



Санкт-Петербургский Педиатр



ГАЗЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА № 4 (74), 2022



Взгляд со стороны:
работа экспертов
Педиатрического
университета
с регионами

Стр. 3



В СПбГПМУ
выполнили
сложнейшую
операцию девочке из
Калининграда

Стр. 4

Студентски из ДНР:
детей Донбасса
лишили детства



Стр. 5



Пациентов
Педиатрического
университета
поздравили с Днем
защиты детей

Стр. 6

Династия врачей
передала в
музей СПбГПМУ
уникальный экспонат



Стр. 7



Дорогие коллеги!

Сердечно поздравляю всех вас: врачей, медсестер, фельдшеров, преподавателей, ассистентов и лаборантов, студентов с нашим общим профессиональным праздником — Днем медицинского работника!



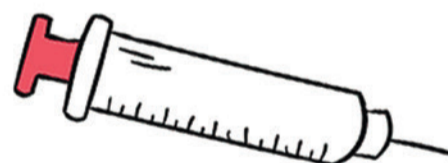
Этот день ежегодно отмечается по всей стране, как знак особого уважения людям, посвятившим себя делу сохранения жизни и здоровья граждан!



Детский врач — это особая профессия, требующая высочайшего профессионализма, терпения, душевной теплоты. Помогать и облегчать страдания заболевших — вот главное кредо медицинского работника.

А улыбающийся и здоровый ребенок — смысл профессиональной жизни любого врача-педиатра. На нас лежит особая миссия по сохранению здоровья наших маленьких сограждан.

Я искренне желаю вам счастья, крепкого здоровья и неугасаемого энтузиазма в вашей полезной и ответственной работе!



Ректор СПбГПМУ
Д.О. Иванов

В СПбГПМУ СОСТОЯЛСЯ КОНГРЕСС «ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ — БУДУЩЕЕ СТРАНЫ»

1 июня состоялась торжественная церемония открытия крупнейшего Национального конгресса по педиатрии с международным участием «Здоровые Дети — будущее страны».

С приветственным словом к собравшимся обратился Вице-губернатор Санкт-Петербурга Олег Эргашев.

— Хотелось бы всех поздравить с замечательным праздником — Днем защиты детей. Для нашего города, как и для всей страны, здоровье и благополучие детей очень важно. Я хочу назвать некоторые цифры: в Санкт-Петербурге за 2021 год родилось более 53 тысяч детей — это хорошие показатели. Могу сказать, что детское население

составляет более одного миллиона человек. Хотелось бы отметить, что вопросы охраны материнства и детства приоритетны для правительства города, — подчеркнул Олег Эргашев.

По традиции пленарные заседания, конференции, симпозиумы и круглые столы прошли в стенах Педиатриче-

Продолжение на стр. 2





Вручение Э. Сулейманову мантии почётного профессора СПбГПМУ

Начало на стр. 1

ского университета, таким образом, гости в любой момент могли ознакомиться с возможностями клиники и вуза. Об этом напомнил ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов.

В ходе церемонии открытия Олег Эргашев также зачитал приветствие Министра здравоохранения России Михаила Мурашко и вручил ректору Педиатрического университета медаль «За заслуги перед отечественным здравоохранением».

Участие в пленарном заседании принял и заместитель председателя Правительства Чеченской Республики Эльхан Сулейманов. В этом году он стал почётным профессором СПбГПМУ.

— Мне особенно приятно сегодня находиться в Педиатрическом университете, — сказал Вице-председатель Правительства Чеченской Республики и продолжил: «Ещё несколько лет назад по показателю младенческой смертности наш регион находились на последнем месте. За короткий промежуток времени,

когда мы начали работать с Дмитрием Олеговичем Ивановым и прекрасным коллективом Педиатрического университета, у нас младенческая смертность упала более чем в 2 раза».

Эльхан Сулейманов отметил, что в настоящее время сотрудники СПбГПМУ находятся в Грозном. В Республиканском Перинатальном центре сейчас работают врачи неонатологи, анестезиологи-реаниматологи и другие специалисты. Группу экспертов возглавляет заведующий отделением анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии новорожденных Клиники Педиатрического университета Назар Зеленин.

Добавим, что решение присвоить Эльхану Сулейманову звание почётного профессора принял Учёный совет Педиатрического университета. Сотрудничество между вузом и Чеченской Республики носит долгосрочный характер. Регион лидирует по уровню рождаемости, более 38% населения составляют дети. Уже несколько лет Чечня демонстрирует устойчивую тенденцию к снижению показателя младенческой



Мы прямо говорим: в Педиатрическом университете готовы решать все самые сложные задачи. У нас нет отказов в госпитализации. Мы хотим, чтобы все знали об этом

Дмитрий Иванов, ректор СПбГПМУ

смертности. Впечатляющих результатов удалось достигнуть во многом благодаря выполнению рекомендаций экспертов Национального медицинского исследовательского центра по педиатрии СПбГПМУ.

Визиты экспертов университета в Чечню происходят регулярно. Петербургские специалисты выезжают в регион для оказания методической помощи, проведения операций и транспортировки самых сложных пациентов в крупнейшую федеральную детскую клинику.

В октябре прошлого года врачи СПбГПМУ провели диспансеризацию населения Республики. В состав выездной бригады вошли 57 специалистов различных профилей. Медики посетили все районы Чечни и осмотрели 18 тысяч пациентов. Более 15 тысяч из них — дети.

Ректор Педиатрического университета подчеркивает, что стороны планируют развивать сотрудничество.

Во второй день конгресса главный неонатолог Министерства здравоохранения России Дмитрий Иванов провел совещание главных неонатологов. Ректор поставил перед регионами задачу по выполнению решений Президента и Правительства, нацеленных на сохранение жизни и здоровья детей.

— На сегодня, в 2022 году бригады медиков нашего университета совершили



Д.О. Иванов

поездки в 31 регион, и эта работа с территориями продолжается. Мы увидели ряд заметных улучшений, в частности, в Ярославской области. Много делается в Чеченской Республике, ряде других субъектов Федерации, — отметил главный неонатолог.

Один из важнейших резервов по дальнейшему снижению детской смертности в стране — взаимодействие региональных больниц и перинатальных центров с федеральными клиниками.

Чтобы спасти детей в первые дни жизни, лучше направлять роженцев, у которых выявлена патология вынашиваемого ребенка, на родоразрешение в перинатальный центр Педиатрического университета. Это исключит перевозку но-

ворожденного, а значит, сократит риски.

В течение трех дней на площадке старейшего в мире педиатрического вуза участники Конгресса «Здоровые дети — будущее страны» обменивались мнениями, участвовали в острых дискуссиях по самым актуальным проблемам педиатрии, неонатологии, детской хирургии, организации здравоохранения и медицинского образования. В фокусе внимания были междисциплинарные доклады, разбор конкретных клинических примеров, обсуждение новых методов и способов лечения. За три дня Конгресса состоялось 7 международных конференций, 3 симпозиума, 2 круглых стола, а также ряд дискуссий и мастер-классов, к онлайн-трансляции подключились более 3000 медицинских специалистов.



Л.А. Федорова



Ю.С. Александрович



Д.В. Заславский и Е.К. Гуманенко на открытии Конгресса



А.В. Подкаменев



С. В. Гречаный, М.О Ревнова, В.Н. Тимченко и гости Конгресса



С.Л. Баннова



Гости Конгресса

ВЗГЛЯД СО СТОРОНЫ: РАБОТА ЭКСПЕРТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА С РЕГИОНАМИ

По поручению министра здравоохранения России Михаила Мурашко эксперты Педиатрического медицинского университета регулярно выезжают в регионы России и ведут работу по мониторингу педиатрической, неонатологической и акушерских служб региональных медицинских организаций.



Ю.В. Петренко дает рекомендации коллегам из Забайкальского края

С начала года бригады медиков Педиатрического университета посетили более 30 регионов России. Так, только за последний месяц команда экспертов СПбГПМУ под руководством ректора Дмитрия Иванова проинспектировала медицинские учреждения Республики Удмуртия, Республики Башкортостан, а также Кировской, Свердловской, Ярославской, Волгоградской, Саратовской и Ульяновской областей.

Эксперты Педиатрического университета осуществили организационно-методическое содействие регионам в развитии системы оказания помощи роженицам и детям.

обязанности министра здравоохранения Удмуртии Наталья Якимова.

Параллельно с бригадой возглавляемой ректором Педиатрического университета Дмитрием Ивановым, в регионах работала еще одна команда экспертов, которая за последний месяц проверила работу медицинских учреждений Астраханской области и Республики Калмыкия, Ставропольского края и Карачаево-Черкесской Республики, Брянской и Калужской областей, Забайкальского края и Республики Бурятия, а также Кабардино-Балкарской Республики.

В каждом регионе и в каждом учреждении есть свои особенности, которые мы учитываем для того, чтобы повысить качество оказания медицинской помощи

Юрий Петренко, проректор университета по национальным проектам и лечебной работе

В состав делегации также вошли главный врач университетской клиники Виталий Резник и главный внештатный неонатолог Ленинградской области Алексей Яковлев. Специалисты пообщались с руководством клиник и врачами, которые ежедневно оказывают помощь роженицам и малышам, обсудили с коллегами вопросы совершенствования оказания медицинской помощи, ведения медицинской документации, маршрутизации пациентов, в том числе на лечение в клинику Педиатрического университета.

На переговорах с первым заместителем губернатора Кировской области Дмитрием Курдюмовым ректор подчеркнул, что всех пациентов, которых направит регион, клиника вуза примет на лечение.

— Мы очень внимательно относимся ко всем рекомендациям и замечаниям, которые услышали от федеральных коллег. Все высказанные на сегодняшней встрече предложения по улучшению работы перинатальной и неонатологической службы в Удмуртии будут реализованы в ближайшее время, — высоко оценила помощь петербургских экспертов исполняющая

Выездную бригаду возглавил проректор университета по национальным проектам и лечебной работе Юрий Петренко. Вместе с ним регионы посетил Юрий Александрович, проректор по послеузовскому, дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения СПбГПМУ.

Сотрудники Педиатрического университета проанализировали работу областных и республиканских детских больниц и перинатальных центров. По результатам аудита петербургские эксперты совместно с региональными коллегами разработали комплекс мероприятий по повышению качества оказания помощи.

Помощь понадобилась не только организационно-методического характера, но и практического. Так, визит петербургских медиков в Республику Бурятия оказался как нельзя кстати — бурятским врачам необходима была помощь в лечении двух тяжелобольных маленьких пациентов. Эксперты СПбГПМУ провели обход и проконсультировали региональных коллег по поводу тактики лечения двух детей. Одному из них петербургский вуз помог удаленно — назначена телемедицинская консультация, другого клиника Педиатрического приняла

Президентом России нам поставлен целевой показатель — снижение младенческой смертности до 4,5 промилле к 2024 году. Российская Федерация в этом отношении добилась выдающихся успехов.

Дмитрий Иванов, ректор СПбГПМУ

на лечение для проведения кардиохирургической операции.

— Ребенок родился с экстремально низкой массой тела — 860 грамм. У него синдром Дауна и тяжелый врожденный порок сердца — открытый атриовентрикулярный канал полной формы. Помочь согласились в Педиатрическом университете. Вместе мы приняли решение о проведении телемедицинской консультации с тем, чтобы госпитализировать ребенка в клинику вуза, — рассказала Екатерина Кушкова, заведующая отделением реанимации и интенсивной терапии для новорожденных ДРКБ Бурятии.

Министр здравоохранения Ставропольского края Владимир Колесников подчеркнул важность посещения региона петербургскими специалистами, их авторитетного взгляда со стороны на существующие проблемы:

— Прежде всего, для нас это аудит, это сверка часов. Мы часто можем не видеть огрехи в своей работе, неправильные организационные моменты, поэтому взгляд специалистов Педиатрического университета — крупного Национального медицинского исследовательского центра — для нас очень важен. Он поможет нам определить для себя векторы развития нашей деятельности. Векторы, которые помогут нам принять правильные административные и организационные решения для того, чтобы максимально быстро реализовать те задачи, которые перед нами стоят.

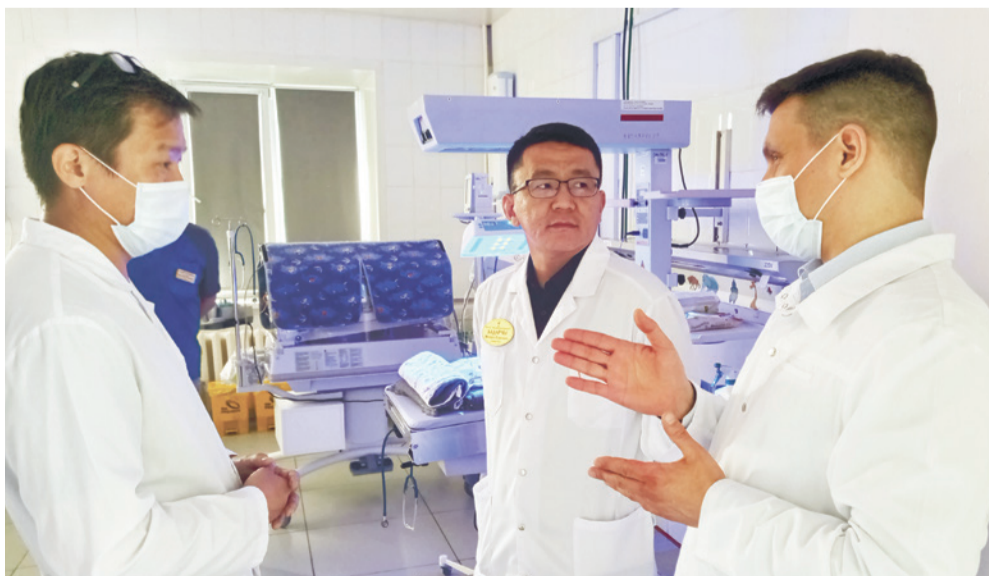
Параллельно мониторинг проводила группа экспертов НМИЦ СПбГПМУ.

Выездная бригада, возглавляемая заместителем главного врача клиники СПбГПМУ по неонатологии Алексеем Яковлевым, озвучила свои рекомендации и предложения по повышению эффективности работы детских медицинских учреждений Тывы, Хакасии и Республики Алтай.

— Ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов ежедневно контролирует деятельность НМИЦ по педиатрии и взаимодействие с регионами. Мы оказываем на регулярной основе телемедицинские консультации, консультативную помощь, — отметила участница рабочей группы НМИЦ заведующая приемным отделением клиники СПбГПМУ Ксана Штернлихт.

В рамках реализации федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных технологий», нацпроекта «Здравоохранение» эксперты старейшего педиатрического вуза под руководством главного неонатолога Минздрава России ректора СПбГПМУ Дмитрия Иванова планируют усиление научного, организационного и клинического взаимодействия с медицинским сообществом. Специалисты продолжают посещать различные регионы страны и оказывать методическую помощь коллегам по профилям «Педиатрия» и «Неонатология».

— Мы надеемся, что вместе сможем решить те проблемы, с которыми сталкиваются медицинские учреждения. Педиатрический университет всегда открыт для сотрудничества и готов оказать для этого всю необходимую помощь, — подчеркнул Юрий Петренко.



А.В. Яковлев с коллегами из Тувы

В СПБГПМУ ВЫПОЛНИЛИ СЛОЖНЕЙШУЮ ОПЕРАЦИЮ ДЕВОЧКЕ ИЗ КАЛИНИНГРАДА

Чтобы вернуть пациентке возможность нормально ходить, потребовались совместные усилия команды ортопедов-травматологов и микрохирургов.

У 14-летней Анастасии редкое генетическое заболевание — нейрофиброматоз, одним из проявлений которого могут быть костные аномалии. Врачи диагностировали у девочки врождённый ложный сустав костей голени. Это состояние, когда из-за несращения кости, конечность приобретает способность двигаться в несвойственном месте.

По словам врачей, в данной ситуации пациент далеко не всегда нуждается в операции: обычно на ногу можно опираться. Однако несколько лет назад у Нasti обнаружили кисту малоберцовой кости. Врачи одной из московских клиник удалили изменённый участок и заместили дефект некроваоснабжаемым донорским материалом. Но трансплантат не прижился, и сращения не произошло. Из-за нагрузки при ходьбе большеберцовая кость стала искривляться, прогрессировала деформация голеностопного сустава. Передвигаться Насте становилось всё труднее.

— Мы заказали ей на ногу специальный фиксатор. Но, всё равно, делалось хуже и хуже, — рассказала мама пациентки Надежда. Говоря о том, что пришлось пережить её дочери, она не может сдержать слёз.

Предложить решение проблемы смогли специалисты Санкт-Петербургского Педиатрического университета. Практика выездных консультаций в вузе существует много лет, одна из рабочих поездок в Калининград состоялась в декабре прошлого года. Заведующий хирургическим отделением №2 Владислав Авраменко осмотрел

пациентку и пригласил на лечение в университетскую клинику.

В апреле девочку госпитализировали в СПбГПМУ. На первом этапе ортопеды-травматологи выпрямили большеберцовую кость, применив современную металлоконструкцию, и исправили позицию голеностопного



В.В. Авраменко

сустава. Однако чтобы сохранить полученные результаты, нужно было также восстановить целостность малоберцовой кости.

— При дефектах костей при врождённых аномалиях необходимо использовать кровоснабжаемые трансплантаты. Именно поэтому потребовалось привлечь сосудистых хирургов, владеющих микрохирургической техникой шва, — пояснил Владислав Авраменко.

Специалисты выполнили ангиографию, чтобы определить анатомию сосудов, и раз-



Данную операцию мы спланировали специально для этой девочки. Это нестандартная ситуация

Виктор Набоков, микрохирург

работали план сложнейшего вмешательства.

Врачи сформировали костно-мышечный трансплантат из малоберцовой кости и сосудов, переместили на место дефекта. Сосуды трансплантата соединили с сосудами конечности, а трансплантат — с остатками имеющейся малоберцовой кости посредством остеосинтеза. Таким образом, удалось создать условия, чтобы в дальнейшем кость срослась, как при обычном переломе.

Операция, состоявшая из костнопластического и микрососудистого этапов, продлилась 12 часов. Участие в ней приняли 5 бригад врачей.

— В данном случае наблюдается симбиоз нескольких специальностей — сосудистой хирургии, микрохирургии и травматологии-ортопедии. Это возможно именно в условиях многопрофильной университетской клиники, где есть различные профессионалы высочайшего уровня, — подчеркнул Владислав Авраменко и продолжил: «Таких пациентов мало, подход к ним всегда



В.В. Набоков

индивидуальный. Они требуют нестандартных решений».

Сейчас Настя чувствует себя хорошо, послеоперационный период проходит без осложнений. Если всё пойдёт по плану, через несколько дней врачи снимут швы и отправят девочку домой. А через полтора-два месяца — снимут гипс, и Анастасия сможет уверенно ходить.

ПЕТЕРБУРГСКИЙ КАРДИОХИРУРГ УСПЕШНО ПРООПЕРИРОВАЛ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА В ТВЕРИ

7 июня заведующий операционным отделением Перинатального центра Педиатрического университета Евгений Кулемин провёл операцию на сердце новорожденной девочки. Маленькая пациентка родилась раньше срока, с экстремально низким весом — всего 860 граммов.

У ребёнка диагностировали открытый артериальный проток и врождённую двустороннюю пневмонию.



Во время операции

Кардиохирург вылетел в Тверь 6 июня по поручению ректора СПбГПМУ, главного неонатолога Минздрава России Дмитрия Иванова.

За жизнь маленькой пациентки в тот момент боролись врачи областного клинического перинатального центра им. Бакуниной. В пятницу специалисты из Твери обратились за помощью к петербургским коллегам. Так как транспортировка ребёнка в Северную столицу была сопряжена с огромным риском, медики приняли решение: оперировать на месте.

— Мы провели операцию по закрытию Боталлова протока — короткого сосуда, который соединяет нисходящую аорту с легочной артерией, — сообщил Евгений Кулемин.

Врач выполнил хирургическое вмешательство совместно с коллегами из Твери. Операция прошла успешно, ребенок чувствует себя хорошо. По словам Евгения Кулемина, в этом году он уже провёл около 10 аналогичных вмешательств, причем среди пациентов были и дети, чей вес не превышал 800 граммов. Он также отметил высокий уровень подготовки тверских специалистов и хорошее оснащение операционной.

— Мы нередко обращаемся за помощью к нашим федеральным коллегам, когда требуется кардиохирургическая помощь новорожденным, — отметила главный врач Перинатального центра им. Е.М. Бакуниной Людмила Гребенщикова, и продолжила: «Благодаря такому взаимодействию мы можем решать самые сложные задачи по лечению пациентов и повышать профессиональный уровень наших специалистов».

Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Минздрава Тверской области Ольга Носелидзе поблагодарила специалистов Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета.

— Это один из многих федеральных медицинских центров, с которыми мы взаимодействуем. Отзывы о работе тверского перинатального центра у наших коллег очень позитивные. Но мы знаем, над чем нам надо еще работать и какие технологии развивать в регионе, — подчеркнула Ольга Носелидзе.

СТУДЕНТКИ ИЗ ДНР: ДЕТЕЙ ДОНБАССА ЛИШИЛИ ДЕТСТВА

Полина и Ангелина в апреле этого года перевелись в СПбГПМУ из Донецкого медуниверситета.

Впереди сессия, но настроиться на учёбу, когда из дома ежедневно приходят тревожные новости, очень сложно.

— Помню, я приехала в Санкт-Петербург, в первый раз вышла на Невский проспект, и меня поразило, что тут люди живут, а не выживают. Они гуляют, ходят спокойно. Там, когда мы с подругой выходили гулять, то даже не могли отойти от двора, потому что это риск. Обычно обстрелы идут по пешеходным переходам, по остановкам. Под ударом школы, детские сады... Там, где большое скопление людей, — рассказывает Полина.

Она спокойная, собранная, очень серьёзная. Девочка из Горловки, где, по её словам, с 2014-го был только один тихий год — 2021-й.

— Тогда я могла ходить и не бояться, что меня убьёт снарядом, — говорит Полина.

В остальное время — постоянные обстрелы и «прилёты», привыкнуть к которым невозможно.

— Убежать в подвезд, спрятаться под балкон, забежать к кому-то в подвал. У нас открывают подвезды специально. Нас в школе учат, что делать в случае тревоги. Очень популярны волонтёрские движения «Молодая гвардия» и «Молодая республика». Там обучают, как человека оттащить, чтобы его не посеколо осколками, как правильно падать, как закрывать уши и открывать рот, чтобы тебя не оглушило, и барабанные перепонки не полопались, — объясняет студентка.

За несколько месяцев привыкнуть к мирной жизни Полина не успела.

— Когда запускают фейерверки, мы думаем, что это снаряды, самолёты летят — присесть хочется, за голову хвататься. Я ещё не свылась с мыслью, что больше не нужно сидеть подвале, — горько усмехается она.

«В один миг всё помрачнело»

Полина помнит и другой Донбасс. Девушка родилась в Одессе, но в 2009 году, после развода родителей, переехала с мамой в Горловку — в то время уютный, благополучный город с населением около 300 тысяч человек.

— У меня было счастливое детство. Мы бегали с ребятами по площадке, было очень тихо, спокойно. У меня дедушка шахтёр, он всегда приносил нам с сестрой что-то сладкое. А потом как-то в один миг всё помрачнело, — говорит Полина.

Контроль над Горловкой, лежащей на пути к областному центру — Донецку — стал приоритетом для украинской армии. В июле 2014 начались тяжёлые бои, иногда — на окраинах и даже в городской черте, артиллерийские обстрелы, которые привели к многочисленным жертвам среди мирного населения. Так, в результате июльских событий погибло как минимум 13 человек, в их числе — дети. 1 августа снаряд, попавший в автобусную остановку, убил пять мирных жителей, ещё десять получили ранения. 20 декабря от обстрела погибла девятилетняя девочка. 28 января 2015 года ранены 10 мирных жителей, 5 — погибли. Этот печальный список можно продолжить.

Полина рассказывает, что давно просила маму уехать, но та верила, что жизнь наладится.

— Я тогда была маленькая, ко мне никто не прислушивался. А сейчас я сказала: всё, уезжаю — с тобой или одна. Этот ультиматум подействовал.

В апреле 2022 года девушка покинула ДНР вместе с мамой. Её бабушка, дедушка и крёстный всё ещё в Горловке.



Полина и Ангелина

«Я поняла, что мне лучше находиться там, где нет стёкол, и есть подвал»

— Полинина мама уехала, а вот мои родители — остались. Они объясняют это тем, что не могут бросить наших стариков. После 40 лет начинать новую жизнь очень сложно. Мне тяжело было уезжать, а родителям будет ещё тяжелее. Они говорят, мы лучше пересидим, чем будем с нуля всё начинать, — говорит однокурсница Полины Ангелина.

Она — маленькая миловидная блондинка, родилась в Донецке, жила в центре города.

— У меня было замечательное детство. Я с годика ездила в Крым, родители везде возили меня, постоянно развлекали. Я и на Евро-2012 попала на стадион, смотрела футбол, хоть я его и не особо люблю. Всё было очень хорошо. В 14-м году, по нам в первый пустили снаряды из установки Град. Мои родители стоят на балконе и говорят: «О, Град пошёл». Я спрашиваю: «Это что, дождик?», — вспоминает Ангелина. Ей тогда было лет 10.

На этом беззаботное время закончилось.

— В пятом классе мы были на уроке физкультуры. Я на тот момент не понимала, что летит, но был такой взрыв, что учительница нас чуть ли не за шкирки схватила, потащила в коридор. С того момента я поняла, что мне лучше находиться там, где нет стёкол, и есть подвал, — продолжает первокурсница.

В апреле, когда девушка уезжала из Донецка, ей ещё не исполнилось 18 лет. До Ростова-на-Дону с Ангелиной доехала мама, а в России студентке помог освоиться троюродный брат.

Расставание с близкими стало тяжёлым испытанием для домашней девочки.

— Мне уже было 17, но когда начинало бахать, я всё равно ждала указаний от мамы, потому что так чувствовала себя безопаснее, — признаётся Ангелина.

Больше всего она переживает из-за того, что в Донецке остался её младший брат Арсений.

— Меня совесть грызёт, что я его не могу забрать сюда. Брату 8 лет. Он в январе 14-го родился, и вот, пошло-поехало. Я родителям говорила, что если курсы на четвёртом я встану на ноги, то заберу брата — это сто процентов. Он у меня мальчик хороший, занимается смешанными единоборствами, очень активный, общи-

тельный. Но меня пугает, что он не видит нормальной жизни, чтобы просто пойти погулять во двор десять раз спрашивает у мамы разрешения. Я вспоминаю себя в его годы, и понимаю, что у Арсения детства просто нет, — считает девушка.

По словам Ангелины, сейчас обстрелы Донецка значительно усилились, опасно стало даже в тех частях города, куда раньше почти не летало.

«Не понимаю бесчеловечность эту»

Обстрел может длиться всю ночь.

— Ты лежишь, засыпаешь, думаешь: сейчас я посплю, а если слишком шумно будет, пойду постою в коридоре. Утром у нас потише. Но сейчас такое целыми днями.

Ангелина считает, что украинские артиллеристы «лупят», куда попало, особо не разбирая, станет ли целью военный или гражданский объект.

— С украинской стороны есть те, кого призвали, потому что это их обязанность. Просто люди. Но есть и такие как азовцы, и бойцы других нацбатальонов. Они стреляют в рынок, куда бабульки выносят фрукты, по детским площадкам, в карьер, где дети купаются, — говорит Полина.

Ангелина с трудом подбирает слова:

— У меня в 14-м году погибла подруга. Я 24 апреля уехала, и спустя 20 минут, в их дом попал снаряд, но не разорвался. Мне сказали, что их можно было спасти, но когда люди стали выбираться, по ним начали стрелять. Я когда об этом узнала, сидела в комнате дня два и не могла прийти в себя. Я не понимаю бесчеловечность эту.

«Готовь все возможные документы»

В сентябре 2021 года девушки поступили в Донецкий национальный медицинский университет им Горького, наверное, в глубине души мечтая сделать мир немного лучше и добрее. Но учёба не задалась практически сразу — осенью была «удалёнка» из-за коронавируса, потом занятия часто отменяли из-за обстрелов. В феврале 2022-го в ДНР объявили мобилизацию, и многие студенты и преподаватели оказались в окопах.

— Многих мальчиков призвали из университета. Бронь дали только в апреле, а до этого всех 18-летних забирали на фронт, — рассказывает Полина.

Ангелина подтверждает слова подруги.

— У нас староста ехал 23 февраля поставить штампы в зачётки. Подъезжает к деканату, там стоит военная машина. Его забрали. До сих пор ни слуху, ни духу.

Девочкам уже известно о том, что несколько их знакомых погибли или были ранены. Так, Ангелина рассказывает, что недавно не стало парня, вместе с которым она занималась смешанными единоборствами.

— Буквально пару дней назад я открывала сеть, и вижу, что его больше нет. Ему было 20, — вздыхает девушка.

Большинство студентов старших курсов сейчас работают в больницах. Некоторые трудятся в «зелёных зонах» — это своего рода приёмное отделение полевого госпиталя, где оказывают первую помощь раненым перед следующим этапом эвакуации.

17–18-летних первокурсниц, конечно, никуда не призвали — нужных знаний и навыков у них попросту нет. Но и продолжать учёбу на Донбассе стало невозможно. В середине года, уже под конец второго семестра Полина и Ангелина перевелись в СПбГПМУ.

— Мы сначала написали сюда. Мне ответили: «Готовь все возможные документы». А в моём университете уже сказали: «Мы не можем выдать тебе документы, они все в бомбоубежище». В Министерстве образования (республики, ред.) нам тоже ничем помочь не могли. Я написала, что не могу привезти все документы, мне сказали: «Приезжай с тем, что у тебя есть», — вспоминает Ангелина.

Сейчас студенткам приходится закрывать академическую разницу за весь первый семестр — это 289 часов. Чтобы вместе со всеми выйти на сессию, девочки зубрят без отдыха и сна, очень нервничают — у обеих глаза на мокром месте, но первокурсницы признают, что в вузе им все стараются помочь.

— Преподаватели к нам очень хорошо относятся. Понятное дело, что такую сложную дисциплину как биохимия, мы не выучим за короткое время, и наш преподаватель объясняет нам всё на отработках, старается донести материал, буквально разжёвывает, лишь бы мы поняли. В общении нам с учёбой помогают ребята со второго и третьего курса, — говорит Полина.

«Я очень хочу, чтобы Донецк возродился»

В планах у девушек успешно сдать сессию и продолжить учёбу. Мечта Полины — крепко встать на ноги, чтобы обеспечить бабушке и дедушке достойную старость. О возвращении на Родину думать пока рано.

— Донецк, Горловка, Макеевка, Енакиево — это очень красивые города и очень перспективные. Но за 8 лет войны просто не было смысла их отстраивать, потому что снаряд прилетит, и той же самой Донбасс Арены нет. Если всё изменится, у этого региона будут перспективы — а они есть, просто нужно дать толчок — то, конечно, я туда вернусь. Я свою Родину люблю, — утверждает Полина.

Ангелина надеется, что у её брата всё-таки будет детство.

— Я очень хочу, чтобы Донецк возродился. У нас было очень красиво, очень много людей. Был замечательный аэропорт. Я бы хотела вернуться домой, хотя бы на следующее лето, но загадывать ничего нельзя, — говорит она.

— Главное, чтобы не стреляли, — добавляет Полина.

ПАЦИЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПОЗДРАВИЛИ С ДНЁМ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ

1 июня руководители клиники и вуза, врачи и студенты навестили малышей, которые проходят лечение в отделении онкогематологии СПбГМУ. Детям подарили игрушки, книги и наборы для творчества.



Волонтер показывает малышу очки виртуальной реальности

С маленькими пациентами и их родителями пообщалась советник вице-губернатора Санкт-Петербурга по вопросам здравоохранения Арфения Тер-Минасова. Ребята рассказали ей о планах на будущее и любимых занятиях. Так, третьеклассник Рома хочет поскорее вернуться в школу, 14-летняя Ярослава мечтает стать экологом, а её сверстник Артём своё заветное желание держит в тайне, чтобы уж точно сбылось.

— Мы открывали это отделение в октябре и сегодня, посетив его, я очень обрадовалась тому, что и

дети, и родители понимают, что они в надежных руках, они уверены в своем выздоровлении. Все это благодаря врачам, сестрам, младшему медицинскому персоналу. Все даже с какой-то долей удивления говорят о том, что здесь комфортно пребывать, а это очень важно, — поделилась впечатлением от визита Арфения Тер-Минасова.

Советник вице-губернатора поблагодарила ректора СПбГПМУ Дмитрий Иванова и заведующего отделением Вячеслава Силкова за их ежедневную заботу о пациентах.

Детский праздник не состоялся бы без развлекательной программы, которую подготовили волонтеры проекта Профкома обучающихся СПбГПМУ «Магическая смехотерапия». Студенты-добровольцы в костюмах клоунов сделали всё, чтобы развеселить малышей и их родителей.

— Для выздоровления очень важно хорошее настроение. Наши волонтеры проходят специальное обучение, чтобы работать с детьми в отделении. Они хорошо понимают свои задачи, — сообщил председатель Профкома обучающихся, заведующий учебной частью кафедры онкологии, детской онкологии и лучевой терапии

Педиатрического университета Глеб Кондратьев.

Кроме того, 1 июня в университете стартовал проект «Музей приходит к нам в VR». В течение месяца волонтеры будут проводить для пациентов клиники показы экскурсионных роликов. Надев очки виртуальной реальности, дети попадают в выставочные залы музеев нашего города, таких как Шереметевский дворец, Патриотическое Объединение «Ленрезерв», Музей театрального и музыкального искусства, Центральный музей железнодорожного транспорта. Проект реализует Фонд культурных и социальных инициатив «Традиция» при поддержке Фонда президентских грантов.



А. Тер-Минасова и маленький пациент с мамой

КОМАР НОСА НЕ ПОДТОЧИТ: КАК ВЫБРАТЬ РЕПЕЛЛЕНТ

Укусы насекомых нередко омрачают долгожданное лето. Особенно если это лето — самое первое в жизни малыша. Как подобрать репеллент для маленького ребенка и как правильно их использовать рассказала заместитель главного врача по лечебной работе СПбГПМУ, профессор Мария Ревна.



М.О. Ревна

— До 6 месяцев не рекомендуется применять репелленты, потому что детская кожа очень быстро реагирует на аллергены, содержащиеся в таких средствах. Реакция может появиться молниеносно. Поэтому малыша до полугода лучше прятать от комаров — например использовать накидку-сетку на коляску. Можно нанести

немного спрея-репеллента на накидку.

Наиболее действенные репелленты — это препараты, которые содержат химическое соединение ДЭТА, другими словами диэтилтолуамид. Это химическое вещество может быть токсично для ребенка.

Комары кусают в основном руки малыша, и если намазать их кремом-репеллентом, то малыш может потерять глаза или облизать руки, таким образом вредные вещества попадут на слизистые и могут вызвать реакцию. Допускать попадания токсичных веществ в организм ребенка нельзя.

Важно, чтобы спрей, который вы хотите использовать был без запаха. От натуральных репеллентов тоже лучше отказаться, потому что на лаванду, гвоздику и другие натуральные вещества, которые отпугивают комаров, ребенок может «выдать» дыхательную аллергию. А если малыш потрет глаза, то возможен и конъюнктивит. Особенно это опасно в раннем возрасте.

В квартире для борьбы с комарами обычно используют фумигатор. Но когда в

доме ребенок, то таблетки для фумигатора можно применять только те, на которых написано, что они разрешены для детей. Обязательно проверяйте, чтобы такая маркировка присутствовала. Лучше всего использовать фумигатор когда ребенка нет в помещении.

Те средства, которые при поджигании производят дым, отпугивающий комаров, при детях использовать категорически запрещено, даже на открытом воздухе.

Если выбирать между кремом и спреем от комаров, то предпочтение лучше отдать спрею. Не распыляйте его непосредственно на кожу малыша, наносите небольшое количество средства на одежду или коляску.

Если насекомые атакуют, а под рукой оказался только антимоскитный крем, то действовать следует так: наносим небольшое количество крема себе на руки, растираем кожу малыша в тех местах, где он не сможет его лизнуть — на спину, локти, заднюю поверхность ноги. Крем должен быть разрешен для использования детям!

ВАЖНО !

1

Все репелленты должны быть предназначенные для малышей. Ищем на баночке специальную маркировку.

2

Лучше распылять спрей на коляску или одежду ребенка — не на кожу

3

Небольшое количество крема наносим на недоступные участки кожи

ДИНАСТИЯ ВРАЧЕЙ ПЕРЕДАЛА В МУЗЕЙ СПБГПМУ УНИКАЛЬНЫЙ ЭКСПОНАТ

Благодаря выпускницам университета коллекцию вуза пополнила фотография студентов 1937 года.

Елена Кошиль и Ирина Сергеева — представительницы большой медицинской династии.

— Сначала Педиатрический университет закончила моя двоюродная бабушка, потом — в 1963 году — мама, в 1983-м — я, затем сын и его жена, — с гордостью говорит Ирина Олеговна.

Мама Ирины — Елена Михайловна Кошиль — заслуженный врач России, 30 лет проработала начмедом института детских инфекций. Папа — профессор Военно-медицинской академии, инфекционист Олег Иванович Кошиль — он более 10 лет был членом учёного совета ЛПМИ.

Но первой на Литовской, 2 оказалась тётя Елены Михайловны — Серафима Митрофановна Казакова. Она окончила Ленинградский педиатрический медицинский институт в 1937 году — это второй выпуск в истории вуза. Судьба молодого врача сложилась трагически — в 1941-м девушку призвали на службу в полевой госпиталь, а через год Серафима



Е. Кошиль и И. Сергеева

Митрофановна погибла на фронте. Всё что осталось у родственников — несколько старых фотографий, в том числе эта — выпускная. Её торжественно передали в музей 85 лет спустя.

— Мы хотим, чтобы фото видело как можно больше людей, чтобы на него могли смотреть нынешние студенты, — объясняет свой

поступок Елена Кошиль. Для неё история alma-mater — это личная история. Елена Михайловна помнит Банрова, Тура, Воловика... Основатели ленинградской школы педиатрии — её учителя и наставники.

На вопрос, почему пошла учиться в медицинский, Елена Кошиль отвечает, что больше всего на неё повлиял пример отца.

Михаил Митрофанович Казаков окончил Военно-медицинскую академию, работал хирургом во время блокады.

— В 1941-м его призвали вначале начальником хирургической группы на Карельский фронт, а затем весь период блокады был в Ленинграде старшим хирургом эвакогоспиталя при институте Отта. Когда мы вернулись из эвакуации в Самарканде, папа рассказывал, что у него было по 40 операций в день. После войны у него сразу же случился инфаркт. Тем не менее, он защитил кандидатскую диссертацию, занимался наукой, долго работал в институте Вредена. Там про него помнят, в 2011 году в журнале «Вопросы реконструктивной и пластической хирургии» издали статью о нём, — рассказывает Елена Михайловна.

Ирине Сергеевой вопросы о выборе профессии задавать, на-

верное, бессмысленно: могла ли она не пойти по стопам мамы, папы, деда? Выбор был только один — лечить детей или взрослых. В 83-м Ирина Олеговна окончила ЛПМИ и ни разу за 39 лет работы не пожалела о своём решении. Сегодня она врач-физиотерапевт в детском санатории в Комарово.

— Это психоневрологический санаторий, у нас тяжёлые пациенты, детки с ДЦП. Санаторий рассчитан на 200 детей в смену. За год реабилитацию проходит около 3000 детей из Санкт-Петербурга и Ленинградской области, — говорит Ирина Сергеева.

Медицинскую династию сейчас продолжает её сын — Алексей Сергеев. Он — мануальный терапевт, остеопат, выпускник Педиатрической академии 2006-го года. Жена Алексея — Евгения Сергеева — тоже выпускница СПбГПМУ, врач-аллерголог. Ирина Олеговна признаётся, что и старший внук, похоже, станет врачом — есть у него нужные черты характера.

В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ СПАСАЮТ МАЛЫШЕЙ С ПОМОЩЬЮ ВНУТРИУТРОБНОГО ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

Процедура помогает сохранить беременность при резус-конflikте, когда организм мамы «атакует» будущего ребёнка. В Перинатальном центре СПбГПМУ сейчас находятся две женщины, которые столкнулись с этим редким и опасным осложнением.



Л.А. Романова

Одна пациентка приехала из Ставропольского Края, а другая — из Петропавловска-Камчатского. Будущие мамы преодолели огромные расстояния, чтобы попасть к специалистам с успешным опытом ведения беременностей при резус-конflikте.

Помочь в данной ситуации может внутриутробное переливание отмытых эритроцитов плоду, а также плазмозерез и гемосорбция. Всеми этими методами владеют врачи Педиатрического университета.

— Пациентка из Ставропольского Края поступила к нам 18 мая при сроке беременности 28–29 недель. Мама имеет резус-отрицательную принадлежность крови, а ребёнок унаследовал положительный резус отца. В ответ на положительную кровь плода, у женщины образуются антитела — иммуноглобулин G. Вследствие этих процессов возникает гемолитическая болезнь плода — происходит разрушение

его эритроцитов. У ещё не рождённого ребёнка снижается гемоглобин, возникает тяжёлая анемия, — объяснила заместитель главного врача по акушерству и гинекологии СПбГПМУ Лариса Романова.

Она также добавила, что в подочно-жировом слое, брюшной полости и даже перикарде плода может скапливаться жидкость. Постепенно возникает сердечная недостаточность и тотальный отёк. Помочь таким детям даже после рождения очень сложно, велик риск неблагоприятного исхода.

— На раннем сроке родоразрешение невозможно — ребёнок будет глубоко недоношенным, что само по себе опасно. Наша задача максимально пролонгировать беременность. Поэтому производится переливание отмытых эритроцитов плоду, которое помогает вывести его из состояния тяжёлой анемии, предотвращает образование полиорганной недостаточности, — сообщила Лариса Романова.

По словам врача, пациентке из Ставропольского Края данную процедуру выполнили 20 мая. И мама, и малыш перенесли её хорошо: удалось существенно под-

нять уровень гемоглобина плода и уменьшить отёк. Однако медики полагают, что в дальнейшем потребуются ещё несколько внутриутробных переливаний.

— После этой процедуры стало легче, прежде всего, морально. Я сама ничего не чувствовала, но знала, что тяжело ребёнку, и мне от этого было тоже очень тяжело. Надеюсь, что благодаря врачам Педиатрического, всё будет хорошо, — рассказала будущая мама Виктория.

У женщины есть две дочери, сейчас она ждёт сына. Во время предыдущих беременностей таких тяжёлых осложнений у неё не наблюдалось, но в этот раз врачи ещё на ранних сроках отметили повышение уровня антирезусных антител.

— При первой беременности подобные ситуации бывают крайне редко, потому что попадание эритроцитов плода в кровоток матери происходит на поздних сроках, и тяжёлая гемолитическая болезнь не развивается. А вот при последующих беременностях происходит очень быстрый иммунный ответ, и организм мамы уже обостренно чувствует эту

ситуацию, поэтому развивается гемолиз (разрушение эритроцитов, прим. ред.), анемия, увеличение печени плода, — пояснила заместитель главного врача по акушерству и гинекологии.

Сейчас медики делают всё, чтобы помочь пациенткам пролонгировать беременность. Добавим, что и после рождения малышам, перенесшим гемолитическую болезнь, нередко требуется переливание крови. К счастью, в Педиатрическом университете есть все необходимые специалисты высочайшего уровня, а значит, новорожденным не понадобится транспортировка в другое медицинское учреждение.

— 20 лет назад такие дети точно бы не выжили. Скорее всего, беременность не удалось бы пролонгировать до минимально возможного для рождения жизнеспособного ребёнка срока. Развитие медицинских технологий, внутриутробные вмешательства позволяют выносить малыша до срока жизнеспособности. В дальнейшем эти дети развиваются нормально, — считает заведующая отделением патологии новорожденных и детей грудного возраста СПбГПМУ Ирина Мызникова.

Вячеслав Аверин — лауреат конкурса «Золотая Психея»

5 июня 2022 г. состоялась торжественная церемония награждения победителей XXIII Национального конкурса «Золотая Психея» по итогам 2021 года.



Церемония награждения состоялась в рамках проходившего с 5 по 8 июня ежегодного Саммита психологов.

Финалистов определяли по результатам трех независимых голосований: экспертного, читательского и редакционного. Победителя в каждой номинации выбирало жюри, в состав которого входят 50 наиболее авторитетных и известных представителей психологического сообщества.

Победителем в номинации «Книга года по психологии» стал заведующий кафе-

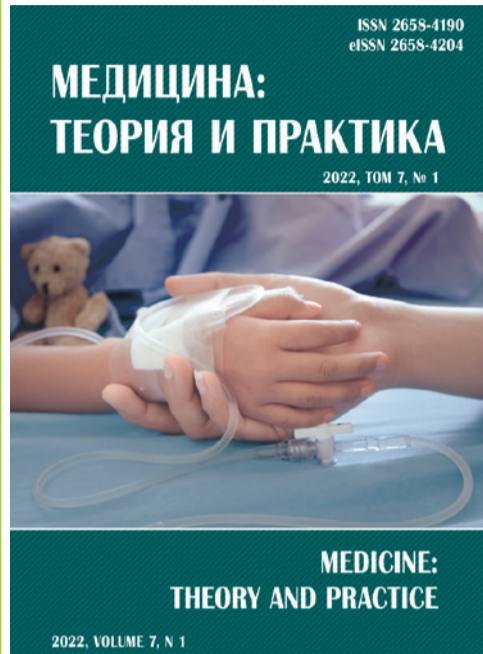
дрой общей и прикладной психологии с курсами медико-биологических дисциплин и педагогики, д.м.н., профессор, декан Факультета клинической психологии Педиатрического университета Вячеслав Аверин за книгу «Психология развития человека: рождение и жизнь».

На Национальный конкурс по итогам 2021 года участники прислали более восьмидесяти проектов.

Победителя наградили главным призом — статуэткой «Золотая Психея».

Два журнала СПбГПМУ вошли в перечень ВАК

Научно-практические журналы для врачей «Медицина: теория и практика» и «Университетский терапевтический вестник» вошли в перечень ВАК.



Научно-практический журнал «Медицина: теория и практика» публикует оригинальные исследования, обзоры, лекции, дискуссии по разделам: клиническая медицина, профилактическая медицина, медико-биологические науки и фармацевтические науки.

Ежеквартальное научно-практическое издание «Университетский терапевтический вестник» призвано объединить усилия специалистов различного профиля в решении научных и практических вопросов современного здравоохранения в области внутренних

болезней и связанных с ней, с учетом полиморбидности современного больного, клинических дисциплин. Тематика журнала включает в себя широкий спектр терапевтических специальностей, в том числе педиатрию, кардиологию, пульмонологию, гастроэнтерологию, гериатрию и другие. Мультидисциплинарный подход к формированию научно-практической составляющей журнала не оставит в стороне и смежные специальности, такие как хирургия, эндоскопия, микробиология и экспериментальная медицина.

«Наследники Тура» — призёры олимпиады по педиатрии

Старшекурсницы педиатрического факультета СПбГПМУ завоевали III место в олимпиаде «Виртуоз Педиатрии». Конкуренцию им составили 28 команд из различных медицинских вузов России.



Олимпиада проходила с 19 по 20 мая в Москве на базе Сеченовского университета. Испытания включали интеллектуальный турнир и практический этап.

Жюри оценивало теоретические знания участников по основным разделам педиатрии, детской хирургии, также в области гуманитарных дисциплин и истории медицины. Студенты также продемонстрировали навыки оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, профессионального общения

с пациентом и физикального обследования. По итогам олимпиады команда «Наследники Тура», представляющая Педиатрический университет, набрала 207 баллов и оказалась третьей в общем зачёте.

Вот имена победительниц:

- Арина Дьячкова
- Полина Крупцева
- Елена Богданова
- Александра Сапарова
- Яна Балахонова

Ординатор СПбГПМУ — призер творческого конкурса

Конкурс «Алло, мы ищем таланты!» состоялся в Концертном зале Администрации Петроградского района. Ординатор СПбГПМУ Егор Голубев занял второе место в номинации «вокал»



На сцене выступили представители медицинских вузов Петербурга. Участники показали 17 номеров в трех номинациях: театральный конкурс, вокал и танец.

Егор Голубев выступил на сцене концертного зала с композицией Back To Black. По словам ординатора занятия музыкой и вокалом — это способ сменить деятельность и ненадолго отвлечься от работы и учёбы.

— Когда ты постоянно в больнице с пациентами конечно же устаешь, а занятия вокалом становится для меня способом открыть второе дыхание. С музыкой я столько, сколько себя помню, для меня это такая же большая часть жизни как и медицина. Расставаться с ней не хочется даже после окончания обучения в университете, — поделился Егор.