кафедры активно внедряется электронно-информационная образовательная среда (ЭИОС) по дисциплине «Фармакология» как одно из условий реализации образовательной программы. Используются элементы дистанционных образовательных технологий, разрабатываются интерактивные компьютерные методики преподавания. Внедрение ЭИОС обеспечивает доступ обучающихся и преподавателей к учебным планам, рабочей программе дисциплины, к учебно-методическим материалам по каждой теме, электронным библиотечным системам и другим рекомендованным информационно-образовательным ресурсам; фиксацию результатов самоподготовки, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации и итоговых результатов освоения дисциплины в электронном журнале. В 2017 году профессора А.И. Яременко и Э.Э. Звартау были награждены Премией Правительства Санкт-Петербурга за разработку проекта «Оптимизация учебно-методического обеспечения учебного процесса в медицинском вузе с помощью информационных технологий» в номинации «Учебно-методическое обеспечение учебного процесса, направленное на повышение качества подготовки специалистов».

А.Н. Кубынин,
доцент кафедры фармакологии

Методу экспресс-диагностики психо-сенсорно-анатомо-функциональной (ПСАФ) аутодезадаптации – пять лет

В конце января в рамках юбилейной научно-практической конференции стоматологов и челюстно-лицевых хирургов, посвященной 120-летию стоматологического образования в России, прошел сателлитный симпозиум «Пятилетний опыт использования метода экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации в образовательном, научном и лечебном процессах».

Вектор дискуссии на симпозиуме определил ректор Университета, академик С.Ф. Багненко. Он предложил участникам посмотреть фрагмент кинофильма «Врача вызывали?», снятый на Ленфильме в 1974 году, и вспомнить слова профессора, чью роль исполняет Леонид Броневой:

«Я совершенно убежден, что каждый больной хочет исповедаться врачу, потому что он, больной, сознательно или бессознательно ищет утешения у врача».

Открывая симпозиум, ректор повторил мысль, сформулированную им в предисловии к первому пособию для преподавателей, врачей и студентов «Синдром психо-сенсорно-анатомо-функциональной дезадаптации» в лечебном и образовательном процессе Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова».

Как отметил ректор: «Основная задача медицинского вуза – подготовка врача, гармонично сочетающего в себе знание, умение, владение инновационными технологиями, методами позитивного воздействия на психологическое состояние больного. В основе таких методов лежит познание внутренней картины болезни. Первый шаг к познанию внутренней картины болезни – экспресс-диагностика выраженности и структуры «Синдрома ПСАФ аутодезадаптации».

Простота, информативность первичной экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации облегчает решение других задач, важных для медицины – последовательное формирование у студентов, врачей, молодых преподавателей и ученых системного биопсихосоциального подхода к исследованию человека, изучению состояния его здоровья, его болезни.

Конечно, чтобы больной поделился с врачом внутренней картины своего состояния, исповедался перед ним, врач должен соответствовать высоким морально-этическим нормам, или, как писал А.П. Чехов: в нем «...все должно быть прекрасно: и лицо, и одежда, и душа, и мысли...»

С докладами, в конференции приняли участие ведущие клиницисты, психологи ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, СЗГМУ им. И.И. Мечникова, ВМА им. С.М. Кирова, СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева, Харьковского национального медицинского университета, РГПУ им. А.И. Герцена, а также бывшие СНОвцы нашего Университета, защитившие или работающие над кандидатскими диссертациями по проблеме ПСАФ аутодезадаптации.

Ниже приведены названия сообщений основных докладчиков и их краткие резюме:

«Разработка и апробация учебного модуля, ориентированного на формирование у студентов, клинических ординаторов целостного восприятия здоровья и болезни с использованием метода экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации» (профессора А.И. Яременко, Н.П. Ванчакова). Результаты разработки и апробации методических и организационных основ отдельных кластеров последовательного формирования у обучающихся навыка владения методикой экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации позволяют приступить к созданию учебного модуля, ориентированного на формирование у студентов системного биопсихосоциального подхода к обследованию и лечению больного.

О трехлетнем опыте формирования начальных навыков диагностики ПСАФ аутодезадаптации у студентов 1 курса ПСПбГМУ рассказали профессор М.М. Соловьев, Е.Р. Исаева, кандидат технических наук А.В. Тишков. По их мнению, первым шагом будущего врача к познанию внутренней картины болезни человека может стать экспресс-диагностика выраженности «Синдрома ПСАФ аутодезадаптации», а первые же полшага – это познание структуры собственной ПСАФ аутодезадаптации. Авторы работы считают, что обучить студента методике самоанализа структуры собственной ПСАФ аутодезадаптации возможно и нужно как можно раньше, сравнивая это с обучением детей игре на музыкальных инструментах.

«Перспективы использования экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации в реабилитологии» (профессор А.А. Потапчук). Методика экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации, доступная врачам, работающему в стационаре и на амбулаторном приеме, позволяет количественно и качественно оценить психическое напряжение больного. Понятие аутодезадаптации и методика ее оценки могут быть «инструментом» междисциплинарного общения врачей-клиницистов с психологами, психотерапевтами и другими членами команды реабилитологов.

«Интегративный подход и ПСАФ синдром с позиций холической парадигмы – интегративной медицины» (профессор С.А. Парцерняк, И.А. Лебедева, Г.Н. Маградзе, А.В. Чернорай). Внедрение в клиническую практику метода первичной экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации послужит новым импульсом к дальнейшему развитию интегративной (холической) медицины, сосредоточенной на лечении «человека в целом», а не на лечении только конкретной болезни.

«Обоснование системного подхода к диагностике и лечению больных заболеваниями пародонта» (профессора Л.Ю. Орехова, Т.В. Кудрявцева, доценты Е.С. Лобода, В.В. Тачалов, аспирант Э.В. Гриненко).

Для превращения интересных идей в прорывные технологии в области лечения и профилактики заболеваний пародонта необходимо создать синергию медицинских, психологических и педагогических дисциплин. Диагностика ПСАФ аутодезадаптации на пародонтологическом приеме – прекрасный пример достижения успеха не только в сохранении зубов, но и в максимально благотворном влиянии на организм в целом, на психологический статус больного.

«Оценка синдрома психо-сенсорно-анатомо-функциональной аутодезадаптации у пациентов, использующих имидиат-протезы, выполненные различными методами» (профессор



Открывает симпозиум профессор М.М. Соловьев

Р.А. Фадеев, Е.В. Крапивин). Методика диагностики ПСАФ аутодезадаптации является тем инструментом, который позволяет с позиции системного биопсихосоциального подхода дать всестороннюю оценку эффективности проведенного ортодонтического, хирургического, комбинированного лечения больных с зубочелюстными аномалиями.

О деонтологических аспектах в ПСАФ аутодезадаптации при хирургической патологии челюстно-лицевой области рассказал профессор Харьковского национального медицинского университета Г.П. Рузин. Важным критерием эффективности проводимого лечения является показатель качества жизни пациента. Учет показателей выраженности и структуры ПСАФ аутодезадаптации при исследовании пациента и разработке индивидуально ориентированной программы лечения, реабилитации способствует улучшению этого показателя.

«Использование данных изучения выраженности и структуры ПСАФ аутодезадаптации для оценки тревожности при биопсихосоциальном подходе к исследованию стоматологического больного» (профессор Е.Е. Малкова, доцент Р.К. Раад). У больных острыми воспалительными заболеваниями была выявлена достоверная корреляционная взаимосвязь между выраженностью ПСАФ аутодезадаптации, значением интегрального теста тревожности (ИТТ) и индивидуально-личностными особенностями (тест «Большая пятерка»).

«Ретроспективный анализ участия студентов в обосновании необходимости и внедрения метода экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации в учебный процесс» (доцент Т.М. Алехова, ординаторы Е.С. Карпищенко, Т.Н. Овсепян, Г.А. Косач, Э.В. Посохова, Д.Б. Пази, Е.А. Никулина). Выпускник 2015 года Д.Б. Пази: «Мне понравилось принимать участие в исследовательской работе на кафедре и, самое главное, привносить принципы синдрома ПСАФ аутодезадаптации в мою повседневную практику. Я не могу говорить за всех, но многое изменилось в моем отношении к работе и к пациенту в частности».

«Сопоставление объективных результатов лечения бифосфонатных остеонекрозов челюстей с самооценкой пациентами внутренней картины заболевания» (профессор Г.А. Хацкевич, Т.Л. Онохова, ассистент Э.В. Туманов, И.Г. Трофимов). ПСАФ аутодезадаптация человека – несомненный повод для серьезных раздумий и индивидуума, и исследователей. Знание условий и интуитивное восприятие самоощущений больного позволяют врачу принять соответствующие решения для оптимизации хода развития событий – профилактики лечения.

«Формирование у студентов-стоматологов навыка первичной экспресс-диагностики аутодезадаптации пациентов на амбулаторном хирургическом приеме» (ассистенты А.А. Сакович, А.С. Галяпин). Знания о «Синдроме ПСАФ аутодезадаптации» и методе его диагностики, полученные студентами-стоматологами на 1 курсе, необходимо подкреплять на протяжении всего периода обучения в Университете, в том числе и во время занятий на амбулаторном приеме, формируя у выпускников навык системного биопсихосоциального подхода к исследованию и лечению больного.

«Системный подход с учетом ПСАФ аутодезадаптации к мониторингу состояния больных с острыми одонтогенными воспалительными заболеваниями ЧЛЮ» (М.Б. Кадыров, Г.Н. Маградзе, К.П. Миленов).

Помимо устных сообщений, участники симпозиума ознакомились с восьмью постерными докладами, посвященными вопросам использования методики экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации в научном, лечебном и образовательном процессах не только в Санкт-Петербурге, но и в Оренбурге и Белгороде, а также в Республике Казахстан.

Сотрудники кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии во главе с профессором Л.Ю. Ореховой, выступившие с устным докладом «Научно-исследовательская работа студентов как элемент основной образовательной программы. Плюсы и минусы», ознакомились с постерным докладом «Академическая история болезни с позиций системного биопсихосоци-

ального подхода к исследованию, лечению и реабилитации больного стоматологического или челюстно-лицевого профиля» (доцент Н.В. Пахомова, Г.А. Косач). По их мнению, темой квалификационной, профессионально ориентированной научной работы для выпускников медицинского вуза должна быть академическая история болезни, отражающая системный биопсихосоциальный междисциплинарный подход к исследованию и разработке индивидуально ориентированной программы комплексного лечения и реабилитации больного.

Закрывая симпозиум, его председатель, профессор М.М. Соловьев попытался дать ответ на вопрос, который чаще всего звучал в зале и при обсуждении постерных докладов: «В каких случаях показано проведение экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации?» По его мнению, врачебным долгом является понимание того, кто из наших пациентов в первую очередь нуждается в такой исповеди, и предоставить им возможность исповедаться – раскрыть врачу внутреннюю картину их болезни. Если нет условий и времени внимательно выслушать больного, как это рекомендовал психолог Р.А. Лурия, необходимо хотя бы предложить пациенту кратко изложить беспокоящие его основные проблемы в Листе добровольной доверительной информации врача. Затем, ознакомившись с сущностью и значимостью проблем для больного, целенаправленно осуществить мероприятия по коррекции аутодезадаптации в соответствии со своей профессиональной компетентностью и в доходящей, корректной форме объяснить ему необходимость обращения к клиническому психологу, зарегистрировав это в истории болезни и выдаваемом больному документе.

Более детально вопрос о показаниях к проведению экспресс-диагностики ПСАФ аутодезадаптации целесообразно обсуждать с клиницистами, обладающими опытом применения данного метода диагностики на практике.

Организационный комитет

ПОЗДРАВЛЯЕМ!



10 февраля исполнилось 70 лет профессору кафедры хирургии госпитальной с клиникой Сергею Михайловичу Лазареву.

В 1973 году С.М. Лазарев с отличием окончил 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. С 1978 года, после окончания клинической ординатуры, он работал в клинике и на кафедре госпитальной хирургии для субординаторов в должности ассистента. С 1996 по 2003 год, после защиты докторской диссертации, являлся профессором кафедры госпитальной хирургии для субординаторов СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

С 2003 по 2011 год возглавлял кафедру хирургических болезней СПбГМА им. И.И. Мечникова. В 2004 году С.М. Лазареву было присвоено звание профессора. С 2012 по 2017 год продолжал научно-педагогическую деятельность в должности профессора кафедры госпитальной хирургии лечебного факультета ГОУ ВПО ПГМА. С 2017 года Сергей Михайлович Лазарев является сотрудником кафедры хирургии госпитальной с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Профессор С.М. Лазарев – автор более 300 научных публикаций, монографий, 4 изобретений, 7 патентов и 14 рационализаторских предложений. Под его руководством защищены 7 кандидатских и 1 докторская диссертация. Награжден двумя серебряными медалями ВДНХ, медалью «Изобретатель СССР», нагрудным знаком «Почетный работник высшего профессионального образования России», медалью Хирургического общества Н.И. Пирогова. На протяжении многих лет Сергей Михайлович является одним из научных редакторов номеров журнала «Вестник хирургии им. И.И. Грекова».

Коллектив кафедры хирургии госпитальной с клиникой и коллектив кафедры хирургии госпитальной № 2 с клиникой Университета от всего сердца поздравляют Сергея Михайловича с юбилеем! Пусть хорошее настроение, крепкое здоровье и благополучие остаются вашими спутниками на долгие годы!

Председатель Редакционного совета – советник при ректорате по учебной работе Н.Н. Петрищев.
Заместитель председателя Редакционного совета – начальник Управления внешних связей и развития О.Н. Ключников.
Секретарь Редакционного совета – ведущий редактор отдела рекламы М.М. Зорина.

Члены Редакционного совета:
проректор по учебной работе А.И. Яременко, проректор по лечебной работе О.А. Гриненко, секретарь Ученого совета С.А. Карпищенко, начальник отдела международных связей С.Ю. Боровец, председатель Совета обучающихся И.С. Трусов.

Учредитель – Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова.
Газета зарегистрирована Северо-Западным региональным управлением государственного комитета Российской Федерации по печати 08.07.97.
Регистрационное свидетельство № П3843.

Наш адрес: 197022, Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого, 6-8.
www.1spbmgmu.ru
e-mail: pulse1med@ya.ru

Верстка РА ООО «Инфора», www.info-ra.ru
Печать в типографии ООО «Колорит».
Санкт-Петербург, ул. Б. Пушкарская, д. 10.
Тираж – 3000 экз.

Редактор: Ольга Буркова.
Корреспондент: Дарья Польская.
Распространяется бесплатно.

При формировании номера были использованы фотоматериалы MEDIA CENTER 1 MED



Немного о глобальном рейтинге университетов

Основным показателем конкурентного успеха любого высшего учебного заведения является его репутация на национальном и международном образовательных рынках. В этом процессе рейтинги играют ключевую роль: попадая в мировой или национальный рейтинг на ведущие места, университет резко повышает свою привлекательность не только для абитуриентов, но также для работодателей, инвесторов и государства, которое может обеспечить его дополнительными субсидиями.

На заседании ректората ПСПбГМУ, которое состоялось 12 февраля, с докладом выступил региональный директор Times Higher Education (THE) в России и странах СНГ Егор Борисович Яблоков. Целью организации является оказание помощи университетам в создании условий, необходимых для того, чтобы войти в международный рейтинг.



Выступает Егор Борисович Яблоков

– На какие направления в первую очередь влияет попадание вуза в международный рейтинг?

– Вхождение любого университета в глобальный рейтинг университетов Times Higher Education World University Rankings (THE WUR) очень престижно. В настоящее время в мире насчитывается 1258 университетов, входящих в THE WUR. Это около 5 процентов от общего числа высших учебных заведений мира. И, конечно, университеты, которые преодолели входные пороговые значения для включения в THE WUR, пользуются повышенным вниманием со стороны тех, кто сравнивает университеты между собой в процессе их выбора: абитуриентов (для выбора места учебы), представителей академического сообщества (для выбора места продолжения карьеры), органов власти (для определения приоритетов государственной поддержки), представителей бизнеса (для определения приоритетов инвестирования в рамках совместных с университетами проектов).

– Что Вы можете сказать о международной популярности Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова?

– Первый СПбГМУ имени акад. И. П. Павлова, безусловно, входит в число ведущих медицинских университетов России. Times Higher Education ежегодно проводит глобальный репутационный опрос, в котором принимают участие более десяти тысяч ученых со всего мира (каждый раз они отбираются методом случайной выборки, что исключает возможность университетов прямо или опосредованно влиять на результаты опроса), и, естественно, мы имеем достаточно точные представления о том, насколько российские медицинские университеты признаются глобальным академическим сообществом. К сожалению, это как раз одно из направлений, по которому простор для совершенствования еще очень большой. И здесь, прежде всего, один из ключей к возможному улучшению ситуации кроется в активизации международного научного сотрудничества: практика показывает, что хорошие публикации с зарубежными учеными, как правило, цитируются существенно лучше, чем публикации, выполненные учеными только одного университета. А это, в свою очередь, будет влиять на повышение узнаваемости бренда любого университета в академической среде.

– Что необходимо для того, чтобы попасть в международный рейтинг?

– Если говорить о глобальном рейтинге THE WUR, то существует три основных условия для включения в него: университет должен вести образовательную и научную деятельность не менее

чем по двум (из 11) укрупненным предметных областей; университет должен вести образовательную деятельность по программам бакалавриата/специалитета и программам магистратуры/аспирантуры; университет должен иметь стабильно высокую публикационную активность: не менее 1000 публикаций, индексируемых в Scopus, за пятилетний отрезок времени, предшествующий году составления рейтинга, и не менее 150 публикаций в каждый из годов данного периода.

– Чем могут быть полезны рейтинги для абитуриентов, которые рассматривают для поступления тот или иной вуз?

– Большинство существующих в настоящее время рейтингов университетов в той или иной степени рассматривают абитуриентов в качестве одной из целевых аудиторий. Но важно понимать, что абитуриенты – далеко не единственная и во многих случаях даже не первая по значимости (хотя и, безусловно, лидирующая по численности) аудитория глобальных рейтингов

Хорошие публикации с зарубежными учеными, цитируются существенно лучше, чем публикации, выполненные учеными только одного университета

университетов. Так, например, Академический рейтинг университетов мира (Academic Rankings of World Universities, ARWU) в большей степени ориентирован именно на академическое сообщество. Рейтинг Times Higher Education World University Rankings изначально создавался с целью определить лучшие в мире университеты исследовательского типа. Поэтому если говорить об интересах абитуриентов, то THE WUR скорее может быть интересен как один из инструментов, помогающих выбрать дальнейший вуз для обучения по программам магистратуры, аспирантуры, докторантуры и так далее, значимость исследовательской составляющей в которых весьма существенная.

Беседу вела:
Ольга Буркова

ПОКАЗАТЕЛИ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЯДА РОССИЙСКИХ И ЗАРУБЕЖНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

| Университет | Ср. цитирование на 1 публикацию | FWCI |
|--|---------------------------------|------|
| Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова | 2,0 | 0,4 |
| Российский национальный исследовательский университет им. Н. И. Пирогова | 3,9 | 0,5 |
| Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова | 8,3 | 1,0 |
| Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова | 12,1 | 2,3 |
| Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова | 2,9 | 0,4 |
| Казанский государственный медицинский университет | 2,9 | 0,5 |
| Сибирский государственный медицинский университет | 2,7 | 0,5 |
| Волгоградский государственный медицинский университет | 2,0 | 0,3 |
| Казанский федеральный университет | 4,2 | 0,6 |
| Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова | 6,8 | 0,8 |

ЧИСЛО ПУБЛИКАЦИЙ РОССИЙСКИХ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ, ИНДЕКСИРУЕМЫХ В SCOPUS, 2013-2017

| Университет | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | ВСЕГО |
|--|------|------|------|------|------|-------|
| Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова | 287 | 316 | 391 | 822 | 1263 | 3079 |
| Российский национальный исследовательский университет им. Н. И. Пирогова | 255 | 305 | 404 | 619 | 788 | 2371 |
| Первый Санкт-Петербургский медицинский университет им. акад. И. П. Павлова | 94 | 119 | 138 | 247 | 263 | 861 |
| Приволжский исследовательский медицинский университет (НижГМА) | 126 | 109 | 135 | 156 | 156 | 682 |
| Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова | 94 | 122 | 93 | 201 | 238 | 748 |
| Северо-Западный государственный университет им. И. И. Мечникова | 71 | 90 | 93 | 194 | 249 | 697 |
| Казанский государственный медицинский университет | 83 | 88 | 120 | 151 | 206 | 648 |
| Сибирский государственный медицинский университет | 62 | 82 | 99 | 174 | 214 | 631 |
| Волгоградский государственный медицинский университет | 74 | 84 | 83 | 114 | 120 | 475 |

XXIII ежегодная научная сессия Института фармакологии им. А.В. Вальдмана

30 и 31 января состоялась XXIII сессия Института фармакологии им. А.В. Вальдмана. Успешный опыт проведения совместных научных сессий с НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой и Научно-клиническим центром анестезиологии и реаниматологии позволил собрать в стенах зала Ученого совета более 100 участников. Среди них было много представителей ЛПУ города, в том числе врачей хосписов, оказывающих паллиативную помощь онкологическим больным. В этом году впервые была организована прямая онлайн-трансляция конференции.



Открытие конференции. Выступает главный внештатный специалист Санкт-Петербурга по паллиативной помощи З.А. Софиева



Пленарная лекция члена-корреспондента РАН М.М. Галагудзы

Научная сессия была посвящена знаменательному событию – 120-летию кафедры фармакологии. Рабочая программа первого дня началась с приветственного слова Почетного доктора ПСПбГМУ, почетного президента Российского научного общества фармакологов, академика Дмитрия Александровича Харкевича.

«От всей души приветствую коллектив Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова и поздравляю фармакологов Университета со 120-летием кафедры фармакологии!

В моей жизни ваш Университет занимает особое место. В 1945 году я стал студентом 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, избрав медицину своей профессией, следуя по стопам своего деда Дмитрия Оскаровича Отта, который был директором Женского медицинского института с 1899 по 1905 год. При нем ЖМИ стал государственным образовательным учреждением, права женщин-врачей были приравнены к правам врачей-мужчин.

С 3 курса я увлекся фармакологией в значительной степени благодаря личности выдающегося ученого-фармаколога, заведующего кафедрой фармакологии 1 ЛМИ Василия Васильевича Закусова, который стал моим Учителем в науке и преподавании, а также другом и наставником.

В 1955 году вслед за ним по его приглашению я переехал в Москву, где работал в Институте фармакологии и химиотерапии, которым он руководил, а с 1964 года в течение 34 лет возглавлял кафедру фармакологии Первого Московского медицинского института имени И.М. Сеченова.

Несмотря на то, что я давно проживаю в Москве, для меня Ленинград – Санкт-Петербург остается любимым городом, а Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова – незабываемой Alma mater.

Кафедра фармакологии Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова имеет славную историю, ей есть чем гордиться. Нынешнее поколение успешно продолжает славные традиции ленинградской школы фармакологов и чтит память своих учителей.

Я желаю всем фармакологам Университета новых достижений в учебной, научной и лечебно-консультативной деятельности!»

Участников сессии приветствовали сопредседатели пленарного заседания: ректор ПСПбГМУ, академик С.Ф. Багненко; проректор по научной работе, академик Ю.С. Полушин; директор НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой, профессор Б.В. Афанасьев и директор Института фармакологии им. А.В. Вальдмана, профессор Э.Э. Звартау.

Первый день научной сессии был открыт региональной конференцией «Актуальные вопросы паллиативной помощи», которая началась с доклада Г.Р. Абузаровой об актуальных проблемах паллиативной помощи в РФ и результатах многоцентрового открытого рандомизированного исследования таблеток морфина гидрохлорида в сравнении с инъекционным морфином. Советник гендиректора ФГУП «Московский эндокринный завод» Л.В. Шершакова рассказала о реализации плана мероприятий и повышении доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях. Серию докладов продолжил заведующий лабораторией клинической фармакологии и терапии боли Института фармакологии им. А.В. Вальдмана, доцент кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины М.В. Пчелинцев, представивший данные анализа потребления сильных опиоидов и трамадола в рамках льготного лекарственного обеспечения граждан в Санкт-Петербурге в 2017 году и говоривший о возможности терапии хронического болевого синдрома и прорывной боли у онкологических пациентов.

Ассистент кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины Университета М.И. Баранова представила новые данные о нормативно-правовом регулировании применения наркотических средств и психотропных веществ в медицинских и научно-исследовательских целях. Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Санкт-Петербурга З.А. Софиева рассказала о клинических аспектах коррекции хронического болевого синдрома. Врач-анестезиолог клиники НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой, научный сотрудник лаборатории клинической фармакологии и терапии боли отдела нейрофармакологии Института фармакологии им. А.В. Вальдмана Е.В. Гончарова представила данные о механизмах развития и клинических проявлениях толерантности к опиоидным анальгетикам при лечении боли. Интересные результаты своих клинических наблюдений о накомном применении анальгетиков для лечения боли периферического генеза представил участникам конференции врач-анестезиолог из Таллина (Эстония), специалист по лечению боли одной из эстонских клиник Ю.А. Колесников. Работу первого дня конференции закрыл доклад руководителя отдела анестезиологии НКЦ анестезиологии и реаниматологии, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии К.Н. Храпова о подходах к послеоперационному обезболиванию при операциях тотального эндопротезирования коленного и тазобедренного суставов.

Второй день сессии начался с традиционного ежегодного отчета заместителя директора Института фармакологии им. А.В. Вальдмана Е.А. Блохиной о работе Института за 2018 год, в котором в очередной раз были представлены высокие наукометрические показатели его. По сравнению с 2017 годом, в отделе нейрофармакологии был отмечен их рост. По результатам данных отчета, отделы и лаборатории Института успешно работают над выполнением исследований в рамках текущих тем госзаданий.

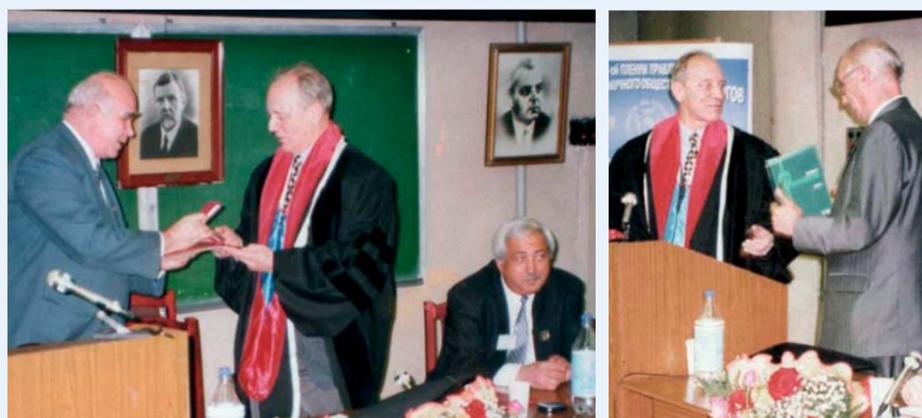
По результатам данных отчета, отделы и лаборатории Института успешно работают над выполнением исследований в рамках текущих тем госзаданий

На пленарную сессию был приглашен член-корреспондент РАН, профессор М.М. Галагудза, представивший доклад «Экспериментальные исследования на животных в эпоху трансляционной медицины: какими им быть?». В нем освещались вопросы проведения качественных экспериментальных исследований на животных.

На заседании в рамках симпозиума «На пути к 125-летию: будущие лидеры» с результатами своих работ выступили молодые сотрудники лабораторий Института фармакологии им. А.В. Вальдмана, кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины. Свои работы «Эффективность капта-опиоидных антагонистов при экспериментальном моделировании хронического болевого синдрома» и «Анальгетическая активность в орофациальном тесте нового 5-HT_{2a}-антагониста соединения РУ-31» также представили коллеги из Волгограда Н.В. Елисеева и К.Т. Султанова, работающие под руководством академика РАН, заслуженного деятеля науки РФ, профессора, заведующего кафедрой фармакологии и биоинформатики Волгоградского медицинского университета А.А. Спасова.

Двухдневная сессия была завершена симпозиумом «На пути к 125-летию: перспективные направления научных исследований Института», в которой приняли участие руководители подразделений Института и кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины с докладами о результатах проделанной работы в подразделениях и планах на ближайшие пять лет. Выступали заведующий лабораторией клинической фармакологии аддитивных состояний Института фармакологии им. А.В. Вальдмана, профессор Е.М. Крупицкий совместно с ведущим научным сотрудником лаборатории клинической фармакологии аддитивных состояний Е.А. Блохиной; руководителем отдела психофармакологии Института фармакологии им. А.В. Вальдмана И.В. Белозерцева совместно с ведущим научным сотрудником лаборатории экспериментальной фармакологии аддитивных состояний А.Ю. Беспаловым; руководителем отдела нейрофармакологии А.Ю. Соколов; руководителем отдела фармакоэпидемиологии и биомедицинской статистики Е.В. Вербицкая; заведующий кафедрой клинической фармакологии и доказательной медицины А.С. Колбин.

Планы намечены, движемся вперед, к 125-летию!



Церемония присуждения академику Дмитрию Александровичу Харкевичу звания Почетного доктора СПбГМУ

Т.С. Ярославцева,
ученый секретарь
Института фармакологии им. А.В. Вальдмана



Диана Владимировна Невзорова, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения РФ, председатель правления Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи, заместитель директора «Научно-практического клинического центра диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы», главный врач «Первого Московского Хосписа им. В.В. Миллионщикова» Департамента здравоохранения Москвы.

Паллиативная медицинская помощь в настоящий момент является активно развивающейся отраслью российского здравоохранения. С 2011 года она вошла в нормативное поле и стала отдельным видом медицинской помощи. В ноябре 2018 года Министерством здравоохранения РФ в Государственную думу

РФ внесен законопроект № 592287-7 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, расширяющий само ее понятие, делающий акцент на организацию обслуживания на дому, развитии амбулаторных служб, дневных стационаров, выдаче медицинских изделий на дом и, непосредственно, маршрутизации больного. Таким образом, изменения коснутся порядков оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению. Новой веткой развития амбулаторной службы паллиативной медицинской помощи является организация помощи пациентам, получающим респираторную поддержку на дому.

Согласно изменениям, вносимым в закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», паллиативная медицинская помощь будет подразделяться на первичную и специализированную. Таким образом, нуждающиеся в паллиативной помощи пациенты смогут получить ее в рамках специализированной помощи (на койках хосписа, в отделениях сестринского ухода, в отделениях паллиативной медицинской помощи или выездными патронажными службами), а также в рамках иных видов помощи, например, первичной медико-санитарной помощи. Иными словами, все организации, которые оказывают помощь тяжелобольным неизлечимым пациентам, признанным нуждающимся в паллиативной

медицинской помощи, обязаны ее оказать в рамках своих услуг. Это и психологическая поддержка, и, если требуется, консультирование по вопросам обезболивания. В случае если специалисты не справляются с тягостными симптомами или пациенту требуется специализированная паллиативная медицинская помощь, для ее получения он направляется в отделение паллиативной медицинской помощи или в отделение сестринского ухода. Он также может находиться под наблюдением выездных патронажных служб или кабинетов паллиативной медицинской помощи.

Сегодня паллиативная медицинская помощь оказывается на двух профилях коек: это койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода (при наличии лицензии). В настоящий момент в России развернуто более 13 тысяч коек паллиативной медицинской помощи, функционируют более 250 выездных патронажных служб и более 800 кабинетов паллиативной медицинской помощи. Всего паллиативную медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях получило более 600 тысяч взрослых пациентов. Я думаю, что у нас нет никаких причин для задержки развития этого направления в стране, мы получаем мощную поддержку со стороны Министерства здравоохранения РФ и правительства страны.

Для получения паллиативной медицинской помощи пациенту или его родственникам необходимо обратиться к врачу-онкологу или участковому терапевту, которые могут выдать направление на госпитализацию или в амбулаторную службу паллиативной медицинской помощи субъекта РФ (по месту жительства пациента).

Если речь идет о жителе Москвы, существует координационный центр Многопрофильного центра паллиативной помощи Департамента здравоохранения Москвы, в который по любому из каналов связи можно подать документы и получить консультацию.



Гузель Рафаиловна Абузарова, руководитель центра паллиативной помощи онкологическим больным Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена.

Клинические рекомендации при хроническом болевом синдроме (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, были утверждены на II конференции с международным участием Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи «Развитие паллиативной помощи взрослым и детям» в Москве 1 декабря 2016 года. Мероприятию предшествовало длительное согласование документов в Министерстве здравоохранения РФ. Созда-

ние и утверждение клинических рекомендаций состоялось при непосредственной поддержке профессиональных медицинских организаций: Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи, Ассоциации междисциплинарной медицины, Общества специалистов доказательной медицины, Российского научного медицинского общества терапевтов.

Клинические рекомендации содержат несколько разделов: общие вопросы (термины и понятия), диагностика боли, лечение болевого синдрома, приложения, в которых содержится важная информация о том, как правильно оформить медицинскую документацию по оценке болевого синдрома. Несмотря на то, что приложения к рекомендациям расположены в их завершающей части, данный раздел особенно важен: контролирующие органы (Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения) проверяют соответствие записей в историях болезни или амбулаторных картах паллиативных пациентов с тем, что прописано в клинических рекомендациях. Например, если врач делает запись, что пациент

жалуется на боль, он должен правильно оценить боль по специальной шкале и обязательно внести это в карту пациента. Скоро это будет обычной практикой, как измерение артериального давления на приеме у терапевта.

Нельзя не упомянуть о таком разделе в клинических рекомендациях, как лекарственная терапия. Самое главное в паллиативной помощи – применять неинвазивные лекарственные средства, то есть избегать инъекций, а также применять неинвазивные препараты, не дожидаясь, когда боль будет нестерпимой, с опережением болевого пика, по схеме, прописанной врачом. Первая ступень терапии боли – неопиоидные анальгетики. На втором уровне могут быть использованы слабые опиоидные препараты, или сильные, но в малых дозах. Третья ступень терапии предполагает применение сильнодействующих опиоидных препаратов, которые назначают пациентам в индивидуально подобранной дозе с учетом их переносимости.

Огромную помощь в подготовке клинических рекомендаций нам оказал профессор Эдвин Эдуардович Звартау. Под его руководством было проведено непростое исследование по препарату (бупринофин + налоксон), который уже зарегистрирован и производится Московским эндокринным заводом Л.В. Шершакова.

В наших планах – расширение показаний к его применению – лечение не только острой, но и хронической боли, чтобы применять его в паллиативной помощи.

Также продолжить создание образовательных программ для врачей, медицинских сестер, волонтеров и родственников пациентов, создать Федеральный центр паллиативной помощи на базе Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, а также разработать новые препараты для терапии боли в тесном сотрудничестве с кафедрой фармакологии Института фармакологии им. А.В. Вальдмана Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

Приглашаем к участию!

28 мая в аудитории №5 (корпус 4) состоится конференция «Развитие реконструктивно-восстановительного направления в челюстно-лицевой хирургии с применением микрохирургических технологий в XX–XXI веке».

Организаторы: кафедра стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии; региональное отделение Общероссийской общественной организации «Общество специалистов в области челюстно-лицевой хирургии» в Санкт-Петербурге; секция пластической хирургии Пироговского хирургического общества Санкт-Петербурга.

Более подробную информацию вы можете найти на сайте СПбГМУ www.1spbgmu.ru



Поздравляем!

19 февраля на очередном заседании Санкт-Петербургского научного общества урологов им. С.П. Федорова профессор кафедры урологии Университета, заслуженный деятель науки РФ Владимир Николаевич Ткачук был награжден памятной медалью, приуроченной к 150-летию со дня рождения С.П. Федорова – основателя и первого председателя Российского общества урологов.

Первое в России и второе в мире урологическое общество было организовано в 1907 году в Санкт-Петербурге. Профессор С.П. Федоров, выдающийся ученый-новатор, внесший неоценимый вклад в хирургию и урологию, работал в ВМА им. С.М. Кирова. Награду В.Н. Ткачуку вручил начальник кафедры урологии академии, профессор В.В. Протошак. В своей речи он отметил, что профессор В.Н. Ткачук, уже более 40 лет руководящий городским обществом урологов, носящим имя своего основателя, является одним из ведущих специалистов нашей страны и пользуется заслуженным авторитетом не только в России, но и за рубежом.

Коллектив кафедры урологии с курсом урологии с клиникой, а также НИЦ урологии, правление Санкт-Петербургского научного общества урологов им. С.П. Федорова сердечно поздравляет Владимира Николаевича с полученной наградой.

Междисциплинарный семинар «Реабилитация больных с нарушением функций тазовых органов»

21 февраля состоялся научно-практический семинар «Реабилитация больных с нарушением функций тазовых органов», на котором свои доклады представили специалисты в области урологии, неврологии, реабилитации и организации здравоохранения. В мероприятии принимали участие как клинические ординаторы и аспиранты, так и практикующие врачи, занимающиеся вопросами реабилитации – всего более 60 человек.



Профессор кафедры урологии с курсом урологии с клиникой им. акад. И.П. Павлова, профессор С.Х. Аль-Шукри, отметивший важность и актуальность рассматриваемой проблемы, находящейся на стыке многих специальностей, и пожелав участникам плодотворной работы.



С докладом выступает доцент кафедры физических методов лечения и спортивной медицины А.А. Шмонин



Профессор кафедры урологии с курсом урологии с клиникой им. акад. И.П. Павлова, профессор С.Х. Аль-Шукри, отметивший важность и актуальность рассматриваемой проблемы, находящейся на стыке многих специальностей, и пожелав участникам плодотворной работы.

Семинар открыл заведующий кафедрой урологии с курсом урологии с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, профессор С.Х. Аль-Шукри, отметивший важность и актуальность рассматриваемой проблемы, находящейся на стыке многих специальностей, и пожелав участникам плодотворной работы.

Первым прозвучал доклад доцента кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО ПСПбГМУ А.А. Шмонина, посвященный физической и реабилитационной медицине при нарушениях тазовых функций. Были даны четкие определения по всем реабилитационным специальностям в России и в мире, показан принцип работы международной классификации функционирования. Особое внимание было уделено необходимости взаимодействия врача-реабилитолога с врачами других специальностей.

Доклад профессора кафедры урологии с курсом урологии с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова И.В. Кузьмина был посвящен проблеме реабилитации больных с дисфункциями нижних мочевых путей. Им были подробно изложены вопросы патогенеза, диагностики и лечения нарушенного мочеиспускания. Особое внимание в докладе было уделено роли ботулинотерапии, физиотерапии и периодической катетеризации в реабилитации пациентов нейроурологического профиля.

В докладе профессора кафедры урологии с курсом урологии с клиникой Университета Р.Э. Амдия были затронуты вопросы реабилитации больных с недержанием мочи после радикальной простатэктомии. Известно, что это одно из наиболее частых осложнений в послеоперационном периоде. Докладчик подробно остановился на причинах его развития. В докладе были приведены результаты лечения, проведенные в клинике урологии, с использованием консервативных и

оперативных методов: медикаментозной терапии, тибальной нейромодуляции, тренировки и электростимуляции тазовых мышц, магнитотерапии, slingовой уретропексии.

Большой интерес и оживленную дискуссию вызвало выступление научного сотрудника НИЦ урологии НИИ хирургии и неотложной медицины Университета Н.О. Кротовой, которое было посвящено возможностям метода биологической обратной связи в реабилитации больных с недержанием мочи. Метод имеет большой спектр показаний в урологии, а использование его с помощью портативных индивидуальных приборов позволяет сократить затраты времени медперсонала и пациента. Докладчик наглядно продемонстрировала эффективность его применения у больных с недержанием мочи независимо от причин его возникновения и пола пациентов.

Заключительный доклад был посвящен особенностям индивидуальной программы реабилитации у больных с тазовыми дисфункциями. Доцент кафедры организации здравоохранения медико-социальной экспертизы и реабилитации Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов М.А. Севастьянов обратил внимание участников семинара на правовые аспекты выделения технических средств реабилитации (ТСР) по индивидуальным программам реабилитации у пациентов с тазовыми дисфункциями, а также говорил об особенностях финансирования данных программ.

Все отметили высокий уровень докладов, важность междисциплинарного взаимодействия и большую пользу подобных конференций для практической работы.

Коллектив кафедры урологии с курсом урологии с клиникой им. акад. И.П. Павлова и НИЦ урологии

Зарисовки о стажировке

С января 2019 года началась моя стажировка в одном из американских университетов – Boston University. Об этом я буду время от времени рассказывать на страницах «Научного обозрения», а также в соцсетях.

Я окончила Волгоградский медицинский университет в 2010 году, затем переехала в Санкт-Петербург для прохождения интернатуры по специальности «психиатрия» (с 2010 по 2011 год) и ординатуры по специальности «психиатрия-наркология» (с 2011 по 2013 год) в НИПНИ им. В.М. Бехтерева. В настоящее время я являюсь научным сотрудником лаборатории клинической фармакологии аддиктивных состояний Института фармакологии им. А.В. Вальдмана Первого СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.



Моя первая стажировка проходила в Yale University и длилась 9 месяцев. В результате я поняла, что научный метод – это один из самых привлекательных и верных инструментов познания. Я обучилась эпидемиологии, статистическим методам исследования, училась критически мыслить и приняла участие в создании и воплощении своего первого научного проекта. Этот опыт показал мне, что я очень многого не знаю, и мне предстоит изучить большое количество полезной и актуальной информации. После завершения стажировки в Yale University я решила, что хочу продолжить обучение в сфере общественного здоровья и надо искать грант на стажировку в Америку. Однако работа и новые научные проекты меня поглощали, и мысли о стажировке ушли на второй план.

Спустя 6 лет после двух неудачных попыток я, наконец, получила письмо с одобрением заявки для прохождения повторной стажировки по программе для ученых в области наркологии.

Длительность моей стажировки в Boston University составит 12 месяцев. В течение этого времени я буду анализировать собранные в России данные и заниматься написанием статей по теме стигматизации людей, живущих с ВИЧ-инфекцией и употребляющих наркотические вещества. Мои руководителями выступили Джеффри Самет и Карстен Лунзе. Оба ментора – врачи, которые занимаются научной работой в области ВИЧ инфекции и наркомании. Кроме того, в рамках моей стажировки я взяла курс по наркологии, однако предмет преподается не с точки зрения клинициста, а с точки зрения эпидемиологии, то есть мы изучаем влияние социальных, медицинских и организационных факторов на проблему употребления различных психоактивных веществ (ПАВ). Каждую неделю я посещаю различные клинические подразделения для того, чтобы ознакомиться с тем, как на деле выглядит

модель организации медицинской помощи для людей с проблемами зависимости от ПАВ и сопутствующими заболеваниями.

Моей основной целью является получение совместного гранта Российского фонда фундаментальных исследований и Национальных институтов здравоохранения США для продолжения международных научных исследований в области наркологии и ВИЧ-инфекции. Поэтому я обучаюсь на курсах по профессиональному развитию, где обучают таким навыкам, как составление заявки на грант, научной коммуникации и тому, как успешно и без потерь соблюдать баланс между работой и личной жизнью.

Мне кажется, что если вам выпадает шанс учиться и заниматься тем, что действительно интересно, да еще и на международных и мультидисциплинарных площадках, то его нельзя упускать.

Своим опытом и впечатлениями о стажировке я делюсь в соцсети на YouTube канале – Dead Scientist Society. Его название не случайно. Во время перелета из Санкт-Петербурга в Бостон я посмотрела фильм «Общество мертвых поэтов» с Робинем Уильямсом. Для меня это фильм о жажде жизни, где любопытство и отсутствие страха перед новым и непонятным – это и есть ключи к успеху. В науке эти качества особенно ценны. Если вам любопытно узнать «а как там у них за океаном» и вы не боитесь выйти за существующие рамки, то добро пожаловать ко мне на канал, где, я надеюсь, вы найдете что-то полезное для себя, вас увлечет мир науки и вы наконец-то составите заявку для получения гранта на стажировку.

М.В. Ветрова,
научный сотрудник лаборатории клинической фармакологии аддиктивных состояний Института фармакологии им. А.В. Вальдмана

Еще раз о стажировке

Локальный комитет Национального союза студентов медицины (НССМ) – официального представителя медицинских студентов РФ в IFMSA (International Federation of Medical Students Associations), IADS (International Association of Dental Students), IPSF (International Pharmaceutical Students Federation) в ПСПбГМУ предоставляет возможность каждому студенту пройти медицинскую стажировку в зарубежной стране!



В первую очередь, это проведенное с пользой время, получение бесценного опыта, незабываемые впечатления и сертификат международного образца. Для того чтобы поехать на практику, необходимо пройти тестирование, которое регулярно проводится комитетом. Помимо стажировок, мы организуем различные мероприятия научно-популярного формата, а также помогаем приезжающим по программе обмена в Санкт-Петербург студентам освоиться в городе и посетить самые интересные места. Абсолютно каждый может принять участие в практике, улучшить свой английский и приобрести друзей со всех уголков мира!

Ознакомьтесь со списком стран на 2019 год: Сербия, Македония, Турция, Польша, Черногория, Италия, Германия, Словения, Тайвань, Бразилия, Аргентина, Мексика, Хорватия, Болгария.

Подписывайся на группу Локального комитета ВКонтакте, чтобы быть в курсе последних новостей: vk.com/msspbpmu
Don't miss the boat!



Санкт-Петербургский медицинский бал

17 февраля в праздничном концертном зале ГУМРФ им. адм. С.О. Макарова состоялся Санкт-Петербургский медицинский бал, посвященный 75-й годовщине полного снятия блокады Ленинграда. В нем приняли участие студенты, ординаторы, педагоги из семи медицинских университетов города. Бал создавала команда организаторов ПСПбГМУ и СПбГПМУ.

«До реки не дойти, не пробить нам ряды...
Подкрепления нет... Все уже полегли...» –
Так стоил офицер в предсмертном бреду,
Зажимая ладонью рану свою.
Зацепило осколком вражьей гранаты.
«Ну, что же так медлят? Стреляйте, ребята...»
А вокруг никого, только гул канонады,
Поле погибших солдат... И фашистские танки.
Молодые и сильные братья, сыны
Родину-мать ценой жизни спасли,
А офицер, стиснув зубы, сражается!
Боль не сломила! Вперед прорывается!
«Вот, получи! Фашистская морда!
Вам от меня и всего батальона!»
Метко закинул гранату боец,
Танк подорвало, машине конец.
Но вдруг... из дыма завесы... они с автоматами
Что-то кричали фашистскими матами.
И длинная очередь... без прекращения...
Пал офицер... Навсегда. Без движения...

Подготовка этого мероприятия началась еще в октябре 2018 года, когда состоялась регистрация пар, которые на протяжении полугодия еженедельно посещали репетиции под руководством обаятельного хореографа, студентки 2 курса СПбГПМУ А. Шиловой. Было подготовлено более 40 пар, которые и приняли участие в торжественном событии.

Помимо подготовки танцев, которых в программе было четыре (полонез, венский вальс, ча-ча-ча, квикстеп), команда организаторов провела для участников различные конкурсы и мастер-классы. Одним из них стал литературный конкурс на тему Великой Отечественной войны. Победителями стали: Д. Яковенко, студентка СПбМСИ (I место); С. Демидов, курсант ВМА им. С.М. Кирова (II место); М. Матушевская, студентка СПбГПМУ (III место). Почетными грамотами были награждены: студентки 5 курса лечебного факультета ПСПбГМУ Е. Корнилова, К. Глозман; клинический ординатор кафедры неврологии и мануальной медицины ФПО ПСПбГМУ А. Артемова; студент 6 курса лечебного факультета ПСПбГМУ А. Ванин; курсант 4 курса факультета подготовки врачей для воздушно-космических сил ВМА им. С.М. Кирова М. Иванов; студентка 2 курса лечебного факультета СЗГМУ им. И.И. Мечникова А. Бычкова.

Традиционным было проведение конкурса «Король и Королева бала», без которого невозможно любое подобное мероприятие. По результатам голосования лучшей стала пара Е. Грома и А. Бута из СПбГПМУ.

На медицинский бал мы пригласили ветеранов Великой Отечественной войны, детей блокадного Ленинграда, тружеников тыла. Атмосфера завораживала: дамы в прекрасных платьях, кавалеры в костюмах, блистали медали и ордена на груди ветеранов, звучала музыка военных лет. Участники приглашали и самих ветеранов. Бал состоял из трех актов, но пролетел как один миг.

Эти приятные воспоминания о бале навсегда останутся в сердце каждого, кто побывал на нем. И пусть память о событиях Великой Отечественной и о блокадном Ленинграде живет в веках.



Е. Корнилова,
5 курс, лечебный факультет

Я все смогу – я профессионал

С середины сентября 2018 года в течение нескольких месяцев проходили регистрация участников и отборочные туры всероссийской олимпиады нового формата для студентов различных специальностей «Я – профессионал». Задания составляли эксперты ведущих российских вузов и крупнейших компаний страны. Победители олимпиады получили денежные призы, а также имели льготы при поступлении в ординатуру и аспирантуру. В этом году в первом этапе олимпиады от нашего Университета приняли участие 192 студента. Результаты олимпиады будут объявлены позднее.



С 30 января по 3 февраля на территории одного из санаториев Московской области для участников олимпиады была организована зимняя медицинская школа Sechenov.Pro. В ней приняли участие более ста студентов медицинских вузов, завершающих свое обучение по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» и «Фармация». От ПСПбГМУ в зимней школе приняли участие 10 человек, пять от лечебного и стоматологического факультетов.

«Для меня Sechenov.pro – первое мероприятие подобного рода. Благодаря всех организаторов, а также мой любимый Университет за возможность посетить эту школу. Она мне напомнила молодежный медицинский форум: вокруг тебя – множество активных и целеустремленных студентов, интересные мероприятия, огромное количество информации, но акцент сделан на практическом применении знаний. Спикеры делились своим жизненным опытом, у каждого из них получилось мотивировать участников. Я осознала, что живу в веке возможностей: вся информация доступна, огромное количество проектов, в которых можно реализовать себя, бесконечное поле развития и профессионального роста».

Д. Кошкарлова, 5 курс, лечебный факультет

«В зимней школе я принимала участие впервые и могу сказать с уверенностью, что если бы не заканчивала наш Университет в этом году, то обязательно бы поехала еще. Это было незабываемо! Каждый студент нашел для себя полезную информацию и смог задать любые интересующие его вопросы ведущим экспертам. Зимняя школа – это великолепная возможность для тех, кто определяется с дальнейшим направлением своей профессиональной деятельности. Ежедневно у нас проходило

много мероприятий: медицинский квест, интеллектуальные игры, открытые диалоги с разными спикерами, тренинги, семинары, интерактивы, выбор лучшего студента и еще много интересного. Делегация из нашего Университета выиграла все награды, потому что Первый мед – всегда первый! Я благодарна организаторам за то, что они сделали для нас».

Н. Вторникова, 6 курс, лечебный факультет

«Выступившие спикеры перед нами, очень вдохновили и впечатлили участников. Истории, рассказываемые успешными взрослыми людьми, обладают определенной силой, которая оказывает сильное воздействие на наш неопытный студенческий мозг. Предложенные тренинги были интересными».

А. Погорельцев, 5 курс, стоматологический факультет

«Для меня олимпиада – это новый этап в обучении, новый стимул, особенно для нас, будущих выпускников. Первый этап, заочный, охватывающий знания всех пройденных дисциплин, показал, есть ли пробелы в каких-то областях. Зимняя школа – очень яркий мотивационный толчок в ближайшее и отдаленное будущее, а также общение с новыми людьми смежных специальностей из разных городов и университетов. Заключительный этап в формате аккредитации – хорошая тренировка, которая показала, что не так уж она и страшна, как многие думают».

Т. Дубровина, 5 курс, стоматологический факультет

12 и 13 февраля на базе Центра информационных образовательных технологий ПСПбГМУ состоялся заключительный (очный) этап олимпиады, в котором приняли участие 32 человека из различных регионов России по направлениям «Лечебное дело», «Педиатрия» и 18 человек по направлению «Стоматология».

Испытания претендентов по направлениям «Лечебное дело», «Педиатрия» включали в себя четыре станции: «Базовый реанимационный контроль», «Сбор анамнеза на первичном амбулаторном приеме», «Внутривенная инъекция», «Экстренная медицинская помощь». Станции по направлению «Стоматология»: «Инфильтрационная анестезия», «Герметизация фиссур», «Снятие силиконового оттиска», «Удаление постоянного зуба». Участники демонстрировали свои практические умения на фантомах под пристальным взглядом беспристрастного жюри, оценивающего правильность исполнения задания по чек-листам.

Приятно отметить, что почти все участники олимпиады справились со своими заданиями и с честью выходили из затруднительных положений.

В июле этого года всех выпускников медицинских вузов страны ждет аккредитация и последующая практика в качестве дипломированных специалистов. Олимпиада «Я – профессионал» – это отличная возможность проверить свои силы перед выпускными экзаменами и реализоваться в близкой себе специальности.

Организационный комитет

Эх, Масленица

Возобновляя добрую традицию, 7 марта на пятаке возле столовой профсоюзная организация обучающихся совместно со СМО «Диоген» провела праздничные мероприятия, посвященные проводам зимы.

В этом году вкусными блинами студентов угощали проректор по учебной работе, профессор А.И. Яременко; проректор по воспитательной работе, профессор А.А. Потапчук; декан педиатрического факультета Е.В. Семенова и председатель профсоюзной организации М.Ш. Вахитов. В ожидании фирменных блинов от администрации, студенты вместе с бойцами отряда танцевали, водили хороводы, пели песни, перетягивали канат и отгадывали загадки.

Замерзшие, но очень довольные, в сбившихся набор шапках, ребята смеялись и пили чай. Холод не помешал стать празднику ярким и запоминающимся. Согрели вкусные горячие блинчики, близость друзей и однокурсников. В такие моменты каждый по-настоящему понимает свою принадлежность к этой большой и дружной семье, каждый счастлив, ведь пришла весна.

М. Бондаренко,
5 курс, лечебный факультет



Колокола памяти

В 75-летнюю годовщину снятия блокады Ленинграда в медицинском училище Института сестринского образования состоялась IV научно-практическая конференция студентов «Честь. Доблесть. Слава: Подвиг и Возрождение. Борьба за жизнь и здоровье людей ленинградскими медиками в 1940–1950 годы».



– Что это? Ты слышишь?
– Это колокола.
– Колокола памяти – торжественно декларирует студент Данила Асанов.

В начале конференции с напутственным словом к ребятам обратилась директор медицинского училища И.С. Просветова. Воспоминаниями о своей студенческой юности в 1 ЛМИ в 1958 году поделился старейший преподаватель училища М.Г. Иогансен, родившийся в блокадном Ленинграде: «Нас учили замечательные люди и прекрасные врачи, всегда готовые прийти на помощь,

поддержать». В 1980-е годы Михаил Георгиевич был награжден почетным знаком «Изобретатель СССР» за разработку лекарственного средства.

Большой интерес вызвал доклад студенток А. Студенниковой и Л. Газарян, посвященный жизни и деятельности выдающегося гистолога, профессора Ш.Д. Галустяна. Увлекательным был доклад К. Непрядовой о вкладе православных священнослужителей в оборону Ленинграда. На основе анализа литературы и уникальных архивных документов докладчику удалось установить данные биографий 12 священников, удостоенных медали «За оборону Ленинграда».

Несколько докладов были посвящены публицистическим материалам военных и первых послевоенных лет. Г. Кахарманова и А. Гвоздева, продолжив работу своих предшественниц, составили аннотации к статьям газеты «Ленинградская правда» за 1941 и 1944 годы, посвященным работе медицинских сестер. В номере газеты от 1 ноября 1941 года была статья о работе дружины Кировского района, возглавляемой Наташей Набатьевой. Фильм «Фронтовые подруги» вышел на экраны ленинградских кинотеатров в мае 1941 года и рассказывал о командире Кировской дружины Красно-го Креста. В роли Н. Набатьевой снялась советская киноактриса Зоя Федорова.

Студентки К. Кустовская, А. Гаджимурадова, А. Абасова посвятили свои доклады анализу материалов газеты «Пульс» за 1941, 1946 годы и период с 1950 по 1956 год. На экране замелькали фотографии газетных публикаций, посвященных замечательным медсестрам больницы Эрисмана, работавшим в 1950-е годы: Р.В. Павловой (фронтовая медсестра, после окончания войны ставшая студенткой 1 ЛМИ); Е.К. Архутин (рентгенотехник, прошедшая всю войну); О.Р. Фитюлиной (с 1912 года непрерывно работавшая в поликлинике КДЦ клиники НКИЦ); А.И. Проворовой (с 1914 года работавшая в факультетской терапевтической клинике). Умению последней выхаживать тяжелых больных у нее учились и врачи. Она была награждена орденом Ленина. П.Д. Зуева, или тетя Паша, с 1908 года начала работу в Петропавловской больнице. В.И. Красильникова, или тетя Васюша, работала с 1905 года санитаркой и не покинула своего поста во время блокады. Упомянулось также много других имен и фамилий – это О.Д. Васильева, Н.К. Шкинунова, Н.Л. Бедекер, А.М. Васильева, Е.С. Черкасова, З.И. Капустина. Изучив историческую литературу, узнав биографические подробности о медицинских сестрах, авторы составили их психологический портрет, придя к выводу, что их общими чертами являлись терпеливость, сострадание, умение поставить себя на место другого человека. «На медицинских сестрах держится Россия» – проникновенно читают стихи одной из медицинских сестер студентки В. Югова, Е. Ступненкова и А. Карака.

Хочется пожелать всем участникам конференции, чтобы первые шаги в науке стали началом долгого и увлекательного путешествия в мир открытий и знаний.

Л.Л. Газиева,
кандидат исторических наук, преподаватель высшей квалификационной категории
медицинского училища Института сестринского образования



Встреча профсоюзного бюро

8 февраля состоялась встреча представителей профсоюзного бюро обучающихся Университета с председателем Первичной профсоюзной организации Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова И.А. Алябиным.



Обсуждались актуальные вопросы профсоюзной работы среди молодежи, пути взаимодействия и сотрудничества, возможности проведения совместных мероприятий. Встреча прошла в дружеской обстановке, участники отметили важность обмена опытом для более эффективной работы профсоюзной организации.

Новости «СКИФ 1 Мг»

С октября по апрель, когда водные просторы покрыты льдом, у гребцов-академистов проходят соревнования на гребных эргометрах.



Наша студенческая команда успешно выступает во всех этапах Студенческой гребной лиги (СЛГ). После четвертого этапа женская команда ПСПбГМУ лидирует с суммой в 1490 очков в номинации «Командный кубок». На втором месте расположился Новгородский государственный университет (1222 очка), на третьем – Екатеринбургский институт физической культуры (1211 очков).

Мужская команда ПСПбГМУ после четвертого этапа на седьмом месте с суммой в 1226 очка, на шестом месте – СПбГУ (1261 очко). Лидирует БГТУ «Военмех» им. Д.Ф. Устинова (2241 очка), второе место – у Санкт-Петербургского горного университета (1990 очков), третье место занимает Михайловская военная артиллерийская академия (1850 очков).

В зимнем сезоне СЛГ участвуют 44 вуза из разных регионов России. Пятый этап стартовал 9 марта, финалы будут проходить с 29 по 31 марта. Первые старты на воде начнутся 10 мая.

Кафедра физического воспитания и здоровья

В добрый путь!



Все мы знаем, что получение высшего образования – важный этап в жизни каждого человека, и нам повезло, что мы прошли его именно здесь, в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. Пять с половиной лет назад мы стояли на пути самоопределения и надеемся, что все, кто дошел до этого дня, не пожалели о своем выборе.

Университет подарил нам множество возможностей для саморазвития и реализации не только в учебной и научной, но и общественной сфере, каждый мог найти здесь область для применения и развития своих способностей.

В первую очередь благодарим всех, кто инициировал и участвовал в создании состава лечебного факультета Университета отделения клинической психологии, ведь наша профессия неделима с представителями медицинского сообщества, и общение с врачами, наличие большого количества клинических баз расширили наши возможности.

Благодарим родителей не только за врожденные и генетически обусловленные наши особенности и способности, которые помогли в процессе обучения, но и за то, что верили и поддерживали нас на протяжении всего времени.

Признательность выражаем нашим преподавателям, ведь благодаря вам мы, так или иначе, проходили через все стадии принятия нашей профессии. Мы отрицали, а иногда и до сих пор отрицаем, что нам нужна личная терапия. Мы злились, когда что-то шло вразрез с нашими привычными представлениями. Мы торговались за оценки и не всегда выигрывали. Мы впадали в депрессию как минимум 2 раза за год. И, в конце концов, мы принимали и перенимали тот опыт и знания, которыми вы с нами делились. Спасибо вам за то, что были рядом и видели в нас не только студентов, но и личностей.

Обучение в группе было отдельной важной частью, ведь мы учились не только друг с другом, но и друг у друга. Психология учит нас осознанности и принятию себя, а именно тому, что мы есть и мы ценимы просто за то, что мы есть, поэтому каждый из нас может поблагодарить себя за то, что верил в себя, что прошел все трудности. Благодарим себя за то, что мы не бросали и не останавливались на достигнутом, за то, что мы отдавали и принимали помощь, за то, что пытались делать лучше не только для себя, но и для других, и за то, что мы это мы, и мы были собой все это время.

Мы получили множество полезных навыков, к примеру, не все знают, как получить справку о том, что нужно получить справку, или как поставить печать и подпись, если нужный специалист в отпуске. Мы учились договариваться, учились коммуникации со специалистами различных областей, найти понимание с которыми было порой труднее, чем с пациентами. Я думаю, что этот опыт нам пригодится в будущем. Мы стали взрослее, но не только благодаря процессам старения, но и благодаря Университету и преподавателям, мы учились у вас быть взрослыми.

Мы стали дипломированными специалистами. И теперь, когда на пути нам встретятся трудности, мы будем не просто людьми, не знающими, что делать, а будем дипломированными специалистами, не знающими, что делать, а это звучит гордо!

Выпускники отделения клинической психологии

Блестящий результат!

С 14 по 17 февраля в Уфе (Башкортостан) состоялся III Всероссийский чемпионат по кикбоксингу среди студентов медицинских и фармацевтических вузов РФ. Мероприятие проходило на базе Башкирского государственного медицинского университета, в рамках фестиваля «Физическая культура и спорт – вторая профессия врача». Организаторами выступили Башкирский государственный медицинский университет при поддержке Министерства молодежной политики и спорта Республики Башкортостан и Федерация кикбоксинга Республики Башкортостан.



На открытии чемпионата выступали министр по культуре и спорту республики и ряд высокопоставленных гостей. В чемпионате приняли участие около 200 спортсменов из 11 российских регионов. Женская сборная ПСПбГМУ по кикбоксингу блестяще выступила на чемпионате, проявив упорство, высокое мастерство, грациозную геометрию техники боя, показав тем самым упорную волю к победе. Наши спортсменки заняли первое командное место среди женщин. В копилку нашей сборной также добавилось шесть золотых, две серебряные и две бронзовые медали. Золотыми медалями за лучшую технику среди женщин были награждены Д. Заморина (3 курс, лечебный факультет), Д. Иванова (3 курс, стоматологический факультет), В. Шугля (3 курс, лечебный факультет), А. Мухина (2 курс, педиатрический факультет), А. Пасечник (выпускница ПСПбГМУ 2018 года), Т. Пономарева (2 курс, лечебный факультет).

Благодарим руководство Университета за предоставленную возможность принять участие в столь важном мероприятии.

А.А. Вейнбергер,
старший преподаватель кафедры физического воспитания и здоровья,
тренер команды по кикбоксингу