



Санкт-Петербургский Педиатр



ГАЗЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА № 2 (72), 2022



Депутат
Государственной Думы
Сергей Боярский
посетил СПбГПМУ

Стр. 3



Сотрудники
СПбГПМУ
получили награды
за вклад в борьбу
с коронавирусом

Стр. 4

На практику в
Карелию: студенты
СПбГПМУ выехали
на помощь региону



Стр. 5



Юлия Менделеева:
Ленинградский
Педиатрический
институт в блокаду

Стр. 6

В Смольном соборе
отметили Татьянин
день



Стр. 8

Дорогие коллеги!

Сердечно поздравляю вас с замечательным праздником —
Днем защитника Отечества!

Мы гордимся героическими страницами истории нашей страны,
многими поколениями солдат и офицеров, которые на жестоких
полях сражений отстояли честь, свободу
и независимость нашего Отечества.

Люди в белых халатах — врачи, медсестры, санитары —
не забывают о своём призвании и профессиональном долге. В самые
страшные годы блокады наши сотрудники, преподаватели
и студенты самоотверженно боролись за жизни детей Ленинграда,
оказывали помощь мирным гражданам и бойцам Красной Армии.

Их подвиг и сегодня служит примером для всех нас.

В сложный период пандемии студенты и выпускники
Педиатрического университета каждый день сражаются
за жизни и здоровье россиян. Они бесстрашно работают
в отделениях для пациентов с COVID-19, активно участвуют
в волонтерских проектах.

Мы свято чтим патриотические традиции нашего общества
и с глубоким уважением относимся к мужественным
и сильным духом людям, которые сегодня защищают мир
и безопасность Отчизны.

В этот праздничный день желаю всем вам, дорогие
коллеги, крепости духа, мирного неба над головой
и всего самого доброго!

Ректор СПбГПМУ
Д.О. Иванов

8 ФЕВРАЛЯ — ДЕНЬ РОССИЙСКОЙ НАУКИ

Рассказываем о самых ярких исследованиях учёных
Педиатрического университета в 2021 году.

Научные работы сотрудников университета получили широкую известность, как среди медицинских специалистов, так и среди биологов, генетиков, психологов и педагогов.

— В 2020 году у нас число публикаций в Scopus увеличилось почти в два раза. В 2021-м мы продолжили наращивать публикационную активность. Работы наших авторов выходили в журналах первого и второго квартиля. Необходимо отметить, что у нас очень высокая вовлечённость сотрудников — в том числе, молодых учёных — в научный процесс, — отметил проректор по научной работе СПбГПМУ Руслан

Насыров. По его словам, магистральным вектором исследований, которые ведутся в вузе, можно назвать педиатрические аспекты персонализированной медицины.

В 2021-м увеличилось число диссертационных работ: так, в прошлом году сотрудники вуза защитили 20 кандидатских и 2 докторских диссертации, а в нынешнем — 23 и 6 соответственно.

Под эгидой университета прошло 17 международных конференций и съездов, 25 всероссийских, 16 регио-

Продолжение на стр. 2



Начало на стр. 1

нальных и 18 городских научных мероприятий.

Ко дню Российской науки мы подготовили дайджест статей с самым высоким индексом цитирования, опубликованные в наиболее авторитетных журналах.

PLOS One (США)

Sudden infant death syndrome: Melatonin, serotonin, and CD34 factor as possible diagnostic markers and prophylactic targets (Синдром внезапной детской смерти: мелатонин, серотонин и фактор CD34 как возможные диагностические маркеры и профилактические мишени).



Dmitry Ivanov, Ekaterina Mironova, Victoria Polyakova, Inna Evsyukova, Michail Osetrov, Igor Kvetnoy, Ruslan Nasyrov

Важность исследования, которое провела команда специалистов под руководством ректора СПбГПМУ, главного внештатного неонатолога Минздрава России Дмитрия Иванова, невозможно переоценить. Синдром внезапной детской смерти или СВДС — пожалуй, самая страшная аббревиатура, которая может в одночасье перевернуть жизнь молодых родителей. Этот синдром остаётся основной причиной смертности детей первого года жизни. Молекулярные и клеточные аспекты его развития до сих пор не выявлены.

Исследования патофизиологических механизмов СВДС дали представление о его многофакторной природе, включающей кардиореспираторную дисфункцию, аритмию и различные нарушения развития жизненно важных систем организма.

Авторы научной работы провели анализ экспрессии мелатонина, серотонина и молекул CD34 (мембранный белок, играющий роль на ранних этапах кроветворения) в мозговом веществе, сердце и аорте детей, умерших от СВДС. Серотонин принимает участие в регуляции процесса дыхания. Мелатонин играет ключевую роль в реализации генетической программы развития головного мозга, сердечнососудистой системы и других органов плода, а также в регуляции кроветворения, продукции и функционировании иммунных клеток. Молекулы CD34 в исследовании выступают в качестве маркеров сердечно-сосудистых повреждений.

Результаты показывают, что у внезапно умерших детей, выработка серотонина в тканях мозгового вещества, сердца и аорты на 24–27% ниже, чем в контрольной группе. Изменение метаболизма серотонина во многом обусловлено снижением синтеза мелатонина. По мнению авторов, каскад патологических процессов, ключевую роль в которых играет дефицит данного гормона, способен запустить синдром внезапной детской смерти. Дальнейшие исследования роли мелатонина, серотонина и белка CD34 открывают перспективы разработки методов профилактики СДВС.

Biology (Швейцария)

The Role of Prenatal Melatonin in the Regulation of Childhood Obesity (Роль пренатального мелатонина в регуляции детского ожирения)

Dmitry Ivanov, Inna Evsyukova, Gianluigi Mazzocchi, George Anderson, Victoria Polyakova, Igor Kvetnoy, Annalucia Carbone and Ruslan Nasyrov

Рост числа детей с ожирением — серьёзная проблема здравоохранения во всём мире. Предрасположенность к ожирению может формироваться во время беременности, на неё также влияют послеродовые факторы. В статье ученых Педиатрического университета обсуждается влияние мелатонина на пренатальное развитие предрасположенности к ожирению у ребенка.

На уровень мелатонина в организме беременной женщины влияют многие аспекты: работа в ночную смену, воздействие ночного света, депрессия, а также ряд генетических и эпигенетических факторов. Авторы подробно объясняют механизм, который может приводить к развитию у ребёнка ожирения и других заболеваний, в случае, если во время беременности уровень мелатонина в организме матери был недостаточным.

Critical Reviews in Oncology/Hematology (Нидерланды)

Molecular testing and targeted therapy for non-small cell lung cancer: Current status and perspectives (Молекулярное тестирование и таргетная терапия немелкоклеточного рака легкого: современное состояние и перспективы).



Evgeny Imyaninov, Aglaya Iyevleva, Evgeny Levchenko

Немелкоклеточный рак легкого (НМРЛ) — это одно из самых распространенных онкологических заболеваний. По словам заведующего кафедрой общей и молекулярной медицинской генетики, члена-корреспондент РАН Евгения Имянитова, на сегодняшний день известно более 10 «молекулярных» разновидностей данной патологии, каждая из которых требует назначения различных лекарственных препаратов.

Именно поэтому молекулярная диагностика рака лёгкого является одним из самых востребованных направлений современной медицины. Авторы статьи имеют 15-летний опыт собственных исследований в данной области, ими опубликованы десятки научных статей по этой проблеме в журналах первого квартиля. В статье «Molecular testing and targeted therapy for non-small cell lung cancer: Current status and perspectives» отражено современное состояние медицинской науки в отношении персонализированного лечения рака лёгкого, предложены подходы к лабораторному сопровождению данной группы пациентов, обобщены мировые и собственные исследования по трансляционным аспектам таркальной онкологии.



Статья получила большой отклик как со стороны учёных, так и практических специалистов. По словам Евгения Имянитова, без правильно подобранного лечения пациенты с метастатическим немелкоклеточным раком легкого живут не более года. «Адекватная терапия, направленная на поражение специфической молекулярной мишени, позволяет многократно продлить их жизнь — в среднем на 5-7-10 лет. Это идеальный пример персонализированной медицины», — подчеркнул учёный.

Он также отметил, что исследования в этой области продолжаются. В настоящее время предпринимаются усилия, направленные на интеграцию нескольких молекулярных анализов НМРЛ в единый диагностический комплекс.

The Lancet (Великобритания)

Tofacitinib in juvenile idiopathic arthritis: a double-blind, placebo-controlled, withdrawal phase 3 randomised trial (Тофацитиниб при ювенильном идиопатическом артрите: двойное слепое плацебо-контролируемое рандомизированное исследование III фазы)



Nicolino Ruperto, Hermine Brunner... Vyacheslav Chasnyk... Paediatric Rheumatology International Trials Organisation (PRINTO) and Pediatric Rheumatology Collaborative Study Group (PReCSG)

Педиатрический университет принял участие в исследовании эффективности препарата, который применяется для лечения артрита. Тофацитиниб — это ингибитор янус-киназы (янус-киназа участвует в процессах иммунного ответа и воспаления).

Исследование проводилось с июня 2016 по май 2019 года в 14 странах. Участие в нём приняли пациенты с полиартикулярным течением ювенильного идиопатического артрита в возрасте от 2 до 18 лет. Авторы обнаружили, что частота обострений артрита у пациентов, получавших тофацитиниб ниже (21 [29%] из 72 пациентов), чем в группе плацебо (37 [53%] из 70 пациентов), что свидетельствует об эффективности препарата. При этом серьёзные побочные эффекты наблюдались только у 1% пациентов.

В СПбГПМУ исследование координировал заведующий кафедрой госпитальной педиатрии Вячеслав Часнык.

Frontiers in Pediatrics (Швейцария)

Inflammatory Syndrome, Associated With COVID-19 in Children and the Kawasaki Disease: Development of Preliminary Criteria Based on the Data of the Retrospective Multicenter Cohort Study (Мультисистемный воспалительный синдром у детей и болезнь Кавасаки: разработка предварительных критериев на основе данных ретроспективного многоцентрового когортного исследования)

Mikhail Kostik, Liudmila Bregel, Iliya Avrusin, Elena Dondurei, Alla Matyunova, Olesya Efremova, Eugenia Isupova, Tatiana Kornishina, Vera Masalova, Ludmila Snegireva, Vladimir Shprakh, Yuri Kozlov, Olga Kalashnikova and Vyacheslav Chasnyk.



Мультисистемный воспалительный синдром может возникать у детей после перенесённого COVID-19. Специалисты называют его «Кавасаки-подобным синдромом» из-за сходства с болезнью Кавасаки. Группа специалистов Педиатрического университета проанализировала истории 219 пациентов из различных регионов России и выделила критерии, которые могут помочь в дифференциальной диагностике.

Профессор кафедры госпитальной педиатрии СПбГПМУ Михаил Костик рассказал, что авторы статьи провели многоцентровое исследование. В него вошли 147 пациентов, у которых до пандемии диагностировали болезнь Кавасаки и 72 ребёнка с мультисистемным воспалительным синдромом после перенесённой коронавирусной инфекции. Сопоставив все случаи, исследователи разработали алгоритм, который позволяет дифференцировать эти состояния.

Диагноз существенно влияет на выбор терапии. У пациентов с болезнью Кавасаки часто формируются гигантские аневризмы коронарных артерий, главная цель лечения — предотвратить эти осложнения. Мультисистемный синдром

Окончание на стр. 3

Начало на стр. 2

Children (Швейцария)

Lexical and Grammatical Errors in Developmentally Language Disordered and Typically Developed Children: The Impact of Age and Discourse Genre (Лексические и грамматические ошибки у детей с нарушениями речевого развития и в норме: влияние возраста и типа дискурса)

Aleksandr Kornev, Ingrida Balčiūnienė

Стойкие лексические и грамматические ошибки в речи детей обычно расценивают как главное свидетельство задержки или нарушения развития речи. С другой стороны, некоторые исследователи отмечают у детей с нарушением развития речи (DLD) и у детей с типичным развитием (TD) одни и те же виды грамматических ошибок.

Сопоставление данных, полученных в исследованиях, показало, что у детей существенное влияние на распределение лексических и грамматических ошибок оказывает жанр дискурса.

С помощью нейрокогнитивных технологий в Педиатрическом университете исследуют проблему дислексии и феномен понимания текста. Интерактивную онлайн-методику формирования навыка чтения у детей с дислексией создали в научно-исследовательском центре Педиатрического университета. Более 300 детей из разных уголков России уже обучаются на интернет-платформе slogy.ru.

Проектом руководит заведующий кафедрой логопатологии, профессор Александр Корнев. Исследования на стыке нейрофизиологии, психолингвистики, когнитивной



психологии и медицины позволяют получить новую информацию о феномене понимания прочитанного, умения или неумения видеть подтекст и смысл написанных слов.

ДЕПУТАТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ СЕРГЕЙ БОЯРСКИЙ ПОСЕТИЛ СПБГПМУ

Первый заместитель председателя комитета Государственной Думы по информационной политике, информационным технологиям и связи Сергей Боярский посетил Педиатрический университет. Он осмотрел экспозицию музея СПбГПМУ и пообщался с врачами, преподавателями и студентами. Собравшиеся обсудили вопросы лечения и профилактики COVID-19, а также адекватного информационного сопровождения прививочной кампании.

— Я встречаюсь с вами в непростое время — идёт бурный рост заболеваемости штаммом омикрон. Могу сказать, что эта ситуация очень беспокоит всех. Например, вчера у меня на приёме была группа граждан, которая требовала обратить внимание на безопасность детской вакцины, — сообщил секретарь Санкт-Петербургского регионального отделения «Единой России» Сергей Боярский и продолжил: «Очень хочу от вас из первых уст узнать, нужно ли прививать подростков, насколько это безопасно».

Ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов подчеркнул, что клиника Педиатрического университета принимает детей, у которых COVID-19 протекает на фоне тяжёлых сопутствующих патологий, с мая 2020 года.

— К сожалению, некоторые дети болеют очень тяжело. Мы можем сказать, что естественно, сейчас идёт подъём заболеваемости, в том числе, заболеваемости детей. Сегодня у нас в отделении по лечению пациентов с COVID-19 находится 48 детей, у многих из которых тяжелейшие сопутствующие патологии, — отметил ректор.

Он добавил, что в Консультативно-диагностическом центре Педиатрического университета стартовала вакцинация подростков с 12 до 17 лет. Дети проходят тщательное обследование, причём не только перед прививкой: они будут наблюдаться в КДЦ в течение года.



Участники встречи

Ректор напомнил, что человечеством накоплен 200-летний опыт вакцинопрофилактики. Именно прививки помогли практически полностью избавиться от инфекций, которые уносили множество жизней: натуральной оспы, полиомиелита, кори, дифтерии... Сергей Боярский спросил участников встречи, с чем, по их мнению, связана информационная кампания по дискредитации вакцин от COVID-19. Депутат выразил обеспокоенность тем, что в социальных сетях постоянно циркулирует ложная информация.

— Я это связываю с тем, что есть политические силы, которые в любом

информационном поводе находят почву для того, чтобы общество было разделено, расколото, чтобы оно не было едино. Их действия направлены на достижение определённых поли-

с людьми. Нужно уметь доносить информацию, искать подход к каждому пациенту, объяснять, может быть, в сотый раз одно и то же. К сожалению, сейчас такая ситуация, что многие ме-

Вакцина полностью безопасна, она благополучно прошла испытания. Мы считаем, что это единственный способ остановить пандемию.

Дмитрий Иванов, ректор СПбГПМУ

тических целей, на раскачивание общества. Это очень опасная ситуация, когда человек, поверивший ложной информации, во время пандемии не защищён вакциной. Я благодарен своим коллегам, за то, что они своим опытом подают правильный пример. У нас 95% коллектива — как преподавателей и врачей, так и студентов вакцинированы, — ответил ректор.

Студенты Педиатрического университета, присутствовавшие на встрече, выразили мнение о необходимости противопоставлять слухам и домыслам достоверную информацию, изложенную в популярной и доступной форме.

— Врач — это та профессия, кото-

дики выгорают. Это проблема, потому что нужно находить в себе силы ещё и для этой непростой просветительской работы, — отметила одна из студенток.

Проректор по послевузовскому дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО Юрий Александрович подчеркнул, что считать штамм омикрон естественной вакциной — огромное заблуждение.

— В отделение реанимации попадают непривитые пациенты. Вакцина

Окончание на стр. 4



Ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов и депутат Государственной думы Сергей Боярский

Начало на стр. 3

защищает нас от тяжёлого течения коронавирусной инфекции. Вакцинация — это не вопрос дискуссии. Если мы возьмём тех людей, кто выступает против прививки, то станет очевидным, что среди них нет серьёзных инфекционистов, вирусологов, иммунологов, анестезиологов-реаниматологов. Такие заявления — удел дилетантов, которые не могут добиться признания своей работой. Человек — существо социальное, он ищет одобрения. И кто-то пытается привлечь внимание, создавая в интернете сообщества «антиваксеров», выступая в них как псевдоэксперт, — заметил Юрий Александрович.

Заведующая отделением для детей с новой коронавирусной инфекцией Педиатрического университета Светлана Баннова сообщила, что необходимо информировать общественность о реальной

Есть случаи тяжёлого течения COVID-19 и неблагоприятные исходы у детей. Я за вакцинацию — как от коронавируса, так и от «старых» инфекций.

Светлана Баннова, заведующая отделением для детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 СПбГПМУ

ситуации с «детским ковидом» — ведь ещё недавно многие думали, что его не существует.

Врачи высказались в пользу регулирования информации медицинского ха-

рактера, которая попадает в СМИ и социальные сети. По мнению собравшихся, все посты такого рода должен сопровождать дисклеймер, со ссылкой на актуальную и достоверную информацию о COVID-19. К тому же необходимы механизмы, позволяющие оперативно пресекать распространение слухов и откровенной лжи. Завершая встречу Сергей Боярский отметил, что общение было полезным и продуктивным.

— Мы вместе должны противостоять той истерии, которая, в конечном счёте, выражается в человеческих жизнях. Приглашаю всех заниматься созданием позитивного, интересного контента, который нужен людям, — призвал депутат.



СОТРУДНИКИ СПбГПМУ ПОЛУЧИЛИ НАГРАДЫ ЗА ВКЛАД В БОРЬБУ С КОРОНАВИРУСОМ

24 января на заседании Ученого Совета ректор Дмитрий Иванов вручил сотрудникам Педиатрического университета знаки отличия и благодарности.



Ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов вручает знак отличия «За доблесть в спасении» Глебу Ульриху, профессору кафедры анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии

Высокую оценку за вклад в борьбу с опасной инфекцией получили 18 сотрудников университета. Через «красную зону» Педиатрического университета прошло более 500 детей. Клиника вуза принимает самых сложных пациентов, у которых помимо COVID-19 есть эндокринологические, кардиологические, онкологические заболевания, иммунодефициты и другие тяжёлые патологии.

Дмитрий Иванов отметил, что на сегодняшний день риск инфицирования детей и подростков коронавирусом остаётся высоким. Иногда болезнь тяжело протекает даже у пациентов без сопутствующих патологий. Дети с хроническими заболеваниями — в зоне риска.

Знаком отличия «За доблесть в спасении» награждены:

- Глеб Ульрих, профессор кафедры анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии;
- Лукьян Безручко, заведующий отделением анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии для беременных;
- Лола Давлетова, врач-стажёр отделения по лечению пациентов с COVID-19;

- Василий Першин, врач-педиатр отделения по лечению пациентов с COVID-19;
- Дарья Соболева, врач-стажёр отделения по лечению пациентов с COVID-19;
- Эвелина Стогнева, врач-педиатр отделения по лечению пациентов с COVID-19.

Кроме того, ректор вручил сотрудникам университета Почетные грамоты Министерства здравоохранения Российской Федерации, благодарности от Комитета по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга и администрации Выборгского района города.



ЗНАК ОТЛИЧИЯ «ЗА ДОБЛЕСТЬ В СПАСЕНИИ»

учрежден по инициативе Губернатора Санкт-Петербурга Александра Беглова. Первые награждения прошли в июне 2020 года, когда город переживал самый сложный период пандемии.

НА ПРАКТИКУ В КАРЕЛИЮ: СТУДЕНТЫ СПБГПМУ ВЫЕХАЛИ НА ПОМОЩЬ РЕГИОНУ

Один рабочий день заняли сборы десанта из 30 студентов Педиатрического университета в Республику Карелия. В пятницу, 28 января, вечером ректору Дмитрию Иванову поступило письмо республиканского министра здравоохранения Михаила Охлопкова с просьбой поддержать кадрами местные клиники, а уже во вторник, 1 февраля 30 студентов и ординаторов выехали в Петрозаводск. Следом в Республику Карелия отправились ещё 70 человек.

Так университет, который сам ни на день за весь период пандемии не прекращал приём пациентов, откликнулся на обращение, а ещё надо помнить про подготовку поездок в Ленинградскую область, Еврейскую автономную область, другие регионы, помощь здравоохранению Петербурга.

Откуда силы и ресурсы? Кто и зачем отправляется в регионы со сложной эпидемиологической ситуацией, чем занимаются эти люди на местах?

О мотивации и своих мыслях охотно рассказывают студенты и ординаторы, практикующие врачи, сотрудники кафедр, которые курируют работу молодых специалистов и сами участвуют в практической работе.

Одолеть всем миром

В Карелию выехала интернациональная команда. В ней есть и петербуржцы, и обучающиеся из регионов и стран ближнего, а также дальнего зарубежья.

Хасан Ибрагим из Египта. Изучает лечебное дело на 4-м курсе. Он, как сам говорит, не раздумывая, поехал в Карелию.

— *Надо побороть этот вирус, какие бы он формы не принимал. Это по силу людям, объединившись. Мы должны работать, помогать пациентам, и не бояться ответственности даже учась. Становиться настоящими врачами,* — говорит молодой человек.

По словам главного врача Петрозаводской поликлиники N2 Ларисы Гореловой, прибывшие ребята произвели на коллег прекрасное впечатление.

— *У них хорошая подготовка, мы проверили их знания, готовность и уже видим, что можем их определять на самостоятельный приём. Они нам очень помогают. Мы готовы ещё принять студентов, особенно 4-го курса, обеспечить их работой,* — сказала главный врач.

Старший из прибывших в её учреждение — студент из Турции Шек Неджел Эффе. Он признался, что и в «красной зоне», и на приёме много работы, при этом его радует такое положение дел. Значит, говорит, люди доверяют медикам, и мы их обязаны спасать.

Личные счёты

Ашат Тамгоева — первокурсница. Домашняя девочка из Ингушетии с искренним взглядом. Это пока она не садится за телефон в колл-центре или не начинает подробно рассказывать свой путь в Карелию, а скорее — даже в медицину.

Она поступила в Педиатрический университет в прошлом учебном году. Прошла на бюджет, и приближалось время ехать с малой родины в Петербург. Но заболели ковидом отец и мама. Очень тяжело, девушка осталась с ними. Такая практика... К счастью, родители выжили, однако об этой болезни и о том, что она требует внимания, Ашат знает не понаслышке.



— *Как мама отреагировала на решение поехать в Карелию?* — задаем ей вопрос.

— *Вначале удивилась, а потом сказала, хорошо, дочка, поезжай, набирайся опыта...*

Ашат работает не в «красной зоне», но на очень горячей точке. Отвечает на звонки граждан.

— *Многие люди напряжены, видно, что им непросто и они волнуются. Я поговорю, разьясню всё, им легче станет. У меня старшая сестра онколог, вот она очень коммуникабельная. А онкология болезнь и психики, так что, можно сказать, чем больше мы людей на телефоне успокоим, тем меньше проблем обрести рак от нервных срывов у них будет,* — говорит девушка. И добавляет, что собралась за день, ей было важно отработать за пропущенный из-за ковида год, за родителей которых он мучил.

Жизнь вне работы достойная

Всех разместили в общежитии Петрозаводского государственного университета. Оперативно организовано питание, еду привозят утром и вечером прямо в общежитие, горячую, вкусную, а днем на место работы. Решены и проблемы с транспортом до рабочего места. Например, в большой поликлинике N4 студенты работают с 8 до 20 часов, поликлиника обслуживает 54 тысячи взрослых и 10 тысяч детей, поэтому ребятам покрываются расходы на такси и маршрутки. Так что, когда все собираются на летучке в общежитии, ребята из четвертой поликлиники приходят последними. Впрочем, всё равно все друг друга увидят, обменяются новостями.

Конечно, о работе

Каролина Кириллова рассказывает, как она брала мазки на ковид, а после сортировала результаты. Другие говорят про свои впечатления. Привезли ужин, и первокурсник Дмитрий Паршиков раскладывает порции на кухне.

Куратор прибывших ребят, доцент кафедры факультетской терапии имени профессора В.А. Вальдмана Андрей Галенко решает вопросы, в частности, об улучшении сети Wi-Fi. Мелочей в общем деле нет.

Санкт-Петербургский государственный медицинский педиатрический университет, откликаясь на просьбы регионов и выполняя поручение министра здравоохранения Михаила Мурашко, не только отправляет в регионы студентов. На места едут лучшие и осознанно, с достойной подготовкой и эти кадры качественно обеспечивают свои участки работы. Помимо десантов студентов и ординаторов, в регионы возвратились целевики, те, кто был направлен учиться учреждениями здравоохранения субъектов Федерации. Университет следит за профессиональной, личной судьбой всех, кто отправляется помогать.



ЮЛИЯ МЕНДЕЛЕВА: ЛЕНИНГРАДСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ В БЛОКАДУ

Впервые опубликованные отрывки из воспоминаний первого ректора нашего вуза Юлии Ароновны Менделевой. В настоящее время сотрудники музея Педиатрического университета изучают и оцифровывают её рукописи. Большая часть записей посвящена самому тяжёлому – военному времени.



Ю.А. Менделева

О лечении дистрофии

С появлением дистрофии мы перешли на обслуживание дистрофиков, не только детей, но и взрослых. Постепенно отделения для взрослых стали сокращаться, и внимание Института было сосредоточено на обслуживании все увеличивавшихся детских контингентов и рожениц. Особо бережное отношение было проявлено к беременным женщинам, которых госпитализировали за долго до родов. Это имело очень существенное значение для здоровья, как матери, так и будущего ребенка. Многие из матерей, разрешившихся в Институте, выражали благодарность за уход и обслуживание.

Детей, находившихся у нас, мы не допускали до дистрофии; наши дети дистрофии не знали. Мы имели больничное питание, имели витамины круглый год – овощи. Систематически дети выводились в парк, как только наступа-

ло затишье между обстрелами и воздушными тревогами.

Несмотря на то, что коллектив наш в большинстве находился почти в состоянии дистрофии, сотрудники проявляли максимум внимания и любви к детям и всячески старались скрасить им жизнь. Имелось необходимое количество игрушек. Детями руководили воспитательницы и педагоги, так как в Институте занятия по школьной программе с больными детьми не прекращались. Никаких панических настроений не было.

Для детей устраивались елки. Помню, в 1943 году, несмотря на обстрелы, мы все же решили устроить елку. К этому времени дети уже находились в бомбоубежище, а потому организация елки прошла по отделению. Детям были розданы подарки, они много веселились, что подняло настроение и окружающих.

Наши работники брали шефство над теми или иным тяжелым ребенком, проявляя материнскую ласку и обеспечивая индивидуальный уход за ним, это, а также рациональное питание, применение новейших методов лечения приводило к самым желательным результатам.

Так было на протяжении всего, особо тяжелого, 1942 года.

Позже родители находили своих детей, так среди спасенных таким образом детей, один из наших работников узнал своего племянника.

Один из очень тяжелых ребят – Коротков Анатолий, после выздоровления был разыскан у нас своей матерью, которая, как оказалась, более полуго-

да пролежала в гор. больнице, и полагали, что она умерла. Когда мальчик стал поправляться, послали на дом узнать, не может ли кто-либо дать сведения о членах его семьи. На квартире оказалась мать, получившая обратно своего здорового сына, о судьбе которого ей ничего не было известно.

Гражданка Машинистова пишет: «Я мать больного ребенка Зины Машинистовой, которая лежала на излечении у вас во 2 госпитальной клинике. Я привезла ее из яслей с Лисье-го Носа совершенно умирающей и не думала, что такая слабая девочка выживет. И вот сегодня 8 января 1943 года я беру ее домой совершенно здоровую и не могу без благодарности уехать домой, без благодарности за то, что так хорошо поправилась моя дочь».

Таких писем имеются сотни.

Об обстрелах

15.11.41 г. был чрезвычайно напряженный день из-за непрерывных почти воздушных тревог.

С 8 часов бомбежки стали интенсивнее. Обычно после отбоя я звонила домой. Так сделала и на этот раз. Звонок действовал, однако никто не подходил. Я подумала, что сестры находились в бомбоубежище, но все же была обеспокоена, так как обычно в таких случаях они мне звонили. В этот день, в результате бомбежек, было много поражений в городе. Я запросила по телефону Красный Крест, и оттуда мне ответили, что дом №10 по ул. Чайковского не поврежден.



Создавая благоприятные условия для детей, мы, тем самым, били по фашизму.

Ю.А. Менделева



Новогодняя елка в Клинике Педиатрического, 1944 год

Настроение в Институте было крайне напряженное, как и всегда при усиленных налетах с воздуха: ведь на нас лежала ответственность за жизнь маленьких детей, больных, рожениц. Сидя в бомбоубежище, мы чувствовали, как весь наш корпус «ходил ходуном».

Вражеский налет прекратился около часу ночи. Домой я не поехала. В 6 часов утра мне сообщили, что в наш дом попала фугасная бомба, и что мои сестры ранены. Я тотчас же отправилась домой. Глазам представилась страшная картина. Исковерканная мебель, груды обломков, всё засыпано известью и песком. От цветов, которых у нас было много, не сохранилось ни одного листочка. Корпус дома, где находилась наша и смежные с нашей квартиры (со стороны улицы) казался разрушенным полностью.

Сестры находились в бомбоубежище. Одна из них лежала, вторая еще держалась на ногах.

Мы строго придерживались правила – при первом же сигнале воздушной тревоги немедленно одеваться и спускаться в бомбоубежище. В тот вечер (15.11) сестры легли около 8 часов. У постели наготове было всё необходимое. При сигнале ВТ они моментально оделись, вышли в переднюю, и тут в этот момент обрушилась часть внутренней стены. Одна из сестер не почувствовала сразу ушиба, отскочила в сторону, другую придавило обломком стены, и она потеряла сознание. Дверь, которая вела на

лестницу, была вырвана волной. Действием фугасной бомбы была разрушена смежная с нашей квартира, в которой проживала семья Соловьевых. Все они были дома, не успели выбраться в заднюю часть помещения, и все 7 человек погибли.

Впервые Институт пострадал в ноябре 1941 года, когда разорвавшаяся вблизи нас фугасно-зажигательная бомба вывела из строя четырехэтажное здание, в котором помещался наш госпиталь. Были вырваны все рамы этого здания, и мы вынуждены были перевести госпиталь из этого помещения. Несшая нам ущерб бомба попала в завод Карла Маркса.

4 января 1942 года Институт явился объектом интенсивного артиллерийского обстрела. На территории Института разорвалось 12 снарядов. В результате этого почти во всех зданиях вылетели стекла, а в некоторых изуродованы стены.

Своевременно принятые меры по укрытию больных и персонала привели к тому, что при этом обстреле и при последующих Институт, как упомянуто, не имел на своей территории ни одной жертвы.

Следующий интенсивный обстрел Института был в мае 1942 года, когда на территорию упали 10 снарядов, из ко-

Окончание на стр. 7



Раненые дети в Клинике ЛПМИ

Начало на стр. 6

торых один попал в здание клиники для грудных детей, пробил крышу и, разорвавшись во втором этаже, разрушил несколько служебных помещений. Жертв при этом не было. Обстрел начался ночью, был длительный и мощный. Хотя и не утихли еще окончательные отголоски артобстрела, однако не терпелось пойти по территории, выяснить нанесенный Институту ущерб. Зашла в клинику, расположенную в пораженном здании и убедилась, что персонал вновь на местах, спокойно работает. Детей своевременно вывели в бомбоубежище; все они хорошо настроены. Всё говорило о том, что персонал не растерялся. Принялись усиленно за уборку стекла, мусора, скопившегося от разбитых стен и потолка.

В ту памятную для Института ночь одна из женщин в акушерской клинике родила мальчика. В бомбоубежище ее нельзя было перенести, а поэтому кровать передвинули к глухой стене. Акушерка и врач спокойно принимали роды. Из опроса я вынесла впечатление, что мать не поддавалась чувству страха и даже была в хорошем настроении. Она радовалась появлению на свет сына и решила назвать его Виктором (победа).

В результате этого мощного обстрела вылетела большая часть рам, некоторые крыши оказались сорванными, верхушки тополя в парке были срезаны снарядами, на деревьях повисли железные листы от сорванных крыш. Но жертв у нас и на этот раз не было.

Временами тревога длилась по 6-8 часов, что создавало, конечно, большие трудности: у нас в Институте павильонная



Выпускницы ЛПМИ 1942 года

система, наша главная кухня, молочная станция, весь пищевой блок - на отлете. Территория Института обширная. Санитаркам и сестрам не редко приходилось под обстрелами проходить с тележками за получением пищи для больных детей. Установленный в клиниках режим не нарушался.

Часто снаряды попадали в трамвайные остановки, что сопровождалось иногда большим количеством жертв. В августе 1943 года один из снарядов попал в сам трамвай, вблизи Института: в трамвае, среди пассажиров находилась одна молодая талантливая аспирантка, которая погибла вместе с остальными 60-ю; было большое количество раненых. В самый разгар обстрела работники Института подбирали пострадавших и на носилках

переносили их в нашу хирургическую клинику. Предполагалось сделать раненым перевязки, после чего переотправить их в больницу для взрослых, однако я считала, что это может тяжело отразиться на состоянии некоторых поступивших, в виду чего на детской хирургической клинике было устроено отделение для взрослых.

В период времени блокады занятия со студентами проводились в бомбоубежищах. Среди студентов были такие, которые приходили на занятия в жалком состоянии из Лисьего Носа.

В августе 1943 года обстрелы особенно участились. Они хотя не нанесли большого ущерба, но требовали постоянной настороженности.

12 октября 1943г. снаряд вновь попал в трамвай, прохо-

дящий под Литовским мостом. Не взирая на продолжающийся обстрел, с опасностью для жизни, работники Института, штаба МПВО и другие устремились к месту катастрофы для оказания помощи пострадавшим.

О науке и образовании

У нас в Институте не прерывались переходные курсовые экзамены, и усилия были направлены к тому, чтобы не снижать уровня знаний студентов. И действительно, окончившие наш Институт в тяжелое блокадное время врачи себя оправдали. Многие из них получили правительственные награды и занимали ответственные должности. Всего имеется наградных: орденами — 237 чел., медалями — 1603 чел., знач-

ком «Отличник здравоохранения» - 44 чел.

В период блокады было подготовлено 947 врачей. Из работников клинических отделений в армию ушло 190 врачей и 150 медсестер. За 1941-1942 гг. подготовлено врачей по переливанию крови — 85; медицинских сестер - 367, операционных сестер — 25, сестер РОКК — 1800, сандружинниц — 275. В 1943 году — сестер военного времени — 500. Через курсы по повышению квалификации санитаспекторов пропустили 25 человек; через курсы для врачей по диететике — 75 человек. Курсы кухарок яслей дали нам 30 человек., поваров треста общественного питания — 35 человек., школьных врачей по диететике — 30 человек., поваров детских учреждений — 30 человек.; курсы по специализации детских рентгенологов — 12 человек.

В 1942 году были организованы клинические конференции. Общее число врачей, посетивших эти конференции за 2 года, достигает 1800 человек.

Несмотря на трудные условия блокады, голод, холод — коллектив научных работников, как было указано, не прекращал своей работы.

Тематика была актуальная и соответствовала запросам военного времени. Большинство работ освещали вопросы элементарной дистрофии, авитаминоза у детей и взрослых, вопросы военного травматизма и оборонные вопросы.

Ни блокада, ни обстрелы не сломили творческой инициативы научных работников. За время войны выполнено и защищено 6 докторских и 23 кандидатских диссертации и сдано в печать 156 научных работ. Выпущено 4 тематических сборника.

РЕКТОР СПБГПМУ ВСТРЕТИЛСЯ С ВИЦЕ-ГУБЕРНАТОРОМ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

18 января Педиатрический университет посетила вице-губернатор города Ирина Потехина.

В ходе рабочей встречи стороны обсудили вопросы вакцинации подростков, а также затронули тему профориентации школьников.

Кроме того, речь зашла о совершенствовании системы психологической помощи учащимся.

Вице-губернатор узнала мнение педиатров и инфекционистов об особенностях штамма коронавируса «Омикрон», который начал наступление на детей всех возрастов — от новорожденных до подростков. Врачи обеспокоены, что при таком активном распространении вируса, заразиться может каждый третий ребенок.

Ирина Потехина уточнила у педиатров детали вакцинации подростков. Специалисты единодушно поддерживали необходимость прививочной кампании школьников. Вакцина существенно снижает риск заражения и позволяет избежать мульти-системных поражений, если инфицирование всё же произошло. Ученые Педиатрического университета подтвердили, что прививка — единственный эффективный способ защитить ребенка

и всю его семью во время роста заболеваемости.

Правительство и университет также договорились о сотрудничестве в области создания условий раннего профессионального самоопределения школьников. В настоящее время Правительство Санкт-Петербурга активно развивает данное направление. Ирина Потехина пригласила университет стать партнером городской программы по созданию предпрофессиональных классов в школах, а также к участию в проекте профессиональных проб «Билет в будущее».

Ещё одним очень важным направлением совместной работы вице-губернатор считает оказание профессиональной психологической помощи школьникам. Университет выпускает специалистов по направлениям: «психологическое обеспечение в экстремаль-

ных психологических ситуациях» и «клинико-биологическая помощь ребенку и семье». Стороны обозначили необходимые шаги, в числе которых создание «школы родителей», специализированной горячей линии для детей и подростков, повышение квалификации учителей, психологов, социальных работников по теме «профилактика деструктивного поведения», привлечение лучших студентов для работы в школах.

В ходе встречи Ирина Потехина смогла более подробно ознакомиться с научным, образовательным и медицинским направлениями деятельности университета. Сотрудники вуза поделились опытом привлечения молодежи в профессию «педиатр». Напомним, конкурс среди поступающих в СПбГПМУ — 54 человека на 1 место.



Ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов и вице-губернатор Ирина Потехина

В свою очередь вице-губернатор рассказала о работе над проектом современного супер колледжа, где одним из важнейших станет медицинский кластер. Ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов активно поддержал

инициативы и выразил готовность сообща работать во благо петербургских детей. Он дал коллегам комплексные поручения по разработке программы реализации обозначенных вице-губернатором вопросов.

В Смольном соборе отметили Татьянин день

В главном храме всех учебных заведений России - Смольном соборе - отметили день памяти Святой мученицы Татианы.

По традиции после окончания праздничной литургии священнослужители и члены Совета ректоров наградили Почетным знаком Святой Татианы студентов, которые отличились волонтерской работой и их наставников.

В этом году награду получили 40 преподавателей и студентов вузов Санкт-Петербурга. Почетным знаком великомученицы Татьяны в номинации «Наставник молодежи» награжден советник ректора по воспитательной работе Виктор Погорельчук.

В номинации «Молодежная степень» награду получила студентка 6-го курса Ольга Полубоярова. Девушка руководит комиссией по волонтерству и добровольчеству ЛУЧ при Профкоме учащихся СПбГПМУ.

— Отраднo видеть, что так много студентов которые неравнодушны, горят своим делом и готовы помогать. Очень приятно быть частью большого студенческого движения, — отметила Ольга и добавила: «спасибо, родному вузу, что есть возможность делать добрые дела и спасибо большое за эту награду»



Педиатрический университет почтил память защитников Ленинграда

27 января, в день полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады, преподаватели и студенты СПбГПМУ возложили цветы к памятнику сотрудникам университета, погибшим за Родину, и к монументу «Мать-Родина» на Пискаревском мемориальном кладбище.



— Для нас для всех — жителей Санкт-Петербурга, студентов и выпускников университета — эта дата священна, — отметил ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов и добавил: «Я испытываю огромное чувство благодарности, когда речь идет об этих событиях. Нам сложно даже представить себе, как люди во время голода, бомбежек находили в себе силы, чтобы помогать другим, продолжая в подвалах, в бомбоубежищах лечить детей, учить будущих врачей».

Студенты Педиатрического университета прочли стихи Ольги Берггольц и других поэтов о блокаде и возложили алые гвоздики к монументу врачам, медицинским сестрам, санитаркам, погибшим во время Великой Отечественной войны.

Группа учащихся и преподавателей также посетила Пискаревское мемориальное кладбище — крупнейшее братское захоронение, на котором покоятся около полу-миллиона жителей и защитников блокадного Ленинграда. Как и тысячи петербуржцев в этот день, представители вуза возложили цветы к монументу «Мать-Родина».

Напомним, что в период с 1941-го по 1945-й кафедры и клиники ЛПМИ работали бесперебойно. Помощь оказывали раненым бойцам Красной Армии, гражданскому населению, и, конечно, маленьким ленинградцам — ведь в осажденном городе оставалось более 400 тысяч детей.

