



Санкт-Петербургский Педиатр



ГАЗЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА № 1 (71), 2022



Студенты
Педиатрического
университета
в «красной зоне»

Стр. 2



Офтальмологи
рассказали о сложных
случаях

Стр. 3

СПбГПМУ и
Самаркандский
медицинский
институт подписали
договор о
сотрудничестве

Стр. 4



Студенты
Педиатрического
университета в науке

Стр. 5

Студенты СПбГПМУ
встретились
с министром
здравоохранения
Новгородской
области

Стр. 6



ДВА РЕДКИХ СЛУЧАЯ ИЗ ПРАКТИКИ АНГИОМИКРОХИРУРГОВ

Дети получили серьезные травмы, и их удалось успешно прооперировать.

Тяжелая бытовая травма

Несмотря на то, что студент-первокурсник Вадим ведёт активный образ жизни, тяжёлую травму он получил в, казалось бы, совершенно безопасной домашней обстановке. Всё произошло мгновенно: юноша хотел придержать закрывающуюся дверь и случайно разбил стеклянную вставку.

— Я ничего не почувствовал, только увидел, как пошла кровь. Позвал на помощь и сразу взял себя за руку выше пореза, пока мама искала жгут. Потом мама позвонила в скорую, спросила, что и как делать, — рассказал Вадим.

Мама пациента Татьяна, говоря о случившемся, не может сдержать слёз.

— Скорую мы ждали минут 15, которые мне показались вечностью. Кровотечение было очень сильным, врачи потом сказали, что сын потерял более 2 литров крови, — сообщила женщина.

Вадима доставили в детскую городскую больницу №2 им. Святой Марии Магdalины. Там ему оказали неотложную помощь и провели хирургическую обра-

Окончание на стр. 2



Начало на стр. 1

ботку раны. Врачи обнаружили у пациента признаки нарушения артериального кровотока в предплечье и кисти. Стало очевидно: требуется ангиохирургическая операция, которую могут провести только в Педиатрическом университете.

— Пациент поступил с лоскутной резаной раной в области локтевого сгиба левой руки. У него были сложные повреждения магистральных сосудов плеча, — пояснил заведующий микрохирургическим отделением СПбГПМУ Юрий Махин и продолжил: «*Был велик риск потери конечности, не говоря уже о потере её функциональности*».

Две бригады врачей трудились 10 часов, заново соединяя повреждённые нервы и сосуды. Мальчику потребовалась аутовенозная пластика: значительный дефект плечевой артерии хирурги заместили фрагментом подкожной вены пациента. Таким образом удалось восстановить кровоснабжение плеча и кисти руки.

Помимо Юрия Махина, в сложной операции участвовали профессор кафедры детской хирургии Дмитрий Купатадзе, доцент Виктор Набоков и микрохирурги Андрей Иванов, Левтер Колбая и Игорь Дюг.

— Такие вмешательства — наша обычная практика. Они достаточно трудоёмкие, кропотливые, в работе используется микроскоп. Поэтому хирурги периодически сменяют друг друга. Конечность удалось сохранить, это уже хороший результат. Пациенту предстоит длительная реабилитация, в связи с тем, что имеются повреждения срединного нерва, который обеспечивает функционирование мышц предплечья и чувствительность кисти, — отметил Юрий Махин.

Сейчас Вадим уже может шевелить пальцами и говорит, что их подвижность постепенно возвращается. Он надеется, что скоро снова сможет сыграть на гитаре.

— У нас есть не больше 8 часов, чтобы спасти конечность. Врачи скорой помощи должны всегда помнить, что при таких травмах необходимо сделать две вещи: во первых, наложить

жгут, а во-вторых — обратиться в Педиатрический университет. У нас уникальное отделение, мы с 1980-х годов оказываем помощь детям, в том числе перенесшим травматическую ампутацию, — подчеркнул Дмитрий Купатадзе.

Несчастный случай во время зимней прогулки

19 декабря семья каталась по замерзшему Малому Волховцу. Прогулка уже заканчивалась, 12-летняя Саша и её младший брат собирались домой. Выйдя из лодки, девочка оказалась рядом с пропеллером, который приводит в движение судно на воздушной подушке.

Саша до сих пор не может объяснить, каким образом её рука попала в механизм.

— Туда не так просто добраться, есть защитная сетка. Девочка взрослая, сознательная. Она не трёхлетний ребёнок, чтобы сыграло любопытство, тем более детей много раз предупреждали об опасности, — говорит мама Саши Ирина.

Скорая доставила пациентку в детскую областную больницу Великого Новгорода. Там врачи выполнили первичную хирургическую обработку раны. У ребёнка диагностировали ампутационную травму левой руки с множественными повреждениями. Серьёзно пострадали почти все пальцы — они держались на мягких тканях. Кроме того, были сломаны кости предплечья и пястные кости, перебита лучевая артерия, из-за чего страдало кровоснабжение кисти. Чтобы сохранить конечность, девочку потребовалось доставить в Педиатрический университет, где работает единственное в Северо-Западном Федеральном округе отделение детской микрохирургии.

Погодные условия не позволили задействовать санитарную авиацию. Ребёнка транспортировали в Санкт-Петербург на реанимобиле.

— Девочка поступила к нам в 19:30. Анестезиологи-реаниматологи очень быстро подготовили пациентку, стабилизировали все органы и системы, гемодинамические показатели. Это позволило нам менее чем через час приступить к длительной операции. С момента травмы прошло 8 часов, — сообщил микрохирург Роман Полозов.



Во время операции

Он пояснил, что времени на спасение руки было мало.

— В таких ситуациях вопрос всегда решается индивидуально, чётких сроков в детской практике нет. Мы ориентируемся на жизнеспособность тканей. Подключаем свой опыт, интуицию, осматриваем, как ткани реагируют, — отметил врач.

Детские хирурги — Роман Полозов и Антон Волков — постепенно восстанавливали кровоснабжение, двигаясь от основания кисти. Ребёнку потребовалась аутовенозная пластика: значительный дефект лучевой артерии заместили фрагментом подкожной вены пациентки.

— Это многоуровневая травма: сосуды страдают не на одном уровне повреждения, а на нескольких. В какой-то момент мы могли понять, что шансов нет, и нужна ампутация. Но, к счастью, на каждый этап операции ткани кисти реагировали положительно, — рассказал ангиомикрохирург.

Роман Полозов — один из ведущих российских специалистов по хирургии кисти. По его словам, в руке расположено огромное количество анатомически-значимых структур — сосудов, нервов, сухожилий. Поэтому врачи в буквальном смысле борются за каждый миллиметр жизнеспособной ткани.

— Сейчас острый период ещё не закончился. Об ампутации вопрос не

стоит, но, учитывая тяжесть травмы, имеются локальные некрозы. В перспективе возможна ещё не одна операция, — прокомментировал состояние Саши врач и продолжил: «*Основные функциональные возможности кисти сохраняются. Естественно, такая травма даёт последствия, и, как правило, они ощутимые, серьёзные. Потребуется длительная реабилитация, возможны ограничения подвижности каких-то пальцев, но тяжёлой инвалидности удалось избежать*».

По словам мамы, Саша готова к любым трудностям: девочка настоящий боец, недаром она увлекается каратэ.

— В тот день, когда произошёл несчастный случай, она и слезинки не проронила. Я не могла даже смотреть на её руку, а она держалась. Сейчас только немного грустит, но больше потому, что хочет домой, — поделилась Ирина. Она добавила, что безмерно благодарна врачам Педиатрического университета: «*Если бы не было принято решение везти дочь сюда, то руку бы не спасли. А сейчас мы надеемся на лучшее*».

Микрохирургическое отделение Педиатрического университета — единственный центр в Северо-западном Федеральном округе, оказывающий экстренную круглосуточную ангиомикрохирургическую помощь детям. За 34 года существования отделения врачи провели более 100 операций по восстановлению пальцев рук.

Студенты Педиатрического университета в «красной зоне»

Студенты СПбГПМУ внесли весомый вклад в борьбу с новой коронавирусной инфекцией в стенах Педиатрического университета.

О работе в «красной зоне»

— Первые две недели было тяжело, но мы привыкли. Сложнее всего было, когда началась жара. Температура в зоне доходила до 50 градусов. Все окна закрыты, вентиляция выключена по санитарным нормам. Мы обклеивали окна фольгой, чтобы они так не нагревались — немного, но помогало, — вспоминает Антон Баклагин, на момент начала пандемии студент 5-го курса Педиатрического факультета.

Анастасия Гурина заканчивала 6-ой курс СПбГПМУ и пошла в «красную зону» работать медсестрой.

— Самый тяжёлый период был в мае 2020 года, когда не хватало сотрудников, поэтому приходилось выходить сутки через двое, потом штат укомплектовали, и мы уже сутки через трое стали выходить.

Была одна ночь жаркая, что стало дурно из-за очень плотных СИЗов. Мы менялись каждые 6 часов. Меня вывели из зоны раньше времени под холодный душ. Было тяжело даже стоять. Такой жары, как летом 2021, конечно, не было. Памятник надо ставить тем, кто работал этим летом, — рассказывает Анастасия Гурина.

Окончание на стр. 3



Начало на стр. 2

О первых пациентах

— Нам повезло, что было время подготовиться до открытия: организовать шлюзы, размывочные, помывочные. Нужно было продумать маршрутизацию — как заходить, как выходить. В мои обязанности входило сотрудника одеть, если я был на чистой зоне, подготовить, чтобы ему было во что одеться, собрать его вещи к тому моменту, когда он выйдет. В день человек 10–15 сопровождали, бывало по 30 раз одевали-раздевали. Больше всего запомнилось, как потели в СИЗах, когда даже ничего не видишь, но приходится что-то делать, — поделился выпускник СПбГПМУ Иван Рылов.

Юлия Шибутова заканчивала пятый курс и пошла сначала работать педиатрической медсестрой, а затем, когда открылся реанимационный пост, помогла в отделении реанимации.

— Первыми приехали контактные детишки с патологиями новорожденных из Гатчины. К нам присоединились сестры с отделения патологии новорожденных из Перинатального центра. Мы кормили, меняли подгузники, взвешивали, протирали ку-везы, а неонатальные сестры занимались назначениями. У нас было четкое разделение.

Потом пошли дети из разных больниц, с разными сопутствующими патологиями: с гематологическими

проблемами, с сахарным диабетом, с онкологией, один ребенок лежал с вторичным иммунодефицитом.

В одной палате у нас была организована игровая комната, в которой мы могли собрать всех детей и поиграть с ними, если не было какой-то перекрестной инфекции — таких детей, конечно, изолировали, — говорит Юлия.

— Помимо медицинской работы, ты и нянька, ты развлекаешь малышей, рассказываешь сказки, объясняешь, почему взрослые в костюмах космонавтов.

Второй большой поток детей был из больницы им. Раухфуса с дебютом сахарного диабета. У нас было несколько сестер с эндокринологии, мы учились у них. Мы сами считали, сколько ребенок должен получить хлебных единиц, сколько положить хлеба, картошки. Мы контролировали, чтобы дети достаточно ели и не передали для контроля уровня инсулина.

Во втором потоке было много детей из детдома. В третьем потоке были дети с онкологией из центра им. Рогачева. С ними особенно тяжело было работать, — вспоминает Анастасия Гурина.

О жизни на передовой

— Мы жили на кафедре топографической анатомии, это было очень удобно. Каждую неделю мы сдавали мазки. У нас была душевая кабина, санузел, отдель-



ная комната, которую мы использовали под кухню, в учебных комнатах организовали спальные места. Ребята были в основном мои сокурсники, поэтому это время я очень тепло вспоминаю. Коллектив первой волны был замечательный, — вспоминает Юлия Шибутова.

— Я жила на территории университета две недели, когда сил на то, чтобы ехать домой совсем не было. Жила на кафедре русского языка, где проходит аккредитация специалистов. Было весело сдавать потом аккредитацию, когда жилам какое-то время, — делится Анастасия Гурина.

О приобретенном опыте

— Когда стоял вопрос, идти ли работать в «красную зону», я думала: если не я, то кто? Когда шла в медицинскую, понимала, что когда-нибудь может настать время

пойти на войну. Это время настало. За 3 месяца работы в «красной зоне» я получила такой опыт, какого не было за все время обучения. Я получила навыки работы в приемном покое, с эндокринологическими, неонатологическими и экологическими пациентами. Когда поступила в ординатуру, эти знания мне очень пригодились, — рассказывает Анастасия Гурина.

— Я получила огромный опыт, потому что сестры были из разных отделений и больниц города. Я никогда до этого не работала с детишками, у которых сахарный диабет. Теперь знаю, как рассчитывать инсулин, как выглядят симптомы гипер- и гипогликемии. Я продолжаю работать в «красной зоне». Поступаю в ординатуру по специальности акушерство и гинекология, — поделилась Юлия Шибутова.

Фото: Артем Лешко

Офтальмологи Педиатрического университета рассказали о сложных случаях

В ноябре в клинику вуза поступили два ребёнка с тяжёлыми травмами



Наталья Садовникова

Один из пациентов — девятилетний ребёнок из Тюмени — получил сквозное прободное ранение глаза, играя с младшей сестрой «в стоматолога».

— Дети рассказали, что нашли в мусорном ведре шприц и набрали в него воду. Неосторожное движение — и игла вонзилась мальчику в глаз, — сообщила заведующая отделением офтальмо-

гии СПбГПМУ Наталья Садовникова.

Ребёнок скрыл происшествие от родителей: неладное заметили только через несколько дней. Травма вызвала эндофтальмит — внутриглазное гнойное воспаление.

— Это одно из самых тяжёлых заболеваний в офтальмологии, которое может привести к потере глазного яблока, — отметила заведующая офтальмологическим отделением.

В начале ноября ребёнка доставили в клинику СПбГПМУ. Врачи офтальмологического отделения Педиатрического университета окончательно купировали гнойно-воспалительный процесс, а затем провели операцию — удалили мутный хрусталик с изменённым стекловидным телом. Микрохирургическое вмешательство выполнили Наталья Садовникова и заведующий кафедрой офтальмологии Владимир Бржеский.

Несмотря на выраженный воспалительный процесс, врачам удалось сохранить зрительные функции глаза.

— Через несколько месяцев ребёнок вернётся в клинику, и мы сможем завершить лечение: заменить удаленный хрусталик на искусственный, — добавила врач.

К сожалению, иногда повреждения таковы, что шансов сохранить зрение просто не остаётся. В случае с двенадцатилетним подростком из Новгородской области, врачам пришлось буквально собирать по частям повреждённый глаз.

Винной всему неосторожное обращение с оружием: сверстник нечаянно выстрелил мальчику в лицо из пневматической винтовки. Металлическая пуля «прошла» глаз, разрушив зрительный нерв.

Пациента вовремя доставили в клинику, где ему последовательно выполнили две операции. На первом этапе врачи удалили разрушенный хрусталик и провели герметизацию глазного яблока.

Затем, после купирования воспаления, офтальмологи провели реконструктивную операцию: из глазного яблока удалили кровь и стекловидное тело.

— Восстановить здесь зрение было невозможно, но нам удалось избежать удаления глаза — для пациента это было бы огромной психологической травмой. Глаз будет выглядеть как здоровый.

Она также рассказала, что офтальмологи СПбГПМУ нередко имеют дело с травмами, полученными в результате неосторожного обращения с пневматической винтовкой.

— К сожалению, такие пациенты бывают у нас не реже раза в год. Мы уже хорошо знаем типы пульек из разного вида пневматического оружия и методы извлечения, — отметила врач.



ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ И САМАРКАНДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ПОДПИСАЛИ ДОГОВОР О СОТРУДНИЧЕСТВЕ

17 декабря в Санкт-Петербурге побывала делегация преподавателей старейшего медицинского вуза Центральной Азии.

Представители Самаркандского государственного медицинского института (СамГМИ) встретились с ректором СПбГПМУ Дмитрием Ивановым. Стороны обсудили ряд вопросов, связанных как с подготовкой медицинских специалистов, так и с оказанием помощи пациентам.

— Мы очень рады, что в последние годы между нами крепнет неугасающее содружество. Оно переходит на новый уровень, в том числе и в сфере медицины, научных исследований. Мы очень рады видеть вашу делегацию в наших стенах, — подчеркнул ректор Педиатрического университета.

Заведующий отделом научных исследований, инноваций и подготовки научно-педагогических кадров СамГМИ Фарход Мавлянов напомнил, что Санкт-Петербург и Самарканд исторически связаны.

— Во время Великой Отечественной войны многие ленинградские врачи работали в стенах нашего института, они стали основоположниками нашей медицины. Многие наши преподаватели под руководством ваших учёных защитили кандидатские и докторские диссертации, — отметил Фарход Мавлянов.

Гости из Узбекистана осмотрели территорию Педиатрического университета и побывали в музее вуза. Особый интерес вызвала часть экспозиции, связанная с деятельностью Гирея Баирова. Представители СамГМИ сообщили, что знаменитый детский хирург стал учителем для целой плеяды узбекских врачей.

Стороны подписали договор о сотрудничестве.

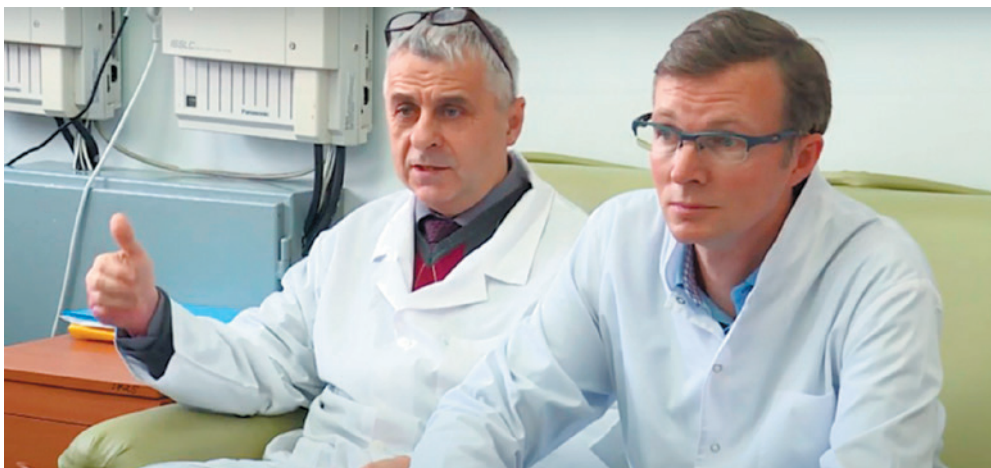
Представители СПбГПМУ планируют посетить Самаркандский государственный медицинский институт с ответным визитом.



Ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов и заведующий отделом научных исследований, инноваций и подготовки научно-педагогических кадров СамГМИ Фарход Мавлянов

ВРАЧИ АНЕСТЕЗИОЛОГИ-РЕАНИМАТОЛОГИ СПБГПМУ ПОСЕТИЛИ ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ

Особенное внимание медики из Санкт-Петербурга уделили краевому Перинатальному центру имени профессора Г.С. Постола.



Проректор по послевузовскому, дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения Юрий Александрович и профессор кафедры анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии СПбГПМУ Глеб Ульрих

Сейчас в отделении реанимации перинатального центра находятся 15 малышей. Большинство из них появились на свет раньше срока с экстремально низкой массой тела.

Профессор кафедры анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии СПбГПМУ Глеб Ульрих отметил, что, несмотря на развитие телемедицинских консультаций, важность очных встреч сложно переоценить.

— Есть отдельные вопросы, которые, наверное, невозможно решить дистанционно. Обсуждение ситуации непосредственно у постели больного даёт определённые результаты, — подчеркнул Глеб Ульрих.

Проректор СПбГПМУ по послевузовскому дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию

здравоохранения, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО Юрий Александрович высоко оценил работу коллег из Хабаровска.

— Ситуация находится под контролем. Проводится постоянный мониторинг состояния здоровья всех беременных женщин из группы риска, их своевременно госпитализируют в перинатальный центр. Одна из современных тенденций интенсивной неонатологии и акушерства — чтобы ребенок с угрозой для жизни и здоровья до родов или сразу после родов находился в перинатальном центре третьего уровня. В Хабаровском крае эта система работает. Здесь вся служба родовспоможения стремится к совершенству, — сообщил Юрий Александрович.

ЭКСПЕРТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПОСЕТИЛИ ДАГЕСТАН С РАБОЧИМ ВИЗИТОМ

Петербургские специалисты провели аудит медицинских учреждений Республики, в которых оказывают помощь матерям и детям.



Ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов и министр здравоохранения Республики Дагестан Татьяна Беляева

Рабочую группу возглавил ректор Педиатрического университета, главный внештатный неонатолог Минздрава России Дмитрий Иванов. В состав делегации также вошли главный врач клиники СПбГПМУ Виталий Резник и заместитель главного врача по неонатологии, главный внештатный неонатолог Ленинградской области Алексей Яковлев.

Эксперты провели аудит работы акушерской, неонатальной и реанимационной служб Дагестана. Врачи посетили Республиканский Перинатальный центр и другие специализированные отделения, где проходят лечение дети. Врачи изучили медицинскую документацию и дали рекомендации по маршрутизации пациентов.

Итоги работы специалисты доложили министру здравоохранения Республики Дагестан Татьяне Беляевой. Дмитрий Иванов и Виталий Резник представили анализ текущей ситуации с младенческой смертно-

стью в Республике и предложили пути решения проблем в организации медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным детям.

Татьяна Беляева поблагодарила коллег за многолетнюю методическую и клиническую помощь, которую Университет оказывает Республике и озвучила решение о разработке комплекса мероприятий, которые снизят младенческую смертность в Республике Дагестан.

— Педиатрический университет готов поддержать реализацию программы по снижению младенческой смертности в Дагестане. Наши специалисты помогут оптимизировать лечебный процесс и подготовить кадры. Мы готовы поделиться опытом в лечении тяжелых и сложных пациентов, — отметил Дмитрий Иванов.

СТУДЕНТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В НАУКЕ

Студенты Педиатрического университета активно занимаются наукой, в том числе ряд студентов получили гранты, а также приняли участие в конференции за рубежом.



Студентка 5-го курса стоматологического факультета Педиатрического университета Анастасия Полякова разработала диагностический алгоритм, способный предсказать успех приживаемости имплантатов у пациентов старших возрастных групп.

По словам молодого учёного, проблема актуальна для людей любого возраста, но особую значимость приобретает среди пожилых пациентов. Как правило, у них имеется «букет» хронических заболеваний, которые могут помешать имплантатам прижиться.

Авторы исследования предложили методику, которая позволяет спрогнозировать успешность протезирования и предотвратить возможные осложнения. В работе использовали иммуноцитохимические методы клеточной биологии. Биоматериал пациентов брали с внутренней поверхности щеки, а затем изучали под конфокальным микроскопом.

— Мы оценивали количество и качество интересующих нас сигнальных молекул. Каждая такая молекула связана с определенными процессами в организме: например, ростом клеток, клеточной гибелью, воспалением. Мы получаем очень важную информацию о процессах, которые идут внутри организма пациента, и его резервных возможностях. Преимущество такого подхода в малоинвазивности, — сообщила Анастасия Полякова.

Полученные результаты позволили выстроить математическую модель,

с помощью которой можно предсказать успешность последующей имплантации.

— Сами методы исследования изучены хорошо, но вот математическую модель, сделанную по биомедицинским данным, мы не нашли. По сути, мы в этом вопросе первые, — отметила студентка.

Анастасия Полякова добавила, что продолжает исследования в области прогнозирования приживаемости имплантатов.

— Мы совершенствуем математическую модель, а также вводим другие маркеры для выявления новых корреляций, — пояснила она.

Студентка отметила, что в университете созданы все условия для плодотворной научной работы. Она выразила благодарность ректору СПбГПМУ Дмитрию Иванову, проректору по научной работе Руслану Насырову, заведующему кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии Сергею Фищеву и профессору кафедры лечебной физкультуры и спортивной медицины СЗГМУ им. Мечникова Дмитрию Медведеву. За помощь в создании математической модели Анастасия Полякова поблагодарила профессора кафедры радиотехнических систем СПбГЭТУ «ЛЭТИ» Александра Красичкова.



Наталья Рыбакова

Студентки 4-го курса педиатрического факультета Наталья Рыбакова и Арина Охрименко разработали идентификационный опросный лист, который поможет вовремя поставить диагноз и начать лечение.

Мигрень — это заболевание, которое проявляется тяжелыми приступами головной боли. Болезнь снижает трудоспособность и качество жизни пациента. По разным данным, недугом страдают до 16% населения планеты. Женщины болеют в полтора–два раза чаще мужчин. Заболеванию подвержены молодые люди в возрасте 18–20 лет. Несмотря на широкую распространенность, мигрень остается плохо диагностируемой болезнью — лишь в 26% случаев ее подозревают при первом обращении пациента к врачу.

— Нет никакого лабораторного анализа или лучевого метода диагностики, после которого пациенту можно поставить этот диагноз — все основывается только на субъективных симптомах, — пояснила Наталья Рыбакова.

Авторы исследования провели онлайн тестирование студентов и пациентов педиатрического университета. В течение полугода удалось собрать и обработать 155 анкет.

— Мы разработали универсальный опросный лист для первичной диагностики мигрени. Алгоритм можно будет использовать амбулаторно, на базе поликлиник и консультативных центров до того, как пациент попадет в специализированный центр, — рассказала студентка и добавила: «Опросник поможет врачам разных специальностей отличить обычную головную боль от мигрени».

Работу «Профилактическое лечение мигрени» отметили дипломом за первое место на форуме «Студенческая наука-2021». Молодые ученые получили гранд от Правительства Санкт-Петербурга на развитие научной деятельности.

— Мы благодарны нашему научному руководителю профессору Заре Григорьевне Тадтаевой и всей кафедре фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики за продуктивную совместную деятельность, — отметила Наталья.



Студентка СПбГПМУ выступила с докладом на международной конференции в Харькове

Конференция «Механизмы развития патологических процессов и болезней, их фармакологическая коррекция» прошла в Национальном фармацевтическом университете в Украине.

Студентка V курса педиатрического факультета Аделя Искалиева выступила с докладом «Противовоспалительный эффект гинзенозидов в прилежащем ядре мозга длительно алкоголизированных крыс». Научным руководителем выступил доцент кафедры фармакологии Марат Айрапетов.

Девушка занимается в кружке студенческого научного общества кафедры фармакологии уже два года.

— За небольшой промежуток времени нам удалось смоделировать несколько различных патологических состояний головного мозга у крыс и, собственно, представить полученные результаты на конференциях международного уровня, — рассказала Аделя и добавила: «Я уже практически и не волнуюсь, представляя доклады, так как чувствую себя достаточно осведомлённой в своей сфере деятельности. Спасибо моему научному руководителю Марату Игоревичу».

Напомним, что в Педиатрическом университете СНО существует с 1935 года. Научные секции есть почти на каждой кафедре университета, благодаря чему студенты могут попробовать свои силы в самых разных направлениях исследований.

В СПБГПМУ СОСТОЯЛАСЬ СТУДЕНЧЕСКАЯ ОЛИМПИАДА ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ

16 декабря в Педиатрическом университете отбирали лучших среди участников Студенческого научного общества для участия во Всероссийской студенческой олимпиаде по хирургии им. академика М. И. Перельмана.



Внутривузовская Олимпиада — отбор перед участием во Всероссийской студенческой олимпиаде по хирургии им. академика М. И. Перельмана, которая пройдет в два этапа. Первый этап — региональный — состоится в феврале в Архангельске, а финал будет проходить в мае в Москве.

Жюри Олимпиады сформировали из профессорско-преподавательского состава хирургических кафедр СПбГПМУ и приглашенных специалистов.

Будущие хирурги выполняли сосудистый анастомоз «бок в бок» на курином крыле, имитировали трансплантацию почки, выполняли энтеро-энтероана-

стомоз, сшивали ахиллово сухожилие на свиной ноге.

— Я из команды нейрохирургов, у нас было два конкурса: периферическая нейрохирургия — выполняли шов нерва под операционным микроскопом и краниотомия, она же трепанация черепа. Шов нерва выполняли на курином бедре, предварительно выделяли нерв, имитировали его повреждение: по условию задачи пациент поступил в отделение с резаной раной правого предплечья. Затем подготавливали поврежденные концы, сопоставляли и сшивали. Трени-

ровались с начала семестра. Сейчас хочу попробовать напечатать модель черепа человека на 3D-принтере, чтобы смитировать трепанацию на голове человека, — поделился Павел Сухопаров, студент 2-го курса Педиатрического факультета.

По результатам внутривузовской олимпиады в Педиатрическом университете отобрали 25 участников, которые смогли проявить лучшие навыки в области оперативной хирургии. В январе ребят ждёт конкурс на знание теории, на региональный этап в Архангельск пройдут только 20 человек.

СТУДЕНТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ВСТРЕТИЛИСЬ С МИНИСТРОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Резеда Ломовцева рассказала о возможностях трудоустройства и программах поддержки молодых специалистов, действующих в регионе.

28 декабря будущие врачи получили возможность напрямую задать вопрос министру здравоохранения Новгородской области. Диалог получился содержательным и открытым. Особый интерес проявили студенты-целевики и уроженцы Новгородчины, которые планируют вернуться в регион.

— Такие встречи очень важны. Мы хотим, чтобы вы полностью понимали ту ситуацию, в которой окажитесь после окончания образования, знали о своих обязанностях и возможностях, — отметил проректор по учебной работе СПбГПМУ Василий Орёл.

Министр здравоохранения Новгородской области Резеда Ломовцева рассказала о программах поддержки молодых медиков и самых востребованных специальностях.

— Самое ценное в системе здравоохранения — это кадры. Чтобы вырастить хорошего врача нужно как минимум девять лет, и он всю жизнь продолжает учиться, — сообщила она и продолжила: «Нам удалось достичь баланса между оттоком и притоком специалистов. Я надеюсь, что вы вернетесь, и мы вместе продолжим выстраивать систему здравоохранения нашего региона. На сегодня кадровый дефицит составляет 215 врачей и 203 человека — среднего медперсонала».

Больше всего, по словам министра, в области не хватает терапевтов, педиатров, анестезиологов-реаниматологов, врачей скорой помощи, акушеров-гинекологов, кардиологов и ЛОР-врачей. Есть потребность и в других специальностях, но она носит точечный характер. В регионе действует



Министр здравоохранения Новгородской области Резеда Ломовцева

программа поддержки «остродефицитных» врачей: раньше они могли претендовать на единовременную выплату в размере 500 тысяч рублей. С 2022 года редким профессионалам будут выплачивать по 500 тысяч в год в течение трёх лет: таким образом, они получают 1,5 миллиона.

Резеда Ломовцева добавила, что помимо федеральных программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер», в Новгородской области действуют дополнительные меры поддержки. С 2019 года Министерство здравоохранения предоставляет медикам квартиры. Изначально речь шла только о работниках первичного звена и только трёх районах области, но с 2022-го года программа существенно расширилась. Теперь она охватывает весь регион и не привязана к специальности: если медицинскому учреждению нужен определенный врач, то для него создадут все условия. На сегодняшний день 64 медицинских работника уже получили жильё, в 2022-м году Министерство приобретает не менее 52 квартир.

Напомним также, что в октябре депутаты областной думы приняли закон о выплатах молодым медикам, работающим в сельской местности. Теперь врачи и фельдшеры будут дополнительно получать 15 тысяч рублей ежемесячно.

Программы ординатуры в рамках целевой квоты могут быть интересны тем выпускникам, которые готовы продолжить образование в Новгородском государственном университете имени Ярослава Мудрого. Министерство здравоохранения компенсирует стоимость обучения в ординатуре, если во время её прохождения молодой специалист будет работать в государственной по-

ликлинике или фельдшерско-акушерском пункте.

Понимая значимость вопросов, связанных с трудоустройством, в области организовали отдельный кадровый центр. В его задачи входит персональное сопровождение каждого молодого специалиста. Развивается и институт наставничества: начинающий врач не останется без помощи старших коллег.

Студенты задали Резеде Ломовцевой множество вопросов, касающихся не только работы, но и условий жизни в Новгородской области. Министр отметила, что, несмотря на то, что проблемы, связанные как с медициной, так и с социальной сферой сохраняются, в регионе происходят позитивные изменения.

— Новгородская область разделена на три кластера: Боровичский, Старорусский и Новгородский. Все они сейчас развиваются. Например, в Боровичской ЦРБ в этом году мы открываем центр амбулаторной онкологической помощи. С 2022 года начинается строительство новой поликлиники, которая будет принимать и детей и взрослых. В ЦРБ скоро заработает ангиографическая установка. Строится вертолётная площадка. Если приедут молодые специалисты — это сила, которая может влиять на все сферы жизни, не только на медицину, но и на образование, досуг, общественную жизнь, — подчеркнула министр.

Добавим, что в будущем году в области установят 3 ангиографа, а значит, будут нужны рентгеноваскулярные хирурги, рентгенологи.

— Давайте направим мысли в сторону созидания, в сторону профессионального роста. Вы можете начать с широкой специальности и затем перейти в узкую. Например, коллега, которая мечтает быть кардиохирургом, может поработать кардиологом, а через два года, имея терапевтический опыт прийти в хирургию. Это профессиональный рост. В жизни всё меняется, появляются новые специальности, — обратился к собравшимся проректор по послевузовскому, дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения Юрий Александрович. Он подчеркнул: «Откладывать бытовые проблемы на завтра тоже неправильно, и хорошо, что существуют программы, которые помогают приобрести жильё, встать на ноги, завести семью».



Директор областного автономного учреждения здравоохранения «Медицинский центр развития сестринской деятельности» г. Великий Новгород Лилия Бессмертная

Юрий Александрович выразил надежду, что в будущем удастся организовать для студентов и ординаторов ещё несколько подобных встреч, в ходе которых молодые врачи смогут выстроить траекторию профессионального развития.

— Университет использует весь свой потенциал для того, чтобы вы выросли высококвалифицированными специалистами. Хочу пожелать, чтобы вы сохранили интерес к профессии на всю оставшуюся жизнь. Где бы вы ни оказались — в Новгородской, Мурманской или другой области, двери университета всегда открыты для вас, — отметила начальник центра содействия трудоустройству выпускников Оксана Жук.



Вопрос из зала



Начальник центра содействия трудоустройству выпускников Оксана Жук

ВОЛОНТЕРЫ СПБГПМУ ПОЛУЧИЛИ ГРАНТ «РОСМОЛОДЕЖИ»

Проект «Капля крови» на конкурсе представила студентка 4-го курса Полина Ведерникова.

Волонтеры получили 300 тысяч рублей на развитие донорства в Санкт-Петербурге. Грант поможет увеличить число акций, на которых студентам и преподавателям вузов предлагают присоединиться к донорскому движению.

— Сейчас идёт разработка дизайна сувенирной продукции, которая будет заказана на деньги гранта. В конце февраля мы проведем акцию «Подари право на чудо», — поделилась куратор Полина Ведерникова и добавила: «Для доноров мы организуем трансфер с территории университета до

отделения переливания крови и обратно. Наши волонтеры помогают донорам во время донации и дарят участникам акции сувениры».

Напомним, что волонтерский проект «Капля крови» существует в Педиатрическом университете с 2009 года. Его основатели — председатель профкома учащихся, завуч кафедры онкологии, детской онкологии и лучевой терапии СПбГПМУ Глеб Кондратьев и врач Маргарита Амирян, которые на тот момент были студентами. На сегодняшний день к проекту присоединились уже 70 волонтеров.



ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРИГЛАШАЕТ



Национальный конгресс с международным участием

Здоровые дети — будущее страны



ЧТО? ГДЕ? КОГДА?

Крупный научный конгресс на базе
старейшего педиатрического вуза
планеты, **1-3 июня 2022 года.**

ДЛЯ КОГО?

Форум интересен для врачей всех
специальностей, представителей органов
власти, крупного, среднего и малого бизнеса

ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО?

Новейшие гипотезы, оригинальные методики
и опыт петербургских педиатров, доступный
для каждого врача страны

В ЦИФРАХ

>6 000

участников

50+

специальностей НМО

>15

научных сессий

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ



Министерство здравоохранения РФ



ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России



МОО «Лига врачей Северо-запада»

Комитет по здравоохранению
правительства Ленинградской области

Правительство Санкт-Петербурга

Законодательное собрание
Санкт-ПетербургаСПб региональное отделение ОО
«Союз педиатров России»

В «Гиппократе» прошло новогоднее представление



*Театрализованное представление
собрало множество гостей.*

*На сцене студенческого клуба прозвучали
музыка и песни по мотивам бродвейского
мюзикла «Чикаго», мультфильма
«Золушка», кинофильма «Господин Никто»
и многих других известных композиций.*



РОССИЙСКИЙ СИМПОЗИУМ «АТРЕЗИЯ ПИЩЕВОДА» и XXVIII Российская научная студенческая конференция «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА»

Уважаемые коллеги!

20–23 апреля 2022 года мы ждем всех детских хирургов и студентов медицинских вузов в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете на симпозиуме «Атрезия пищевода» и XXVIII (61-й) Российской научной студенческой конференции «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста», посвящённых 100-летию со дня рождения профессора, члена-корреспондента РАН и АМН СССР Гирей Алиевича БАИРОВА.

Г.А. Баиров по праву считается одним из основоположников хирургии новорожденных. В 1955 году он впервые в мире успешно выполнил новорожденному ребёнку коррекцию атрезии пищевода с трахеопищеводным свищем. Благодаря усилиям Баирова, количество хирургических больниц в Ленинграде удвоилось. Гирей Алиевич стоял у истоков создания единой службы детской анестезиологии, реаниматологии и неотложной помощи в педиатрии.

Секция хирургии детского возраста при Хирургическом обществе им. Н. И. Пирогова при нём стала подлинной школой для всех детских хирургов города.

Мы приглашаем Вас в Педиатрический университет, где Гирей Алиевич проработал практически всю свою жизнь, и надеемся, что знакомство с одним из знаковых мест отечественной детской хирургии будет для вас интересным и плодотворным.

Ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов



Газета «Санкт-Петербургский педиатр»
№1 (71), 2022. Издаётся с 28 декабря 1991 года.
Учредитель и издатель:
ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.
Адрес учредителя, редакции и издателя:
194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2.

Главный редактор: Титова Л.А.
Газета зарегистрирована Управлением Феде-
ральной службы по надзору в сфере связи, инфор-
мационных технологий и массовых коммуникаций
по Санкт-Петербургу и Ленинградской области
ПИ № ТУ 78-00637 от 08.07.2010.

Дата выхода: 25.01.2022.
Отпечатано: ООО «Первый издательско-полигра-
фический холдинг». 194044, Санкт-Петербург,
ул. Гельсингфорсская, д. 4, к. 2 лит. У, офис 28.
Тираж 500 экз.
Распространяется бесплатно. Заказ №17046.

Авторы материалов:
Елена Лисина, Дина Власова, Мария Гуманенко,
Инга Победимова, Василиса Попова, Лика Титова.
Фотографии:
Елена Лисина, Дина Власова, Артем Лешко,
студенты СПбГПМУ