



Санкт-Петербургский Педиатр



ГАЗЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

№ 1 (76), 2023



За столетие детская смертность в России снизилась в 100 раз

Стр. 3



Руслан Насыров – проректор года по научно-исследовательской работе

Стр. 4

Учёные СПбГПМУ зарегистрировали 83 патента на изобретения за пять лет



Стр. 5



В Президентской библиотеке открылась выставка «Ленинградский педиатрический медицинский институт в суровые годы блокады»

Стр. 6

В Смольном соборе прошла литургия в честь Дня российского студенчества



Стр. 7



ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ВОЗГЛАВИЛ РЕЙТИНГ ПАТЕНТОВАНИЯ В ЕВРАЗИЙСКОМ ЭКОНОМИЧЕСКОМ СОЮЗЕ



Евразийское патентное ведомство в День Российской науки сообщает, что лидерами евразийского патентования стали российские вузы, а наиболее приоритетным направлением оказалась медицина.

В 2022 году заявки на получение евразийских патентов подали 43 вуза из государств-членов Евразийской патентной организации (ЕАПО). В десятке лидеров – вузы из России, Азербайджана, Казахстана и Беларуси. Педиатрический медицинский университет занимает первую строчку рейтинга – научные деятели вуза подали 17 заявок на патенты.

Ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов подчеркнул, что результат стал следствием комплексной работы по практической реализации научных, технологических разработок. Активность всех кафедр, инновационный подход клинических специалистов позволяет работать по-новому, и эта активность отразилась в итогах рейтинга.



**Евразийская патентная организация (ЕАПО)
Eurasian Patent Organization (EAPO)**

РЕКТОР ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА – САМЫЙ УПОМИНАЕМЫЙ В СМИ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Об этом стало известно в ходе совместного исследования «Петербургского дневника» и компании «Медиалогия».

Дмитрий Иванов вошёл в пятёрку самых упоминаемых в СМИ деятелей науки и культуры по результатам 2022 года, став первым в числе руководителей медицинских организаций в этом перечне.

— Минувший год всколыхнул неподдельный, практический интерес людей к сферам культуры, здравоохранения, образования, науки. Данный рейтинг выявил первые лица, авторитет которых в этих областях

важен, а порой непререкаем. Для меня это список не просто профессионалов. Это список успешных менеджеров, способных нести ответственность за свою работу, свое учреждение, своих сотрудников, студентов, пациентов, посетителей. И за каждым именем стоит государственная громада, отвечающая за развитие социума, уровень его здоровья, благополучия и образования, — отметила публицист Екатерина Омецинская.

руководители
учреждений культуры
и науки



«2022 год всколыхнул неподдельный интерес людей к сферам культуры, здравоохранения, науки. Данный рейтинг выявил первых лиц, авторитет которых в этих областях важен, а порой непререкаем. Для меня это список не просто профессионалов. Это список успешных менеджеров, способных нести ответственность за свою работу».

ЕКАТЕРИНА ОМЕЦИНСКАЯ, публицист

ОРТОПЕДЫ-ТРАВМАТОЛОГИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПРИНЯЛИ БОЛЕЕ 100 ДЕТЕЙ В КАЛИНИНГРАДЕ

Более трети пациентов продолжит лечение в клинике вуза.

Двум подросткам выездная бригада специалистов выполнила операции на месте.

Как пояснил заведующий хирургическим отделением №2 Педиатрического университета Владислав Авраменко, визит в регион состоялся в конце января. В состав группы помимо него вошли ортопед-травматолог Вадим Кемкин и анестезиолог-реаниматолог Марат Иванов. Программу поездки согласовал ректор СПбГПМУ, профессор Дмитрий Иванов.

— Мы не первый раз приезжаем в Калининград и всегда получаем самые лучшие впечатления от совместной работы. Поездка у нас была тематическая, с мастер-классом по артроскопии коленного сустава. Мы выполнили там операции с участием местных специалистов на их оборудовании. У нас была двойная задача — хирургическая и анестезиологическая, — пояснил Владислав Авраменко. Он сообщил, что благодаря применению регионарной анестезии удалось обеспечить длительное обезболивание и избежать токсического дей-

ствия препаратов на организм пациентов.

Артроскопия — это высокотехнологичная малоинвазивная методика, при которой через небольшие разрезы — около сантиметра — в полость сустава вводится оптика и специальные инструменты. При серьёзных травмах коленного сустава, таких как разрыв мениска, данный метод лечения считается золотым стандартом.

— Хирургия суставов — это непростая задача, даже если не брать детский возраст. Но во взрослой ортопедии и травматологии артроскопия используется давно и широко, а в детской практике эта методика начала применяться значительно позже. Мы в Педиатрическом университете с начала 90-х годов начали развивать данное направление. Это связано с навыками эндоскопии, со знанием травматологии и ортопедии, особенностей детского возраста, — сообщил заведующий хирургическим отделением №2.

По словам врача, далеко не всем пациентам, получившим травмы колена, может помочь консервативное лечение, значительному числу детей требуется помочь хирургов. В Калининграде петербургские медики выполнили операции 16-летнему юноше и 14-летней девочке. Оба ребёнка активно занимаются спортом и получили травмы во время тренировок.

— Самая большая категория — это спортсмены. Сегодня спорт молодеет, поэтому всё чаще мы имеем дело с травмами коленного сустава у детей и подростков. Если ребёнок серьёзно занимается спортом с 3–4 лет, то уже к 10–12 годам он может добиться определённых успехов, правда, иногда ценой здоровья, — отметил Владислав Авраменко.

В общей сложности специалисты Педиатрического университета осмотрели более 100 детей с различными патологиями суставов. Более 30 пациентов получили направление на лечение в клинике вуза.

Хирургия суставов — это непростая задача. Мы в Педиатрическом университете с начала 1990-х годов начали развивать данное направление. Это связано с навыками эндоскопии, со знанием травматологии и ортопедии, особенностей детского возраста.

Владислав Авраменко, заведующий хирургическим отделением №2 СПбГПМУ

— Одной из важных задач было улучшить координацию с врачами региона. В сложных случаях пациенты должны приезжать к нам для высокотехнологичного лечения, это задача федерального центра. Но начинать это лечение необходимо на месте, сразу после получения травмы. В Калининграде мы осматривали пациентов вместе с заинтересованными врачами. У нас мастер-класс заключался не только в хирургическом лечении, но и консультативном. Мы читали вместе томограммы, вместе обсуждали тактику лечения. Надеюсь, что в результате этих периодических контактов ситуация будет развиваться в правильном направлении, — подчеркнул хирург.

Также в рамках визита специалисты осмотрели детей, которых ранее прооперировали в клинике Педиатрического университета. Среди них 15-летняя Анастасия, которой врачи вернули возможность ходить. Напомним, у девочки диагно-

стировали врождённый ложный сустав костей голени, из-за которого Анастасия не могла опираться на правую ногу. В СПбГПМУ ортопеды-травматологи микрохирургии выполнили пациентке сложнейшую реконструктивную операцию с пересадкой кровоснабжающего трансплантата. Вмешательство продлилось более 12 часов. Сейчас Анастасия прекрасно себя чувствует и может совершать долгие прогулки по любимому Калининграду: кости и фиксаторы остались в прошлом.

Петербургские врачи выразили готовность продолжать практику выездных консультаций в регионе.

— Поездка тяжелая, но она приносит удовлетворение, ты понимаешь, зачем едешь. У нас на приёме пациенты со всей Калининградской области, и мы очень рады, что мы можем им помочь. Мы видим заинтересованность коллег, и рады, что наше сотрудничество развивается, — сказал Владислав Авраменко.



Калининград

ЗА СТОЛЕТИЕ ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ В РОССИИ СНИЗИЛАСЬ В 100 РАЗ

Об этом главный неонатолог Министерства здравоохранения России Дмитрий Иванов заявил на общероссийском конференц-марафоне «Перинатальная медицина: от прегравидарной подготовки к здоровому материнству и детству» 16 февраля в Санкт-Петербурге.

В своем докладе «100 лет: роль Педиатрического университета в снижении младенческой и детской смертности» ректор отметил роль Санкт-Петербурга и старейшего профильного вуза страны и мира в становление педиатрической школы.

— Через год с небольшим Педиатрическому университету исполняется 100 лет как вузу и 120 лет как клинике. За эти годы было сделано немало. Я преклоняюсь перед поколениями врачей, которые работали до нас. Еще 100 лет назад в нашей

стране умирал каждый третий ребёнок. По сути говоря, за 100 лет младенческая смертность в России снизилась в 100 раз. В довоенный период в Педиатрическом институте впервые в стране начали учить врачей-педиатров, — подчеркнул Дмитрий Иванов.

Ректор напомнил, что с 1934 года усилиями ректора Юлии Ароновны Менделевой была введена система постдипломной подготовки врачей. Впервые в СССР, по предложению академика Александра Тура

создали институт главных специалистов, который успешно работает и сейчас.

За годы работы Педиатрического университета в клинике прошли лечение 16 миллионов детей, вуз выпустил 43 тысячи врачей, 142 тысячи медицинских работников прошли постдипломное образование. Специалисты Педиатрического университета совершили 300 выездов в регионы. Врачи выполнили 1 миллион 700 тысяч операций.

Как сообщил ректор, по официальным данным Росстата за прошлый год российские врачи спасли, по меньшей мере, 600

детей. Детская смертность снижается по всей стране.

— Это сохранённые полные семьи, счастливые дети, уверенность в завтрашнем дне, — сказал Дмитрий Иванов.

Главный неонатолог Минздрава России наградил дипломами представителей регионов с наименьшими показателями младенческой смертности. В числе лидеров Магаданская, Липецкая области, Чувашия, Татарстан, город Санкт-Петербург.



Дмитрий Иванов



Поздравление центра «Ювента»



Награждение Магаданской области

ВРАЧИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ВЕРНУЛИ СПОСОБНОСТЬ ДЫШАТЬ ДЕВОЧКЕ ИЗ ЯКУТИИ

Просвет гортани двухлетней Арияны перекрывала гемангиома. Проблемы с дыханием у ребёнка начались в шесть месяцев. В родном Ленске врачам пришлось наложить пациентке трахеостому. Для дальнейшего обследования и лечения девочку направили в Санкт-Петербург.

“*О наших возможностях знает всё медицинское сообщество нашей страны. Мы не отказываем ни одному пациенту, и готовы прийти на помощь в самых сложных ситуациях.*

Дмитрий Иванов, ректор СПбГПМУ

— Врачи посовещались между собой и отправили нас в Питер, потому что у нас все знают, что со сложными случаями надо лететь в Педиатрический университет. Тут дочек провели бронхоскопию и сразу поставили верный диагноз, назначили лечение, — рассказала мама Арияны Аина Прокопьева.

Доцент кафедры оториноларингологии СПбГПМУ Мария Захарова пояснила, что у девочки обнаружили инфантильную гемангиому.

— Это тип доброкачественной сосудистой опухоли, которая поражает детей — один из вариантов врожденных пороков развития. Па-

тология достаточно редкая. Гемангиомы в подголосовом отделе всегда вызывают нарушения дыхания, — сообщила врач.

Маленькой Арияне в клинике вуза назначили консервативное лечение. Девочку отпустили домой, под наблюдение якутских специалистов. Через год пациентка вернулась в Санкт-Петербург.

— Мы убедились, что гемангиомы нет, дыханию уже ничего не мешает, а значит трахеостома больше не нужна, — рассказала Мария Захарова.

Хирурги выполнили операцию, благодаря которой пациентка теперь может нормально жить и дышать. Доцент кафе-



Арияна с мамой

дры оториноларингологии добавила, что у специалистов клиники за плечами огромный опыт лечения детей с врождёнными пороками горлани.

— Педиатрический университет как федеральный центр ведёт активную работу с регионами. За этот год наши специалисты провели более

100 выездов в различные субъекты Российской Федерации. О наших возможностях знает всё медицинское сообщество нашей страны. Мы не отказываем ни одному пациенту, и готовы прийти на помощь в самых сложных ситуациях, — отметил ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов.

РУСЛАН НАСЫРОВ: «ИММУНОГИСТОХИМИЯ – ЭТО НЕ ПРОСТО МЕТОДОЛОГИЯ, ЭТО ИСКУССТВО»

Иммуногистохимия (ИГХ) – метод, основанный на изучении специально подготовленных и окрашенных срезов тканей. Заглянув в микроскоп, специалист может с высокой точностью выявить в анализируемом образце белки-маркеры той или иной патологии. По словам экспертов, диагностические возможности иммуногистохимии сегодня почти безграничны.

– Многие думают, что патологоанатомы работают только с аутопсийным – посмертным материалом. Как раз таки нет. У нас в год проходит более 20 тысяч иммуноцитогистохимических исследований, и две трети из них – прижизненные, – говорит Руслан Насыров, проректор по научной работе, заведующий кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины Педиатрического университета.

На основе ИГХ-анализа врач может подтвердить или опровергнуть гипотезу других клинико-лабораторных исследований. Впервые метод применил в 1941 году иммунолог Альберт Кунс, но широкое распространение данное направление получило только в 90-е годы XX века. В Педиатрическом университете специализированная лаборатория работает с 2007 года. Оснащена она, без преувеличения, по последнему слову техники, но процесс становления и развития продолжается: появляются новые антитела, новые реагенты, новые методики.

– С приходом иммуногистохимии патологическая анатомия переживает эпоху ренессанса, рассвета. Смотря в обычный световой микроскоп, мы создаем молекулярный образ патологического процесса, – объясняет про-

фессор Насыров, и продолжает: «Изюминка, красота иммуногистохими в том, что это не просто методология – это искусство».

Как это работает?

В основе метода механизм взаимодействия антитела с антигеном. Антитела – это особые молекулы того или иного белка, которые иммунная система использует, чтобы обнаруживать и уничтожать чужеродные вещества – антигены. Каждое антитело связывается строго с определенным антигеном – отсюда высокая точность исследования.

– Выявляются все те маркеры, которые известны в иммунологии: различные популяции лимфоцитов, различные типы тканей. Это факторы роста, рецепторы не только к инфекционным агентам, но даже к лекарственным препаратам, – утверждает заведующий кафедрой патологической анатомии.

Особое значение методика сегодня приобрела в онкологии. Иммуногистохимия позволяет определить тип опухоли, выяснить, в каких генах опухолевых клеток произошли мутации, какие белки способствуют прогрессированию заболевания, какой очаг был первичным и дал метастазы. ИГХ-ана-

лиз – самый эффективный способ подобрать таргетный препарат и спрогнозировать результаты лечения. Иммуногистохимия даёт ответ на вопрос о том, как раковые клетки реагируют на химиотерапию, лучевую терапию.

Также этот метод нашел применение в диагностике системных заболеваний соединительной ткани и почек, целиакии, болезни Гиршпрунга... ИГХ-исследование позволяет выявлять бактерии и вирусы в изучаемых тканях, будь то Covid-19, вирус Эпштейна-Барра, папилломавирус, хеликобактер пилори или микробактерии... Количество маркеров, молекул-мишней измеряется сотнями – главное, чтобы исследователь заранее имел представление, что он ищет и использовал соответствующие антитела.

– Объективная диагностика – это значит и соответствующее лечение, благоприятный исход и прогноз заболевания, который потом определяет качество жизни человека, – уверен Руслан Насыров.

Добавим, что лаборатория Педиатрического университета выполняет исследования не только в интересах клиники вуза, более половины образцов приходит из других медицинских учреждений города и области и даже из других регионов.

Как проводят исследование?

Для начала необходимо получить материал для анализа. Это может быть кусочек ткани после биопсии, фрагмент органа или даже целый орган, удаленный во время операции.

Образец фиксируют с помощью 10% формалина. Далее следуют так называемые проводка и заливка в парафин – эти процессы в лаборатории СПбГПМУ автоматизированы.

Затем с помощью микротома – нарезают парафиновый блок на срезы, толщиной – от 3 до 5 ми-



Заседание общества патологоанатомов

крон – тоньше человеческого волоса. Далее лаборант отбирает срезы и помещает на предметные стёклла, покрытые адгезивом (клеем).

А потом парафин, которым долго и тщательно «пропитывали» образцы нужно полностью удалить, – иначе антитела не прореагируют с антигеном. Эта процедура называется депарафинизацией.

Наконец, после предварительной обработки можно приступить собственно к иммуногистохимии. Она бывает прямой и непрямой. В первом случае используют один вид антител, которые должны вступить в связь с определенной молекулой-мишенью. Если искомый антиген присутствует в ткани, ткань окрашивается.

Более отчётливый результат позволяет получить непрямую иммуногистохимию. При этом используют два антитела – одно соединяется с антигеном, второе – с полученным комплексом антиген-антитело. Обработанную ткань рассматривают под микроскопом, чтобы проверить, окрасилась ли она. Для окраски тоже есть специальное оборудование, но нередко предпочтительнее оказывается ручной труд.

– Методика достаточно тонкая. На результат может повлиять качество воды и даже движение луны, настроение исследователя, – шутит проректор по научной работе.

По словам Руслана Насырова, очень важно исключить субъективность оценки, поэтому в течение

рабочего дня всегда в лаборатории всегда отводят время для профессиональной дискуссии. Впрочем, нельзя отрицать, что современные исследования – как иммуногистохимические, так и гистологические – становятся всё более точными.

– Мы всегда можем показать врачу-клинику на стекле то, что мы обнаружили. Когда патологоанатом просто говорит и не показывает – это сомнительно. Он должен всегда продемонстрировать это на снимке, в микроскопе, – отмечает заведующий кафедрой.

И вообще, патологическая анатомия, которая у обычавшего может вызывать мрачные ассоциации, при ближайшем рассмотрении оказывается наукой про жизнь и для жизни.

– Я иногда на лекциях говорю, что патологическая анатомия – это царица наук. Она связана со всеми клиническими специальностями – педиатрией, терапией, неврологией, неонатологией, хирургией... Врачу-патологоанатому необходимо обладать знаниями всех специальностей. При разборе того или иного случая, биопсийного, операционного или аутопсийного материала, он должен обосновывать свой взгляд, свое видение того процесса, который он выставляет в диагнозе, – уверен Руслан Насыров.



В лаборатории

РУСЛАН НАСЫРОВ – ПРОРЕКТОР ГОДА ПО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

Проректор по научно-исследовательской работе Санкт-Петербургского педиатрического медицинского университета Руслан Насыров стал лауреатом общегосударственной премии Российской профессорского собрания «Проректор года по НИР» в номинации «медицинские вузы».

Церемония награждения прошла 7 февраля в Москве на площадке Российской академии образования в рамках Научного профессорского форума «Научные

исследования в современном мире: проблемы, тренды, перспективы».

Напомним, Педиатрический университет лидирует среди медицинских организаций и учебных заведений России.



УЧЁНЫЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАЛИ 83 ПАТЕНТА НА ИЗОБРЕТЕНИЯ ЗА ПЯТЬ ЛЕТ

В 2022 году патентную защиту получили 17 методик, устройств и компьютерных программ.

Мы составили подборку самых интересных и перспективных изобретений сотрудников университета.

Гортанные микрощипцы

(Захарова М.Л., Павлов П.В., Алексеева Л.Б.)

С 2014 года оториноларингологи Педиатрического университета при операциях по поводу рубцовых стенозов подголосового отдела гортани стали использовать метод эндоскопической баллонной ларингопластики.

— Мы начали применять баллонный дилататор, другими словами баллон, который можно ввести в гортань и раздуть его под большим давлением до 10–12 атмосфер. Этот метод стали использовать для лечения стенозов гортани. Удобного инструмента для размещения баллона в гортани не было. Хирурги использовали неподходящие щипцы, которые могли повредить баллон и гортань ребенка, — отметила доцент кафедры оториноларингологии СПбГПМУ Мария Захарова.

Необходимого инструмента, с помощью которого было бы удобно манипулировать баллоном в гортани ребенка в мире не было.

— Мы изобрели инструмент, который позволяет аккуратно взять баллон за проводник, чтобы он плотно фиксировался, — пояснила Мария Захарова.

Отличием изобретения стало наличие лапок, отходящих под углом 45 градусов от оси инструмента, что дает хороший обзор хирургу при манипуляции в просвете гортани. Наличие полуцилиндрических выемок на внутренних поверхностях рабочих лапок позволяет надежно фиксировать проводник баллона у его основания и легко манипулировать им в просвете гортани.

Шероховатая внутренняя поверхность лапок создает дополнительные условия для лучшей фиксации проводника баллона.

Все эти конструктивные признаки облегчают процесс введения, удержания и удаления баллона в просвете гортани, трахеи, предотвращая возможные осложнения и сокращая время операции.

Гастростомическая трубка для малоинвазивной чрескожной функционной гастростомии с проводником

(Гостимский А.В., Найденов А.А., Гавщук М.В., Лисовский О.В., Карпатский И.В., Завьялова А.Н., Великий К.Ф.)

Прототип сочетает три запатентованных изделия: приспособление для проведения трубы через переднюю брюшную стенку, фиксатор и приспособление для формирования внутреннего каркаса искусственных свищей желудка и тонкой кишки.

— Работая хирургом, я часто лечил пациентов, которые не могли самостоятельно принимать пищу естественным путем — через рот. В таких случаях врачи налаживают питание через специальный назогастральный зонд, либо накладывают свищи для питания в желудок (гастростомию) или кишечник (илеостомию). Это травматичная операция, которая требует наркоза и может привести к серьезным осложнениям.

В настоящее время существуют технологии функциональной гастростомии, при которой не делают большой разрез, а выполняют прокол стенки желудка и передней брюшной стенки под контролем фиброгастроэнтероскопии, ультразвукового исследования или рентгеноскопии, — сообщил врач-хирург, доцент кафедры общей медицинской практики СПбГПМУ Максим Гавщук.

Такие методики отличаются малоинвазивностью и поэтому

получили широкое распространение. Однако для выполнения требуются дорогостоящие одноразовые наборы иностранного производства.

— Мы решили подумать об импортозамещении. Проанализировав методику и набор инструментов, пришли к выводу, что основным является гастростомическая трубка, а все дополнительные одноразовые инструменты практически не нужны, потому что в нашей стране все подобные манипуляции производятся в условиях хирургического стационара, где инструменты многоразовые и стерилизуются, — пояснил Максим Гавщук.

Ученые сконструировали металлическую насадку, которая позволяет использовать различные трубы для наложения чрескожной эндоскопической гастростомы. Прототип успешно испытывали на манекенах. После серии опытов специалисты также создали наружную прижимную пластинку с незамкнутым контуром — ее можно фиксировать трубы различного диаметра. По мере необходимости изделие можно обрабатывать, чтобы избежать накопления патогенной микрофлоры.

Дренажное устройство

Коханенко Н.Ю., Иванов А.Л., Алтединов Ю.В.

Хирурги изобрели устройство для дренирования гнойных полостей с неоднородным содержимым, нуждающимся в регулярной щадящей санации. Особенно актуально изобретение для лечения панкреонекроза. Новое устройство позволяет значительно сократить сроки лечения гнойных осложнений.

— Устройство состоит из сливной трубы, рас-



Обучение установке гастростомы

положенной внутри нее ирригационной трубы и устройства подачи жидкости, — пояснил профессор Николай Коханенко и добавил: «Подача раствора под высоким давлением создает турбулентные потоки жидкости в полости, что способствует лучшей санации стенок и вымыванию некротизированных тканей».

— Благодаря вышеуказанным конструктивным отличиям улучшается санация полости, не возникает необходимости в замене дренажа или повторном оперативном вмешательстве при его неэффективности. Поэтому достигается повышение эффективности и сокращение сроков лечения гнойных полостей с неоднородным содержимым, — сообщил Николай Коханенко.

Дренажное устройство позволяет избежать травматичных оперативных вмешательств и уменьшает операционную травму, наносимую пациентам при обеспечении адекватной санации гнойных полостей. Гнойные полости (абсцессы) заживают на 30% быстрее, чем при использовании многоканальных силиконовых медицинских трубок, и на 45% быстрее, чем при использовании обычных однопроводных дренажей.

ГЛАВНЫЕ ВРАЧИ БОЛЬНИЦ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ОЦЕНИЛИ УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРОВ ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ

В рамках проекта «вуз-регион» в Педиатрическом университете состоялась промежуточная аттестация ординаторов.

Руководители медицинских учреждений провели собеседования с молодыми специалистами, которые в скором времени начнут работать в системе здравоохранения Новгородской области. Так же ординаторы продемонстрировали практические навыки в симуляционно-аккредитационном центре СПбГПМУ.

— Университет использует весь свой потенциал для того, чтобы подготов-

ить высококвалифицированных специалистов. У нас сложилось конструктивное взаимодействие с Новгородской областью, и я уверен, что этот визит будет способствовать дальнейшему развитию связей с регионом, — отметил проректор по послевузовскому, дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения Юрий Александрович.

Также в ходе встречи руководители медицинских учреждений смогли оценить возможности симуляционно-аккредитационного центра Педиатрического университета, где ежегодно проходят обучение более 1200 специалистов здравоохранения. Состоялся круглый стол по вопросам дополнительного профессионального образования. Кроме того, эксперты обсудили перспективы развития проекта «вуз-регион».



В ПРЕЗИДЕНТСКОЙ БИБЛИОТЕКЕ ОТКРЫЛАСЬ ВЫСТАВКА «ЛЕНИНГРАДСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ В СУРОВЫЕ ГОДЫ БЛОКАДЫ»

Экспозицию подготовили сотрудники музея Педиатрического университета. Они впервые продемонстрировали материалы из фонда Центрального государственного архива историко-политических документов Санкт-Петербурга.



Дмитрий Иванов на открытии выставки



Гости выставки



Юрий Носов выступает с приветственным словом

— Надеюсь, эта выставка найдёт отклик у каждого из нас, у представителей разных поколений, — подчеркнул генеральный директор Президентской библиотеки Юрий Носов.

С приветственным словом к собравшимся обратился ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов.

— Наш вуз уникален, потому что это единственное высшее учебное заведение Ленинграда, которое всю блокаду продолжало непрерывно работать по своим трём профилям. В военное время было 7 выпусксов врачей. Когда видишь на архивных фотографиях, как в нетопленных аудиториях преподаватели ведут занятия, студенты продолжают постигать медицину, то преклоняешься перед этими людьми, — сообщил ректор.

Он также напомнил, что в начале блокады в Ленинграде оставалось 400 тысяч детей. Очень быстро встал вопрос не только об эвакуации малышей, но и о спасении их от голода. Главным педиатром города стал Александр Фёдорович Тур. Помимо лечебной деятельности он продолжал активные научные исследования — под его руководством

сотрудники вуза разработали 18 лечебных смесей на основе соя и других заменителей молока. Каждый день, как и тысячи ленинградцев, Академик Тур добирался на работу пешком с Петроградской стороны.

— Сегодня сложно представить, какое огромное значение имело для защитников города восстановление движения трамваев. Моя бабушка, когда её направили разбирать разрушенные после бомбёжки цеха завода «Электросила», добиралась туда каждый день зимой по три часа. Опаздывать было нельзя — подсудное дело. Да и можно ли было опоздать? Каждый старался внести свою лепту. Каждый понимал своё дело как вклад в общую Победу. Педагоги учили, врачи лечили, каждый старался максимально хорошо сделать всё, от него зависящее, — подчеркнула председатель архивного комитета Санкт-Петербурга Пётр Тищенко.

Заведующая кафедрой гуманитарных дисциплин и биоэтики Галина Микиртичан подчеркнула, что главной целью сотрудников ЛПМИ всегда была забота о материалах и детях, спасение детских жизней.

— Мы часто говорим о спасении, но давайте задумаемся, каким трудом давалось это спасение. Это было невероятно сложно, — отметила заведующая кафедрой.

Она напомнила, что на немецких картах детская клиника значилась как «объект №708», подлежащий уничтожению. Территорию обстреливали по 8-12 раз в сутки, детей прятали в бомбоубежищах — самую тяжёлую зиму 1941–42 гг. малыши, страдающие алиментарной дистрофией, ракитом и другими тяжёлыми заболеваниями безвылазно находились в подвалах — только в мае они смогли выйти на свежий воздух. Тем не менее, смертность среди пациентов была низкой, а от обстрелов никто из детей не погиб.

— Институту на момент начала войны было только 15 лет, но он уже стал таким мощным, таким гибким, таким прогрессивным. По сути это уже был центр педиатрии. Именно профессионализм сотрудников позволил им достойно ответить на вызовы времени, — сказала Галина Микиртичан.

Директор музея Педиатрического университета Ирина Савина провела экскурсию по выставке. Она сообщила, что некоторые малыши провели всю войну и блокаду в стенах института. Среди них — дети фронтовиков, сироты, оставшиеся без родителей. Одна из пациенток того времени — Татьяна Фомина посетила открытие экспозиции.

— Я родилась в городе Ленинграде. В июне 42-го года я заболела, меня определили в Педиатрический институт, и лежала я там до июня 44-го. Я очень благодарна врачам, которые вытащили меня с того света, потому

что я умирала, — поделилась Татьяна Витальевна.

Она добавила, что посвятила себя медицине — долгие годы работала фельдшером.

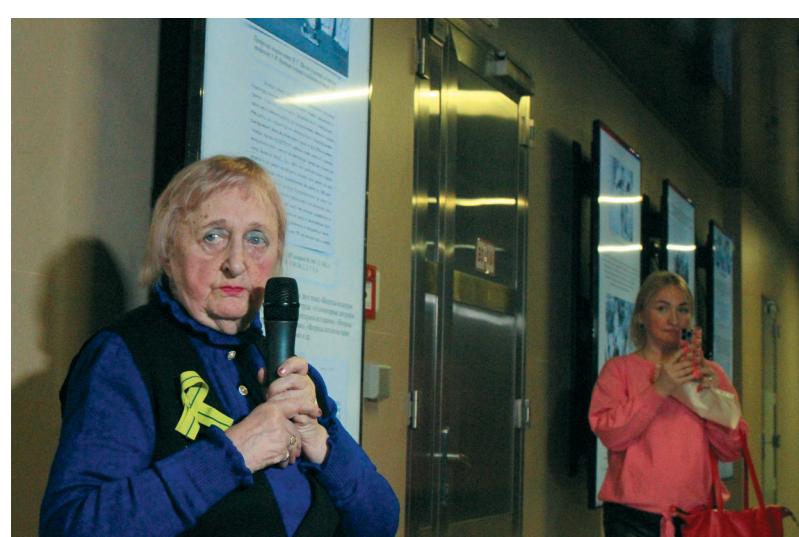
Оцифрованные семейные фотографии семьи Фоминых стали частью экспозиции. Значительную часть выставки составили фото и документы из фондов Центрального государственного архива историко-политических документов Санкт-Петербурга. Директор архива Владимир Тарадин также обратился к участникам с приветственным словом и выразил готовность продолжить сотрудничество с Педиатрическим университетом.

Экспозиция «Ленинградский педиатрический медицинский институт в суровые годы блокады» продлится до 28 февраля 2023 года.

«Выставка стала вторым совместным выставочным проектом СПбГПМУ и Президентской библиотеки, реализованным в рамках подписанных в 2022 году соглашения о сотрудничестве между учреждениями. В апреле 2022 года в Президентской библиотеке была открыта экспозиция «ЛПМИ в годы блокады. Спасение детей: честь и отвага ленинградских педиатров».

Выставка «Ленинградский педиатрический медицинский институт в суровые годы блокады» продлится до 28 февраля 2023 года.

Для посещения экспозиции необходимо предварительно записаться по телефону (812) 334-25-14 или отправить электронное письмо на адрес excursion@prlib.ru.



Татьяна Фомина



Директор музея СПбГПМУ Ирина Савина рассказывает об экспозиции



В СМОЛЬНОМ СОБОРЕ ПРОШЛА ЛИТУРГИЯ В ЧЕСТЬ ДНЯ РОССИЙСКОГО СТУДЕНЧЕСТВА

В День святой великомученицы Татианы в Смольном Воскресенском соборе состоялась торжественная служба, которую возглавил ректор Санкт-Петербургской Духовной Академии епископ Петергофский Силуан. Ему сослужил настоятель Смольного собора, благочинный храмов при учебных заведениях Петербургской епархии протоиерей Пётр Мухин.

— Сердечно поздравляю вас, дорогие учащиеся Санкт-Петербургских высших учебных заведений, с сегодняшним праздником. Сегодня вы наполнили молитвой горячих юношеских сердец божественную литургию, которую мы совершаём в величественном Смольном соборе, — отметил епископ Петергофский Силуан.

По окончании богослужения 63 выдающихся представителя молодежных и общественных организаций города получили почетные знаки святой Татианы за особый вклад в духовно-нравственное просвещение молодого поколения.

— Знак был утвержден, чтобы поощрить лучших наставников молодежи нашего города высшей школы и студентов, которые смогли в течение года предложить лучшие творче-

ские, гуманитарные проекты и смогли их реализовать, — рассказал настоятель Смольного собора благочинных храмов при вузах Петербурга, исполнительный директор ассоциации «Покров» протоиерей Петр Мухин.

Почетным знаком великомученицы Татианы в номинации «Наставник молодежи» награжден начальник управления по внеаудиторной работе Педиатрического университета Андрей Березкин.

В номинации «Молодежная степень» почетный знак Святой Татианы за особый вклад в духовно-нравственное просвещение и активное участие в социальной деятельности получила студентка 6-го курса Карины Зиновьева.

Грамотами за просветительскую социальную деятельность награждены председатель Студенческого совета СПбГПМУ Варвара Соколова и студентка 5-го курса

Педиатрического университета Ксения Ельцова.

Студенты и сотрудники Педиатрического университета чтят традиции веры и иконно русские ценности нашей страны. 23 января СПбГПМУ и Санкт-Петербургская Духовная Академия подписали соглашение о сотрудничестве. В рамках соглашения запланирована разработка программ, направленных на развитие утверждённых Президентом России Владимиром Путиным Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей.

Добавим, что на территории Педиатрического университета находится храм Святых Царственных Страстотерпцев царя Николая и царицы Александры, в котором регулярно проходят молебны о здравии всех детей, кто болеет и находится в стационарах. Также прихожане молятся о здравии воинов России.

Летом 2022 года Митрополит Варсонофий в храме Педиатрического университета освятил мемориальные доски в память о медиках, отдавших жизни за Отечество.

— Те, кто выбирает профессию врача — это люди необыкновенной судьбы, — подчеркнул Владыка, и продолжил: «Те, кто стали врачами, выполняют Волю Божью. Они творят то, что другой человек не может сделать».

Отметим, что даже в храме врачи верны своему призванию. Так во время службы в День святой великомученицы Татианы один из курсантов потерял сознание. Тут же ему оказал помощь и привёл его в чувство Глеб Кондратьев, председатель Профкома обучающихся, заведующий учебной частью кафедры онкологии, детской онкологии и лучевой терапии Педиатрического университета.

ИНОСТРАННЫЕ СТУДЕНТЫ АССИСТИРУЮТ НА УНИКАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ ЛОР ОТДЕЛЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Студенты и ординаторы Педиатрического университета проводят оперативные вмешательства по исправлению дефектов слуха, возвращению голоса и другие манипуляции самым сложным пациентам.

Отоларингологическое отделение клиники Педиатрического университета загружено на 100 процентов уже с начала 2023 года.

— Направление оториноларингологии активно развивается при поддержке ректора Университета, много делается для помощи детям и Санкт-Петербурга и других регионов нашей страны, — рассказала доцент кафедры оториноларингологии СПбГПМУ Мария Захарова.

Мария Захарова руководит практикой ординаторов в отоларингологическом

отделении клиники и много общается со студентами из-за рубежа. По словам доктора Захаровой, иностранные студенты показывают не только большую заинтересованность к профессиональному росту, но и растущее уважение к русской культуре, традициям нашей медицины.

Ректор Педиатрического университета, доктор медицинских наук, профессор Дмитрий Иванов обратил внимание на то, что первые ЛОР операции детям выполнили именно в Санкт-Петербурге. По словам главы вуза, петербургская, ленинградская школа отоларингологии занимает лидирующие позиции не только в России, но и признана мировым медицинским сообществом.



Глеб Кондратьев – лауреат премии «Будем жить!»

Торжественная церемония награждения прошла в Государственном Кремлёвском дворце. Среди лауреатов – выдающиеся врачи, общественные деятели, волонтёры, представители благотворительных организаций.

За особый вклад в борьбу против онкологических заболеваний диплом лауреата VII Всероссийской премии «Будем жить!» в номинации «Волшебники в белых халатах» получил заведующий учебной частью кафедры детской онкологии и лучевой диагностики СПбГПМУ, детский онколог Глеб Кондратьев.

Премия учреждена и проводится ассоциацией онкологических пациентов «Здравствуй!» с 2017 года. Пациенты и их родные – те, кто столкнулся со страшным заболеванием, ежегодно выдвигают кандидатуры лучших специалистов и проводят голосование.

– Профессионализм, верность врачебному долгу, трудолюбие, чуткость и доброта снискали Глебу Кондратьеву уважение пациентов, их родителей. Во время пика распространения коронавирусной инфекции

Глеб Валентинович постоянно работал в «красной зоне», помогая своим юным пациентам – онкобольным, заразившимся COVID-19, – говорится в заявлении ассоциации онкологических пациентов.

Благодаря мультидисциплинарному подходу к лечению в Педиатрическом университете оказывают помощь детям с широким спектром онкологических заболеваний со всей России. В 2021 году в университетской клинике открылось онкогематологическое отделение, которое с первого дня работы загружено на полную мощность.

Врачи отделения круглосуточно борются за каждого пациента и берутся за решение самых сложных задач.

– Для нас высокая оценка – это подтверждение правильности на-



шего решения об открытии и развитии онкогематологического отделения. Оно принимает более 40 пациентов ежемесячно. Большая часть пациентов – это дети из различных регионов России, в том числе новых территорий: Донецкой и Луганской народных республик, Херсонской и Запорожской областей. Многие дети лечатся подолгу и положительный результат лечения является свидетельством

высочайшей квалификации врачей, всех сотрудников, потому что часто дети требуют комплексного лечения и онкологов и других специалистов. Возможности клиники, кафедр, лаборатории университета позволяют быстро поставить диагноз и в кратчайшие сроки начать лечение, ведь в онкологии это особенно важно, – отметил ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов.

Студенты и ординаторы Педиатрического университета приняли участие в конференции «Молодые ученые – российской оториноларингологии»

Научно-практическая конференция прошла в 69-й раз в Санкт-Петербургском научно-исследовательском институте уха, горла, носа и речи Минздрава России. Доклады представили студенты и клинические ординаторы СПбГПМУ.

Ряд выступлений организаторы отметили почётными дипломами.

Так, в секции «Заболевания среднего и внутреннего уха» I место заняли студентки Ольга Павлова и Юлия Лесовик с работой «Влияние параметров стимуляции на характеристики корковых слуховых вызванных потенциалов».

В секции «Заболевания гортани» дипломом I степени отметили работу орди-

натора кафедры оториноларингологии 1-го года обучения Полины Маслей «Баллонная дилатация как метод хирургического лечения хронического стеноза гортани у детей грудного возраста».

III место в секции «Общие вопросы оториноларингологии. Патофизиология заболеваний глотки» завоевала студентка

Вера Маркувенайте с докладом «Критерии необходимости послеоперационного обезболивания при выполнении ЛОР-операций у детей». А в секции «Патология носа и околоносовых пазух» III место заняла работа студентки Анны Фокиной «Дакриориноцистоцеле: анализ литературы и клинические наблюдения».

Преподаватели кафедры оториноларингологии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета поздравили участников и победителей, а также их научных руководителей и пожелали молодым учёным дальнейших профессиональных успехов.

