



# СПбГПМУ Педиатр



ГАЗЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА № 1 (55), 2019



Педиатры в блокаду. 75-летию освобождения Ленинграда посвящается...

Стр. 2



Педиатрический университет отметил свой день рождения

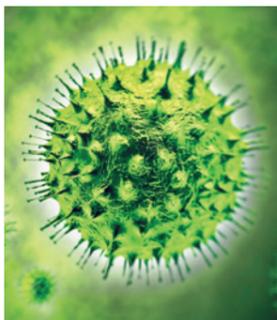
10 декабря в Культурном центре состоялся торжественный актовый день.

Стр. 3

В Педиатрическом университете провели уникальную операцию роженице с опухолью

14 января врачи провели уникальную операцию с применением методики баллонной окклюзии.

Стр. 5



Светлана Баннова: «Инфекционный мононуклеоз — это серьезная инфекция, но не страшная»

Стр. 6

Команда СПбГПМУ завоевала бронзу на универсиаде по анатомии человека



Стр. 7



Дорогие студенты!

25 января — день рождения российского студенчества — Татьянин день.

От всей души поздравляю Вас с этим светлым праздником!

Студенческое время — самая яркая и счастливая пора в жизни каждого человека. Сегодня Вы закладываете фундамент для уверенной поступи по жизни. Вам выпала высокая честь учиться в первом педиатрическом университете в мире. Ваше будущее во многом зависит от того, насколько эффективно Вы распорядитесь открывшимися перед Вами возможностями. В Санкт-Петербургском государственном педиатрическом университете созданы все условия для того, чтобы студенты могли получить действительно глубокие научные знания, практические навыки, заниматься творчеством, преуспеть в спорте, заниматься волонтерскими проектами, участвовать в международных, всероссийских конференциях и олимпиадах. Мы по праву гордимся своими студентами! Пусть Ваши студенческие будни будут богаты ценными знаниями и интересными событиями!

Примите мои самые теплые поздравления с этим замечательным праздником! Желаю Вам интересной учебы, верных друзей, новых открытий и ярких достижений в жизни. Помните, что будущее отечественной педиатрии — в Ваших руках! Пусть Ваша энергия будет направлена на создание лучшего будущего!

И.о. ректора СПбГПМУ,  
Д.О. Иванов

## Качество научной работы в СПбГПМУ подтверждено рейтингом сообщества «Диссернет»

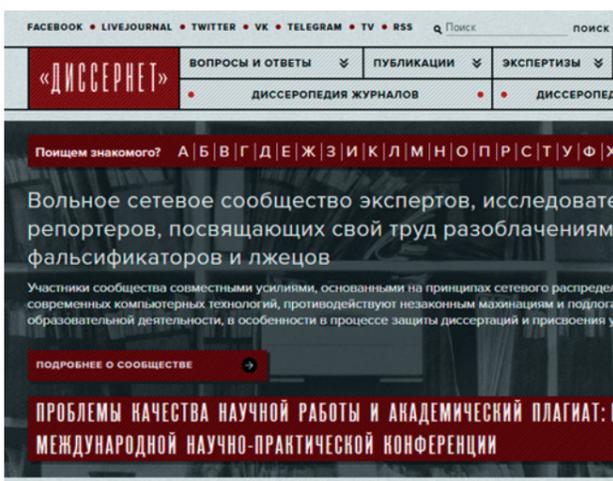
11 января в сети был опубликован антирейтинг медицинских образовательных и научных организаций, сотрудники которых защитили диссертацию с нарушением порядка использования заимствованного материала. СПбГПМУ оказался в конце списка с зафиксированным нарушением лишь в одной научной работе.

Подробный анализ подготовило сетевое сообщество «Диссернет», занимающееся противодействием незаконным махинациям и подлогам в области научной и образовательной деятельности.

В одном ряду в рейтинге с Педиатрическим университетом Санкт-Петербурга оказался Иркутский государственный медуниверситет, а последнее место в списке занял Смоленский государственный медуниверситет. В нем нарушений заимствования не зафиксировано.

Всего в рейтинге было рассмотрено 32 образовательные и научные организации.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет является одним из ведущих научных учреждений страны. По индексу Хирша (наукометрический показатель — прим. ред.) среди всех научных организаций России СПбГПМУ находится в ТОП-15, а среди медвузов — на 3-м месте. Инновации часто используются на практике. Так только за последний месяц в Педиатрическом университете были прооперированы роженицы с применением уникальной методики баллонной окклюзии, то есть бескровным методом.



# Педиатры в блокаду.

## 75-летию освобождения Ленинграда посвящается...

27 января 1944 года жители Северной столицы услышали новость, которую ждали с замиранием сердца долгих 900 дней: блокада Ленинграда снята. Вместе с ленинградцами в одном ряду боролся с врагом, голодом, болезнями и коллектив Ленинградского педиатрического медицинского института: врачи, преподаватели, студенты. Об институте в годы блокады и о вкладе педиатров в общую победу рассказала заведующая кафедрой гуманитарных дисциплин и биоэтики — Галина Львовна Микиртичан.



А. Ф. Тур на обходе в одной из клиник ЛПМИ со студентками Т. В. Капачинской и Б. Ф. Жуковой. 1942 г.

Когда началась война, она была неожиданной для сотрудников вуза. Буквально на следующий день был собран ученый совет, все сотрудники ЛПМИ приняли в нем участие. На заседании были определены первые задачи вуза, даны ответы на вопрос «Что делать?». Кроме того, остро стоял вопрос об эвакуации учебного заведения. Очень многие не хотели выезжать. Солидарна с сотрудниками была и руководитель вуза Юлия Ароновна Менделеева, которая возглавляла Педиатрический институт с 1925 по 1949 гг. Она считала, что институт должен оставаться в городе и помогать детям, попавшим в трудную ситуацию. Вскоре, практически единогласно, было решено: вуз останется в городе. Часть сотрудников, все же, выехала в район Пятигорска и Кисловодска, на Северный Кавказ. К сожалению, участь многих из них была печальной. Немецкое наступление развивалось стремительно, и эвакуировавшиеся в тот район сотрудники, часть из них — евреи, быстро оказались на оккупированной территории и были расстреляны.

Вскоре Ленинград был окружен. Люди страдали от голода и холода, однако институт по-прежнему вел учебную и научную, лечебную работу. ЛПМИ — единственный медвуз блокадного города ни на день не прекративший своей работы. Большую территорию института постоянно обстреливали фашисты. На немецких картах он значился как объект 708 — учреждение, подлежащее обязательному уничтожению. По свидетельствам очевидцев, число обстрелов вуза доходило до 9-12 в день. Бомбы попадали в здания, некоторые из них не взрывались, но большая часть все же наносила ущерб. Однако ни один ребенок, студент или преподаватель за все годы блокады от них не пострадал. Настолько была налажена система гражданской обороны на территории.

В ЛПМИ по-прежнему поступали больные дети, прибавилось число маленьких пациентов, которые получили ранения на улицах Ленинграда и, конечно же, дети с алиментарной дистрофией. Голод сотнями уничтожал маленьких горожан. Дети страдали авитаминозами, болели. На территории Педиатрического института были орга-

низованы детские дома, где дети находились весь период войны, пока их родители либо воевали на фронте, либо работали на заводах и фабриках, или на строительстве укреплений. Для них институт буквально стал родным домом.

В больнице не работала канализация, не было электричества, было нарушено теплоснабжение. В помещениях, где находились дети, были оперативно организованы печки-буржуйки. Маленькие пациенты нуждались в особом питании, и на территории вуза силами сотрудников заработала молочная станция, где молоко изготавливали из сои и солода. Врачами совместно с учеными института были разработаны особые рецепты питательных смесей, каш, которые обладали хорошими вкусовыми качествами, а также позволяли рационально расходовать драгоценную крупу и другие ценные продукты. На кафедре химии ЛПМИ были разработаны методики по выработке пищевого масла из олифы. Оно разливалось по маленьким бутылочкам 100–200 грамм и выдавалось сотрудникам, студентам и детям, жителям города. Так достоверно известно, что знаменитая оперная певица Софья Преображенская, отказавшаяся эвакуироваться из блокадного города, была в числе тех, кто приходил в институт за этим маслом. Также силами сотрудников кафедры массово производились специальные настойки из хвои с повышенным содержанием витамина С.

Для поддержки сотрудников и студентов, которые работали на благо города и армии, были организованы специальные стационары, куда временно помещались особо ослабевшие, чтобы получить слегка увеличенный паек и вернуться к работе. Несмотря на все лишения, студенты и преподаватели активно участвовали в жизни города: занимались строительством противотанковых рвов, надолбов, тушили зажигательные бомбы на крышах города, чистили улицы города от строительного мусора и снега, работали на торфоразработках, но не забывали и об учебе.

Вскоре, когда стало понятно, что условия жизни в городе значительно ухудшились, ректором института Ю.А. Менделеевой было принято беспрецедентное решение, которое

впоследствии спасет сотни жизней: ее решением всем сотрудникам и обучающимся было разрешено проживать на территории вуза, чтобы не тратить драгоценные силы на путь домой и обратно.

С ноября 1941 по май 1942 года из-за частых артобстрелов дети все время находились в подвалах без возможности выбраться на улицу. Несмотря на эти условия, в больнице не было инфекционных заболеваний, детей мыли, их пеленки стирали. Для этого была необходима вода. Ее приходилось возить на себе сотрудникам вуза из Невы. Путь в обе стороны составлял около 1 км.

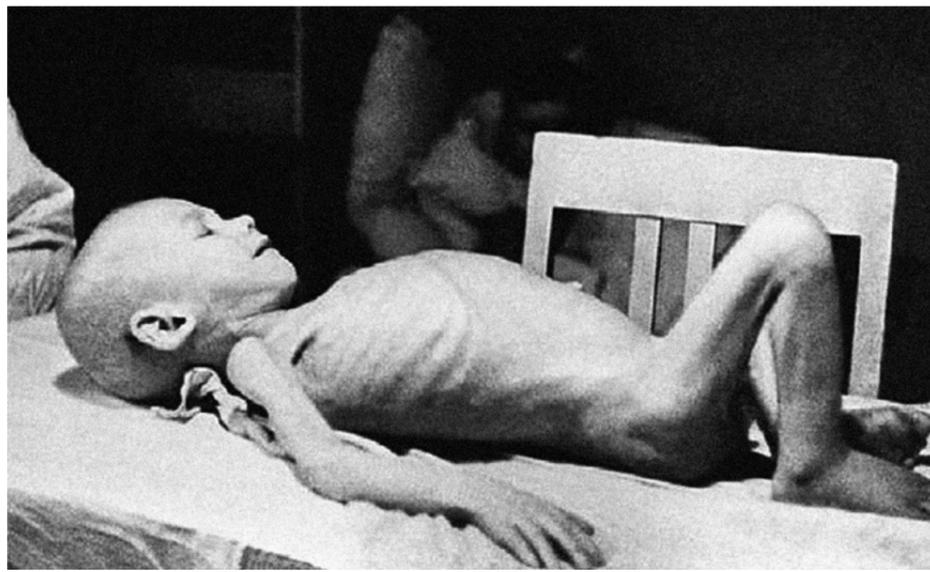
Активно шла образовательная деятельность. За 4 года блокады вуз подготовил 947 врачей — 7 плановых и досрочных выпусков, которые тут же направлялись в медучреждения города, а также в ряды Красной Армии для помощи раненым бойцам.

Под председательством руководителя вуза, Ю. А. Менделеевой работало научное общество детских врачей, шли ученые советы, защищались кандидатские и докторские диссертации. Все ученые в едином порыве работали над серьезными проблемами по борьбе с последствиями голодания. Когда-то сотрудники уже сталкивались с голодом в Петрограде 1919 года. Однако ситуация блокадного города не шла ни в какое сравнение. Ежегодно через клинику прохо-

дило до 1000 раненых бойцов, которым также оказывалась помощь.

Силами врачей Педиатрического института была разработана принципиально новая, адаптированная под условия осажденного города система поликлинической помощи детям. До войны дети наблюдались в зависимости от возраста в разных поликлиниках. В блокадное время вызывать в многодетную семью 2 врачей для детей разного возраста было непозволительной роскошью. Именно поэтому была введена принципиально новая реформа: теперь за детьми на участке наблюдал единый педиатр. С 1943 года началась усиленная подготовка специалистов для работы в новой системе. Врачи ежедневно совершали подвиг, потому что они спасали не только себя, но и детей.

Сегодня исследования последствий голода не закончились. Профессор нашего университета Лидия Павловна Хорошинина занимается вопросом влияния голодания во время блокады на людей. Ей было доказано, что у внуков и внучек блокадников наблюдаются различные отклонения от нормы по здоровью. Однако этот вопрос еще предстоит подробнее изучить, что и делается на сегодняшний день нами — потомками и последователями наших героических учителей.



Ребенок с алиментарной дистрофией. 1943 г.



Михаил Михайлович Котон в лаборатории на кафедре неорганической химии ЛПМИ, где разрабатывались заменители грудного молока, способы получения витамина С из хвои и др., 1942 г.

## Педиатрический университет отметил свой день рождения

10 декабря в Культурном центре МВД состоялась торжественный актовый день, посвященный 114-летию клиники Педиатрического университета и 94-летию СПбГПМУ.



Традиционно торжество собрало множество гостей: студентов, преподавателей и сотрудников вуза, ординаторов и аспирантов. Кроме того, поздравить петербургских педиатров приехали представители Законодательного собрания Петербурга, профильных комитетов и ведомств, Администрации Выборгского района, главврачи городских медвузов, больниц и медицинских центров.

И.о. ректора СПбГПМУ, Главный внештатный неонатолог страны Дмитрий Олегович Иванов поприветствовал всех собравшихся, поздравив со знаменательной датой. В приветственном слове глава вуза отметил высокую роль Педиатрического университета в снижении показателей младенческой смертности в регионах Российской Федерации, отметив значительный вклад сотрудников вуза в положительный результат.

От имени вице-губернатора Санкт-Петербурга Анны Владимировны Митяниной медвуз поздравила ее помощник Арфения Николаевна Тер-Минасова: «Врачи Педиатрического университета всегда стоят на страже детского здоровья, создают теплую и здоровую атмосферу. Мы, российские родители, выражаем вам огромную благодарность за ваш очень важный труд и поздравляем с праздничной датой».

Также Арфения Николаевна вручила благодарность Президента РФ Владимира Владимировича Путина в адрес заведующей кафедрой хирургических болезней детского возраста Димитрия Дмитриевича-

ча Купатадзе «За заслуги в развитии медицинской науки и многолетнюю добросовестную работу».

От комитета по здравоохранению Ленинградской области со знаменательным событием сотрудников СПбГПМУ поздравил Сергей Валентинович Вылегжанин, отметивший долгосрочное партнерство 47-го региона и специалистов Педиатрического университета на благо здоровья маленьких жителей региона и экспертное участие руководства вуза в открытии Перинатального центра в Гатчине.

Первый заместитель главы администрации Выборгского района Санкт-Петербурга Виктор Михайлович Полунин в поздравительной речи в адрес вуза поблагодарил петербургских педиатров за их работу, отметив значительный вклад СПбГПМУ в славную историю района, отметившего в прошлом году свой 300-летний юбилей. Кроме того, замглавы администрации подарил главе вуза памятную книгу, посвященную истории Выборгской стороны.

Также поздравить Педиатрический университет приехали заместитель начальника главного управления МВД России по СПб и ЛО, генерал-майор внутренней службы Николай Михайлович Роговой, директор института им. Турнера, академик РАН, заслуженный врач РФ Алексей Георгиевич Баиндурашвили, директор Российского научного центра им. Гранова Дмитрий Николаевич Майстренко, заместитель директора по клинической работе института

токсикологии ФМБА России Алексей Вячеславович Фомичев и протоиерей, благочинный храмов вузов Петербурга Петр Мухин.

После торжественной части с Актовым докладом «Перинатальный опыт адаптации к внеутробной жизни» выступил председатель регионального отделения Союза педиатров России, профессор, выпускник ЛПМИ (ныне — СПбГПМУ) Николай Павлович Шабалов. В своем выступлении профессор подробно рассмотрел развитие неонатальной службы в Северной столице, рассказал о разработках и методиках, которые применяют сегодняшние врачи-неонатологи при работе с недоношенными детьми.

По завершении актовой лекции, и.о. ректора СПбГПМУ Дмитрий Олегович Иванов впервые в истории вуза вручил мантию почетного профессора главному внештатному детскому гинекологу комитета по здравоохранению Петербурга, президенту Союза детских гинекологов, бывшему заведующему кафедрой акушерства и гинекологии СПбГПМУ Юрию Александровичу Гуркину. Идея учреждения звания почетного профессора СПбГПМУ появилась на одном из последних Ученых советов вуза и была принята единогласно всеми участниками. Звание почетного профессора СПбГПМУ — символ признания заслуг и выражения благодарности лицам, способствовавшим своей деятельностью или поступком росту престижа или благосостояния Педиатрического университета.

Также, уже третий год подряд глава вуза вручил памятные медали участникам вечера.

Так, Медалью имени Гирея Алиевича Баирова за достижения в области детской хирургии был награжден директор института им. Турнера, академик Алексей Георгиевич Баиндурашвили.

Медаль имени Михаила Степановича Маслова за достижения в области педиатрии была присвоена профессору, заведующей кафедрой факультетской педиатрии СПбГПМУ Надежде Дмитриевне Савенковой.

Медалью имени Юлии Ароновны Менделевой за достижения в области организации здравоохранения был награжден проректор по учебной работе вуза, профессор Василий Иванович Орел.

А медаль имени Александра Андреевича Русанова за достижения в области терапии и хирургии была присуждена профессору кафедры факультетской терапии им. Валдымана — Юрию Романовичу Ковалеву.

Кроме того, Дмитрий Олегович наградил коллектив Перинатального центра СПбГПМУ благодарственными грамотами от имени Министерства здравоохранения Чеченской Республики за организацию медицинской помощи тяжелооболоченным новорожденным Чечни, а также повышение квалификации местных врачей. Также глава вуза вручил грамоты Комитета по науке и высшей школе Петербурга ученым университета.



## СПбГПМУ будет внедрять методы китайской медицины в детскую реабилитологию



*16 января Педиатрический университет посетила делегация из Пекинского государственного университета традиционной китайской медицины.*

Зарубежных гостей принимало руководство вуза: и.о. ректора СПбГПМУ, главный неонатолог России — Дмитрий Олегович Иванов, проректор по административной работе и оперативному управлению Иван Дмитриевич Ляхов и заведующая кафедрой реабилитологии ФП и ДПО, д.м.н., профессор Галина Анатольевна Сулова. Во главе Китайской делегации присутствовал Первый заместитель ректора Университета господин Ден Бо. Он рассказал об истории своего вуза.

Кроме того, в повестке дня стояли вопросы о расширении сотрудничества между двумя вузами в области детской реабилитации, в частности внедрения методов тра-

диционной китайской медицины в практику российских врачей-реабилитологов. Также стороны обсудили возможность научных и студенческих обменов. По итогам визита будет подписан меморандум о сотрудничестве между двумя университетами, а руководство Педиатрического университета совместно с ведущими врачами вуза посетит с ответным визитом пекинский вуз в начале весны.

Пекинский Университет китайской медицины основан в 1956 году, является одним из первых высших учебных заведений традиционной китайской медицины в Китае и входит в число 200 лучших университетов Китая.



## Врачи СПбГПМУ разработали план защиты материнства и детства Абхазии

*21 декабря в пятницу состоялся брифинг Министра здравоохранения Абхазии Тамаза Цахнакия и ректора Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, главного неонатолога РФ — Дмитрия Олеговича Иванова.*

## Профессор Педиатрического университета посетил Королевство Бахрейн

*Профессор кафедры дерматовенерологии Заславский Денис Владимирович посетил с рабочим визитом Королевство Бахрейн.*



Профессор кафедры дерматовенерологии Заславский Денис Владимирович по приглашению Королевства Бахрейн посетил столицу Манама. Во время визита состоялись переговоры с Чрезвычайным и Полномочным послом Королевства Бахрейн в Российской Федерации доктором Ahmed Alsaati, заместителем министра здравоохранения М.А. Al-Awadhi.

Профессор Д.В. Заславский в составе Российской делегации посетил несколько госпиталей и клиник, поделился опытом

организации детской дерматологической помощи и обсудил вопросы подростковой косметологии. По результатам поездки обсужден меморандум о сотрудничестве в виде обмена профессорско-преподавательским составом, научными сотрудниками в целях проведения совместных исследований, преподавания и поддержки непрерывного образования, обмена студентами и аспирантами, обмена опытом в области медицины, медицинских наук, образования и науки.



В ходе беседы с журналистами спикеры поделились планами по улучшению службы охраны материнства и детства в Абхазии. По словам Министра здравоохранения Республики Тамаза Цахнакия, в ходе совместной работы с врачами СПбГПМУ была разработана так называемая «дорожная карта», т.е. комплекс последовательных мероприятий по улучшению акушерско-гинекологической службы в регионе. «Это касается неонатальной службы в рамках родильных учреждений, детской больницы, вопросов, связанных с транспортировкой тяжелобольных детей как на территории республики, так и за ее пределами», — отметил Цахнакия.

Министр также добавил, что Минздрав Абхазии и Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет подпишут проект соглашения о двустороннем сотрудничестве, в котором

будут обозначены конкретные вопросы по взаимодействию.

«Наш визит, по сути говоря, необходим, чтобы «сверить часы». Совместно с абхазскими коллегами будет проведен аудит службы и намечены пути дальнейшего совершенствования, чтобы в Абхазии как можно больше рождалось детей и они не погибали. Поэтому мы с врачами и с руководством Минздрава обсуждали именно эти вопросы», — сказал главный неонатолог России, ректор СПбГПМУ — Дмитрий Олегович Иванов.

Глава Педиатрического университета отметил, что удалось достичь договоренности о прохождении курсов повышения квалификации медиков Абхазии в СПбГПМУ. Также стороны обсудили возможность оказания медицинской помощи пациентам из республики на базе университета и возможность строительства новых медучреждений для беременных женщин и детей в Абхазии.

## В Педиатрическом университете провели уникальную операцию роженице с опухолью

14 января в Перинатальном центре Педиатрического университета врачи провели уникальную операцию с применением методики баллонной окклюзии.



В операционной

фиксировано крайне мало и врачами, по сути, была проведена первая в мире операция с применением методики баллонной окклюзии у роженицы с опухолью: «Отечественная перинатология развивается, и сегодня рожают женщины, которые еще 5–10 лет назад не могли стать матерями по медицинским показаниям. Мы рады, что в настоящее время мы способны помочь таким пациенткам избавиться от болезни, и главное, познать радость материнства».

Подробностями операции поделился и глава Перинатального центра СПбГПМУ Виталий Анатольевич Резник: «Оперативное вмешательство выполнялось в два этапа. Сначала было произведено кесарево сечение. На свет появился мальчик весом 2700 грамм, 8 баллов по шкале Апгар. После начался второй этап по удалению опухоли. Благодаря методике баллонной окклюзии вся операция прошла с минимальной кровопотерей и без ущерба для ребенка и матери».

Заведующая отделением анестезиологии Перинатального центра Педиатрического университета Оксана Владимировна Рязанова уточнила, что университет — пионер в России и в мире в применении окклюзии в меди-

цинской практике: «Есть единичные случаи применения в травматологии, есть единичные — в акушерстве, а вот в такой ситуации нет ни одного случая применения окклюзии аорты».

Перинатальный центр Педиатрического университета является федеральным центром по контролю уровня младенческой смертности в России, возглавляемый главным неонатологом страны, ректором вуза — Д.О. Ивановым. Кроме того, хирурги центра являются экспертами международного уровня, применяют со-

временные методики 3D-моделирования, проводят уникальные операции на внутренних органах маленьких пациентов и рожениц. Методика баллонной окклюзии — ноу-хау Педиатрического университета. Подобная операция уже проводилась врачами Перинатального центра СПбГПМУ в конце декабря прошлого года. Тогда за ходом работы хирургов наблюдали ведущие акушеры-гинекологи Израиля, которые отметили высокую эффективность методики и уровень подготовки российских коллег.

Методика баллонной окклюзии заключается во временном перекрытии брюшной аорты специальной «пробкой», что позволяет проводить операцию практически без потери крови. Подобную операцию петербургские педиатры уже проводили в конце декабря 2018 года. Однако в этот раз ситуация была значительно осложнена наличием злокачественной опухоли шейки матки у беременной пациентки. Врачи СПбГПМУ провели большую подготовительную работу: беременность наблюдали и продлевали настолько, насколько это возможно — все

для того, чтобы позволить плоду максимально сформироваться. Раньше в таких случаях женщинам проводили аборт. Сегодня благодаря совместной работе Педиатрического университета и НИИ онкологии им. Петрова была проведена уникальная операция, благодаря которой пациентка в третий раз стала мамой и избавилась от опухоли.

На пресс-подходе по итогам успешно проведенной операции ректор Педиатрического университета, главный неонатолог РФ Дмитрий Олегович Иванов отметил, что в мире таких случаев за-



Новорожденный



## Педиатрический университет посетила Генеральный консул Израиля в Санкт-Петербурге

26 декабря Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет посетила Генеральный консул Государства Израиль в Петербурге — Ольга Слов

В рамках двусторонней встречи обсуждались вопросы научно-практического сотрудничества в различных областях медицины: педиатрии, урологии, сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностики, акушерства и гинекологии, кардиохирургии, ревматологии. Генеральный консул Государства Израиль Ольга Слов выразила надежду на продолжение совместной работы педиатров из Петербурга и медицинских учреждений Израиля. От лица вуза гостей принимали и.о. ректора Педиатрического университета Дмитрий Олегович Иванов, главный врач клиники Андрей Геннадьевич Кулев, а также представители админи-

страции и больничных отделений СПбГПМУ.

По итогам переговоров стороны договорились о продолжении диалога между медиками, а также проведении совместной российско-израильской научной секции в рамках III Национального конгресса «Здоровые дети — будущее страны» с международным участием, который пройдет в старейшем педиатрическом вузе страны 30–31 мая 2019 года.

СПбГПМУ и Израиль имеют богатую историю взаимоотношений. Так, к примеру, в июне этого года в Перинатальном центре Педиатрического университета состоялся завершающий семинар по актуальным вопросам ультразву-

ковой диагностики в акушерстве и гинекологии. Мероприятие проходило в рамках большой двусторонней российско-израильской программы, сформированной по инициативе Генконсульства Израиля еще в 2015 году. А в конце декабря на базе Перинатального центра СПбГПМУ прошла уникальная операция: беременную пациентку с тяжелой формой вращением плаценты успешно прооперировали петербургские педиатры, применив уникальную методику баллонной окклюзии. Тогда опытом российских медиков заинтересовались ведущие врачи из столичного госпиталя Израиля. Израильские врачи, которые наблюдали за уникальной опе-

рацией, инновационные методы гемостаза также используют, но при травмах. Мастер-класс пе-

тербургских педиатров позволит пользоваться им и при гинекологических операциях.



Израильские коллеги на операции в Перинатальном центре

# Светлана Баннова: «Инфекционный мононуклеоз — это серьезная инфекция, но не страшная»

Зима — время, когда все болеют, в особенности дети. О том, что такое вирус Эпштейна-Барр, как передается инфекционный мононуклеоз, как не спутать ОРВИ и инфекционный мононуклеоз рассказала доцент кафедры инфекционных заболеваний у детей им. проф. М.Г. Данилевича СПбГПМУ, к.м.н. Светлана Леонидовна Баннова.



С.Л. Баннова

Диагнозу мононуклеоз не один год, но на него долго не обращали внимание. Что сейчас думает медицина по поводу этого заболевания?

Вирус Эпштейна-Барр, который вызывает инфекционный мононуклеоз, на данный момент очень активно изучается. Причем изучается не только в области инфекционной патологии, но и гастроэнтерологической, нефрологической патологии, так как он может являться пусковым механизмом аутоиммунных процессов, злокачественных образований.

Почему сегодня врачи уделяют внимание этому вирусу?

Вирус Эпштейна-Барр относится к семейству герпес вирусов, попадая в организм, остается там на всю жизнь и периодически может, как мы называем, «поднять голову», то есть реактивироваться при неблагоприятных условиях. Это может привести к развитию патологических состояний, вплоть до онкологических заболеваний. Так как страдают лимфопролиферативные органы и иммунная система в первую очередь, дети с этим заболеванием часто подвержены ОРВИ. За счет снижения иммунитета, вирус Эпштейна-Барр вызывает повышенную чувствительность к другим различным вирусам и бактериям.

Как передается вирус?

Передается он воздушно-капельным путем. Но это не означает, что пообщавшись с носителем вируса, вы заболеете. Для этого должен быть тесный длительный контакт. У родителей появляется вопрос, когда ребенок заболевает инфекционным мононуклеозом: «Где мы могли заразиться?» И чаще всего думают, что, наверное, в детском саду. Такая вероятность есть, но она крайне мала, чаще всего тесный длительный контакт это все-таки дом — это мамы, папы, бабушки, дедушки. У большинства взрослых этот герпес вирус присутствует в организме, соответственно, через слюну он попадает в организм. Однако и это не гарантирует, что ребенок заболеет этим вирусом. Вирус может попасть в организм, но никакой под собой клинической картины мы не увидим. Некоторые дети так и переболевают скрытно, бессимптомно и уже в дальнейшем при обследовании по какой-то другой причине, мы обнаруживаем, что есть

антитела, которые защищают ребенка от повторного заражения.

Что же делать? Не целовать своих детей?

Не получится. Мы своих детей любим и целовать их будем. К сожалению, пока не придумали никаких вакцин. Этот вирус есть, и пока мы от него никак не избавимся.

От чего же тогда зависит, заболеет ребенок или нет?

Преимущественно от иммунного статуса человека. Если иммунитет сильный, вирус может бессимптомно выработать антитела, у кого иммунитет послабее — вирус может активироваться и не всегда в признаках инфекционного мононуклеоза — это может быть ангина, ОРВИ.

Как происходит диагностика мононуклеоза, если он может маскироваться под банальную простуду или ангину?

Первостепенно назначают клинический анализ крови. По результатам мы можем заподозрить мононуклеоз — появляются повышенные лимфоциты, атипичные мононуклеары (видоизмененные лимфоциты — прим. ред.) Здесь у педиатра должен возникнуть вопрос: «А не инфекционный ли мононуклеоз у ребенка?» Далее используют более серьезные методы исследования, касаемо верификации вируса, для того, чтобы узнать — это вирус Эпштейна-Барр или какой-то другой вирус герпеса, который тоже может вызывать инфекционный мононуклеоз. Это метод полимеразной цепной реакции, с помощью которого мы выявляем сам возбудитель, и серологические методы обследования. Чаще всего применяется иммуноферментный анализ, с помощью которого мы смотрим ответ организма, то есть определяем специфические антитела к этим вирусам. По антителам мы смотрим — это острый процесс, период выздоровления или реактивация, когда ребенок уже переболел инфекционным мононуклеозом.

Какие симптомы у мононуклеоза?

Начиная с первого дня болезни наблюдается повышение температуры тела до фебрильных цифр, которое сохраняется в течение 2–3 недель. Дети отказываются от еды, становятся капризными. Появляются жалобы на боль в горле при глотании и заложенность носа. При осмотре ротоглотки отмечаются признаки тонзиллита — гиперемия ротоглотки, увеличение небных миндалин с налетами. Также характерен синдром поражения носоглоточной миндалины (аденоидит) — жалобы на затруднение носового дыхания со скудными выделениями, хриплым и шумным дыханием через рот, «храпом во сне», одутловатое лицо, веки и переносица отекают; рот открыт, губы сухие, потрескавшиеся. Лимфоузлы, преимущественно шейной группы (передне- и заднешейные), поражаются также с первого дня болезни — безболезненные, плотные «пакетами» или «цепочками».

Почему у ребенка появляется сыпь?

Синдром экзантемы (высыпания на кожных покровах) характерен для мононуклеоза, но, в первую очередь, это связано с приемом антибиотиков из группы ампициллинов. При инфекционном мононуклеозе их категорически нельзя назначать. На «чистую» ангину они действуют хорошо, но если под ангиной маскируется инфекционный мононуклеоз, то в 50% случаев раз-

вивается сыпь. Это не считается врачебной ошибкой. Даже врачу очень тяжело распознать грань между ангиной и инфекционным мононуклеозом. В клиническом анализе крови в начале заболевания атипичные мононуклеары могут вообще отсутствовать. Особенно это касается детей более старшего возраста — очень часто мы наблюдаем смазанную клиническую картину.

Чего ни в коем случае нельзя делать мамам, если они не до конца понимают, что у ребенка — ангина или что-то другое?

Заниматься самолечением. Нужно идти на прием к инфекционисту, либо к участковому педиатру. Самолечение до добра не доведет. Самое неприятное, если ребенок не пройдет необходимую терапию и наблюдение, то заболевание может перейти в хроническую форму.

Как лечится инфекционный мононуклеоз?

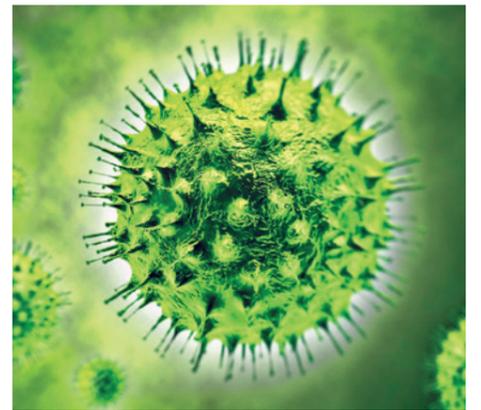
Применяется противовирусная и симптоматическая терапия. Преимущественно в терапии мононуклеоза разрешены интерфероны альфа, они применяются при тяжелых и средних формах заболевания. Некоторые дети вообще не нуждаются в терапии. Острый период проходит, и они дальше спокойно растут и развиваются.

Какая динамика у мононуклеоза в нашем городе?

Инфекционный мононуклеоз встречается очень часто. Наше отделение специализируется по этому заболеванию, поэтому к нам госпитализируют детей со всего города. Стационарное лечение длится в среднем от 7 до 10 дней. После того, как они пролечиваются, детей направляют на амбулаторное наблюдение к участковому педиатру или инфекционисту по месту жительства. Такие дети должны наблюдаться не менее года.

Когда ребенок выписывается, можно ли говорить о том, что он полностью здоров?

Ребенок может быть здоров с клинико-лабораторной точки зрения, то есть в крови вирус может отсутствовать, но при этом в слюне он может выделяться, но это не говорит о том, что ребенок болен. Необходимо наблюдаться у участкового педиатра по месту жительства для того, чтобы вирус не реактивировался: проверять состояние ротоглотки, носоглотки, увеличение печени и селезенки, сдавать клинический анализ крови и печеночные ферменты.



Вирус Эпштейна-Барр

Как часто нужно показываться врачу после выписки?

Диспансерное наблюдение осуществляется в течение одного года по схеме: через месяц, через три месяца, через полгода, через девять месяцев и в двенадцать месяцев. Если все хорошо, то через год ребенок снимается с диспансерного учета после инфекционного мононуклеоза.

Почему так важно наблюдать после болезни?

Потому что страдает иммунная система — дети подвержены различным вирусно-бактериальным инфекциям и заболевание может перейти из острой формы в хроническую. Хроническая форма вирусной Эпштейна-Барр инфекции протекает с более длительным курсом терапии и более длительным периодом наблюдения.

Какие рекомендации после перенесенного мононуклеоза?

Ограничение физической нагрузки в течение примерно на месяц, если была поражена печень, то чуть-чуть подольше. От плановой вакцинации после острого периода необходимо воздержаться минимум месяц. Рекомендуется ограничить физиотерапию на год и исключить повышенную инсоляцию (облучение кожи солнечным светом — прим. ред.).

Что бы Вы посоветовали мамам, которые услышали диагноз инфекционный мононуклеоз?

Инфекционный мононуклеоз — это серьезная инфекция, но не страшная, нужно расценивать ее как обычный острый инфекционный процесс со своими особенностями, а также посоветовала бы доверять доктору и не заниматься самолечением.

## Симптомы



Боль и жар

Воспаленные и увеличенные лимфоузлы

Увеличенные печень и селезенка

## Условия выздоровления



Обильное питье

Утомляемость и слабость

Постельный режим

При жаре и боли: жаропонижающие и обезболивающие средства

Вирус Эпштейна-Барр

# Команда СПбГПМУ завоевала бронзу на универсиаде по анатомии человека

**Команда Педиатрического университета «Florum peANATorium» завоевала бронзу на Первой Московской универсиаде по анатомии человека «АНАТОМ и Я».**



Команда Педиатрического университета

«Быстрее, выше, сильнее!» Под таким девизом 7 декабря 2018 года на кафедре анатомии человека стартовала I Московская международная универсиада «АНАТОМ и Я», приуроченная к 260-летию Сеченовского университета. В отличие от олимпиады, универсиада — это симбиоз теоретических знаний, творческих умений и практических навыков студенческих команд.

Универсиада открылась танцевальной композицией Phantom of the Opera под музыку А. L. Webber юной гостью Универсиады — Арины Золотаревой (ученицы 3 класса школы №2054 СП №4 Департамента образования г. Москвы).

С приветственным словом выступили декан лечебного факультета Сеченовского

университета Марина Кинкулькина и заведующий кафедрой анатомии человека Владимир Николенко, отметивший, что основной целью универсиады стало выявление и развитие у студентов творческих способностей и интереса к практической и научно-исследовательской деятельности.

«Любой конкурс — это состязание, требующее от участников демонстрации знаний и навыков в области одной или нескольких изучаемых дисциплин, — сказала Марина Кинкулькина. — За ним стоит колоссальная работа, упорство, стремление познать новое и желание побеждать».

Идейным вдохновителем и художественным руководителем универсиады выступила старший преподаватель кафедры анатомии

человека Мария Золотарева. В универсиаде приняли участие студенты медицинских вузов из самых разных городов России: Москвы, Санкт-Петербурга, Грозного, Йошкар-Олы, Курска, Нальчика, Омска, Орла, Саратова, Ставрополя, Ульяновска и других городов. Присутствовали гости из Кыргызстана и Узбекистана.

Каждая команда состояла из пяти студентов. Для отборочного творческого тура участники представили домашнее задание: девиз и эмблему, кроссворд и видео-презентацию. Очный тур состоял из необычных заданий, рассчитанных на нестандартное мышление с учетом имеющейся у команд теоретической и практической базы по курсу анатомии человека.

Все команды были великолепно подготовлены и настроены на победу. Участники подошли к Универсиаде творчески — каждую команду отличал свой неповторимый индивидуальный внешний вид. Студенты придумали необычные названия команд — «Socrat», «Nota Bene», «Максимум», «Сердца СтГМХ», «Primus», «Brainstorm», «Arbor vitae», «Анатомы чудес», «Florum peANATorium», «ПоСОРители разума», «5 чувств», «Мышцы», «Modiolus et Helicotrema» и команда Сеченовского университета — «Нервы, кости, два крыла».

Универсиада проходила в волнующей атмосфере, напряжение нарастало с каждым заданием. И после трудной, упорной и напряженной борьбы были определены победители.

Первое место разделили команды ПМГМУ, Саратова и Грозного.

Команда Педиатрического университета «Florum peANATorium» в составе: Алена

Уварова (капитан команды, 2 курс), Ксения Григорьева (2 курс), Владислав Зуев (2 курс), Ани Даниелян (2 курс), Марат Гафиаатулин (1 курс) завоевали почетное ТРЕТЬЕ место.

На этапах практических навыков честь университета защищала капитан команды Алена Первомайская, которая из 15 вопросов допустила лишь 2 ошибки. А студенты Ани Даниелян и Владислав Зуев в конкурсе «Импровизация» и вовсе были признаны лучшими!

Студентка Григорьева Ксения боролась за победу в конкурсе «Анатомический язык», а студент Марат Гафиаатулин прекрасно себя показал в конкурсе «Анатомических ассоциаций» и «Истории анатомии».

Руководителем команды выступил преподаватель кафедры анатомии человека — Артюр Л.Ю.

Администрация Педиатрического медицинского университета совместно с кафедрой анатомии поздравляют ребят с достигнутой высотой и желают стремиться к новым победам!

Команда нашего университета выражает благодарность за помощь в организации и командировке участников команды на Первую Московскую универсиаду по анатомии человека — ректору СПбГПМУ Иванову Дмитрию Олеговичу, проректору по учебной работе Орлу Василию Ивановичу, проректору по экономике и финансам Березкиной Елене Николаевне, декану Педиатрического факультета Тимченко Владимиру Николаевичу, заведующей кафедрой анатомии человека Карелиной Наталье Рафаиловне и всем преподавателям кафедры анатомии человека.

## Студентка из Польши прошла зарубежную практику в клинике Педиатрического университета

**Каролина Андрzejжик — студентка 6 курса медицинского факультета Университета им. Николая Коперника (Польша). Почти 3 месяца девушка работала на отделениях клиники Педиатрического университета под контролем специалистов вуза, осматривала пациентов и знакомилась с российской медициной. Впечатлениями о своей зарубежной практике, языковом барьере и особенностях работы на отделении сосудистой хирургии СПбГПМУ Каролина поделилась в интервью.**



**Почему ты выбрала Россию для своей практики?**

Я всегда хотела посетить Россию и вот я получила уникальную возможность совместить то, что я хочу с тем, что мне необходимо — эта практика стала частью моего шестилетнего обучения. Если кто-то хочет

узнать реальную Россию, то просто туристической поездки будет недостаточно, а 2 месяца пребывания здесь дают вам шанс открыть для себя город и встретить множество россиян, познакомиться с ними получше.

**Как ты нашла наш университет?**

Когда я решила отправить заявку в Петербург, я не могла читать на кириллице или говорить по-русски, поэтому хороший сайт на английском с необходимой информацией о международных обменах был важным для меня фактором в выборе вуза для практики. Я очень интересуюсь педиатрией, поэтому когда я узнала, что в России есть университет, специализирующийся только на педиатрии, это показалось мне идеальной позицией для моей практики, к тому же Педиатрический университет имеет высокие рейтинги.

**Есть ли разница между медициной в России и Польше?**

Очень много различий, хотя бы в образовательной системе и в сфере оказания медицинской помощи. Самое главное это то, что в Польше у нас нет педиатрии как таковой, только общая медицина. После 6 лет обу-

чения мы приступаем к году оплачиваемой стажировки, а затем, как правило, еще 5 лет оплачиваемого обучения для закрытия специализации.

**На каких отделениях ты проходила практику?**

2 месяца я работала на отделении сосудистой хирургии и 2 недели на гастроэнтерологии. На самом деле в вашей больнице есть более мелкие подразделения и вообще внутренняя организация работы очень не проста, поэтому я работала в основном с младенцами с заболеваниями сердца.

**Что тебе больше всего понравилось?**

Наверное, как и любому студенту, мне понравилось развивать свои практические навыки. Я получила возможность попробовать свои силы в эхокардиографии, ультразвуковых исследованиях и в прочих более или менее инвазивных видах деятельности.

**С какими трудностями столкнулась в ходе своей работы в нашем университете?**

Иногда у меня возникали проблемы в общении. Время от времени рядом со мной

не было человека, который мог бы говорить по-английски, особенно в моем общении.

**Что бы ты посоветовала студентам, которые придут к нам на практику?**

Им очень понадобится словарь с необходимым списком фраз и слов, это может очень сильно помочь.

**Как ты думаешь, насколько необходимы такие стажировки для студента?**

Они очень нужны. До своей стажировки в России, я работала только на отделениях в Польше и совсем немного в Венгрии. Благодаря моей стажировке я могу сравнить и извлечь положительные и отрицательные аспекты медицинских систем тех стран, которые я посещала. Международный опыт всегда важен, особенно в карьере доктора.

**Где бы ты хотела пройти свою следующую практику?**

Через несколько месяцев я получу свой диплом врача. Мне бы хотелось провести свою годичную стажировку в Нидерландах, Германии или Скандинавии, до того как получить узкую специализацию.



### «Новогодняя фантазмагория» студенческого клуба «Гиппократ»

25 декабря на по-праздничному яркой сцене клуба «Гиппократ» царила «Новогодняя Фантазмагория», утягивая зрителей в круговорот рождественских историй — знакомых и не очень. Студенты-артисты пели, танцевали, проживали каждую историю; казалось, сам дух Нового года и Рождества присоединился к ребятам, дабы подарить их коллегам чуточку волшебства. Несомненно, каждый, посетивший новогоднее представление в тот день, пусть и ненадолго, но поверил, что чудо и счастье есть.

В создании мюзикла принимали участие более 50 студентов разных курсов нашего университета. Постановщик мюзикла — режиссер клуба «Гиппократ» Татьяна Александровна Корнеева, хореограф — Екатерина Соколова, хормейстер — Ирина Николаевна Рудакова, художник-декоратор — Светлана Макарова, костюмер — Светлана Анатольевна Павлова, режиссер по свету — Виктор Николаевич Морозов, директор клуба — Марина Александровна Рябова. Студенты выражают свою благодарность за организацию фееричного концерта администрации клуба «Гиппократ» и всем его артистам, а также членам администрации университета.



## Студенты СПбГПМУ — участники Губернаторского бала



Студенты Педиатрического на Губернаторском бале

20 декабря в Белом зале Политехнического университета прошел V Губернаторский новогодний студенческий бал, организованный Комитетом по науке и высшей школе Петербурга. Студенты Педиатрического университета приняли участие в торжестве.

Традиционный торжественный прием в честь лучших студентов Санкт-Петербурга открыл врио Губернатора города Александр Дмитриевич Беглов. От Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета участниками бала стали лучшие из лучших: активисты Профкома обучающихся, Студенческого совета, Совета СНО, Совета иностранных обучающихся. Ребята познакомились с бальной культурой, насладились классической музыкой в исполнении Главного Санкт-Петербургского симфонического оркестра.

На праздничный бал в этом году были приглашены 700 студентов и курсантов, отличившихся в учебе, научном, художественном и техническом творчестве, спорте и общественной деятельности. Среди них стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Правительства Санкт-Петербурга, победители конкурсов грантов для студентов и аспирантов, конкурсов «Студент года», студенческих предметных олимпиад и конкурсов профессионального мастерства.