



Санкт-Петербургский Педиатр



ГАЗЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

№ 2 (77), 2023



Врачи Педиатрического университета «разогрели» ногу раненого мальчика

Стр. 3

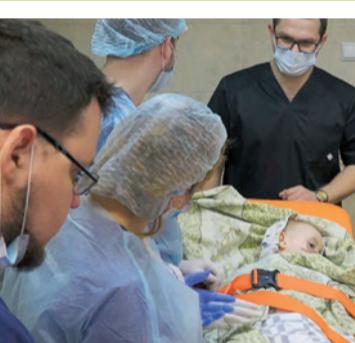


В Педиатрическом университете начал работу компьютерный томограф нового поколения

Стр. 4

В Педиатрический университет доставили ещё одного ребёнка, пострадавшего в аварии на трассе М-11 «Нева»

Стр. 5



Круглый стол на тему «Книги и здоровье. Постижение смыслов и себя через чтение» прошел в Педиатрическом университете

Стр. 6



Студенческий отряд «Лечу» получил Благодарственное письмо Губернатора Санкт-Петербурга

Стр. 7



КРУГ ДОБРА НЕ ОТКАЗАЛ НИ ОДНОМУ РЕБЁНКУ



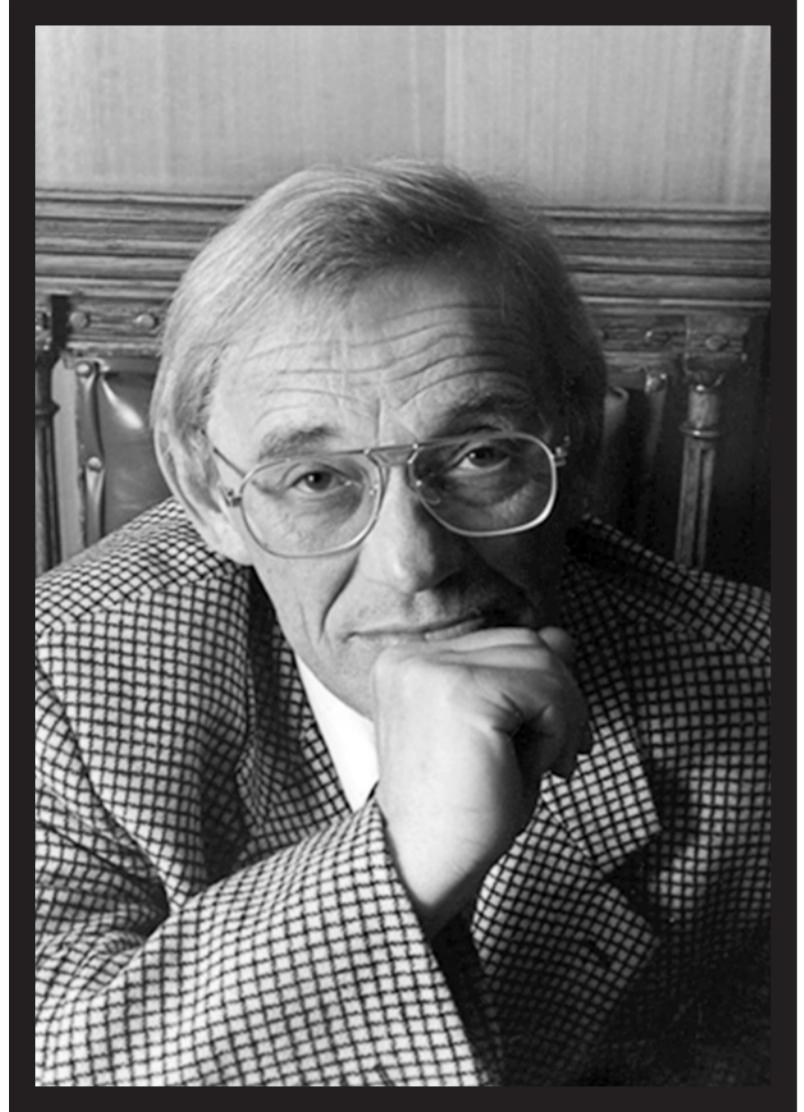
Созданный по решению Президента Российской Федерации фонд «Круг добра» не отказал в помощи ни одному ребёнку.

Об этом на научно-практической конференции «Главный врач» в рамках форума на общероссийском конференц-марафоне «Перинатальная медицина: от прегравидарной подготовки к здоровому материнству и детству» сообщил ректор Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, главный неонатолог Министерства здравоохранения Российской Федерации Дмитрий Иванов.

– Как эксперт фонда «Круг добра» могу сказать, что все заявки рассматриваются оперативно, каждый четверг, и если в от-

ношении какого-то ребёнка вопрос решается недостаточно оперативно, это не по вине фонда. Регионы, бывает, задерживаются с подачей документов, при том, что в фонде есть средства для решения задач по оказанию помощи детям, – сказал Дмитрий Иванов.

Он отметил, что помочь фонда «Круг добра» заключается не только в приобретении лекарственных препаратов, но и оплате сложных высокотехнологичных операций, если в том или ином регионе не достаточно квот на их осуществление.



В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ ПРОСТИЛИСЬ С ОСНОВАТЕЛЕМ РОССИЙСКОЙ НЕОНАТОЛОГИИ

НИКОЛАЕМ ПАВЛОВИЧЕМ ШАБАЛОВЫМ

С прискорбием сообщаем, что 27 февраля 2023 года на 84-м году жизни скончался профессор, доктор медицинских наук, президент Санкт-Петербургского регионального отделения «Союза педиатров России» Николай Павлович Шабалов.

В Клубе Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова собрались родные, близкие, коллеги и ученики великого учёного, чтобы проститься с ним.

Николай Павлович до последнего дня был вовлечён в работу вузов и детских клиник: участвовал в конференциях, встречался со студентами, коллегами кафедр и клиники родного вуза. Его воспринимали как «связующий стержень многих поколений врачей, организаторов здравоохранения».

Трудно перечислить все звания учёного — академик Международной академии наук экологии, безопасности человека и природы, почетный профессор Казахского национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова, почетный профессор Детского научно-клинического центра инфекционных болезней, президент Регионального отделения Союза педиатров России в Санкт-Петербурге, заслуженный деятель науки РФ, лауреат премии Правительства РФ, заслуженный врач РФ.

В разные годы он работал на кафедре госпитальной педиатрии, заведуя кафедрой педиатрии с курсами перинатологии, эндокринологии и гастроэнтерологии факультета усовершенствования врачей, проректором по международным связям в нашем вузе. Кроме того, он был начальником кафедры и клиники детских болезней Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова, а также главным внештатным специалистом-педиатром Министерства обороны РФ.

Николай Павлович родился 21 марта 1939 г. в Ленинграде. Когда ему было 2 года, началась Великая Отечественная война. Все 900 дней блокады он вместе с матерью провел в родном городе. Во время блокады в ЛПМИ его спасли от тяжелой пневмонии.

В 1956 г. Н.П. Шабалов поступил в ЛПМИ. Его учителем и наставником стал академик, заведующий кафедрой госпитальной педиатрии Александр Федорович Тур. Именно на эту кафедру, окончив в 1962 г. институт, Николай

Павлович был принят сначала как клинический ординатор, а через 2 года и как аспирант. Под руководством А.Ф. Тура и профессора кафедры биохимии ЛПМИ А.А. Юрьева в 1967 г. Николай Павлович защитил кандидатскую диссертацию на тему «Аденозинтрифосфатазная активность эритроцитов при остром лейкозе у детей».

«Кровь здоровых детей разных возрастов» (1970 г.) — первая монография в соавторстве с учителем. В 1977 г. Николай Павлович защитил докторскую диссертацию «Патогенез, клиника, дифференциальный диагноз и лечение идиопатической тромбоцитопенической пурпурой у детей».

Не только гематология, но и развивающиеся в тот момент неонатология привлекала Н.П. Шабалова. Понимая актуальность проблемы выхаживания новорожденных, он принял активное участие в организации и открытии отделений патологии новорожденных в структуре построенной в Ленинграде Детской городской больницы № 1. Для дистанционного наблюдения за состоянием детей, находящихся в родильных домах, совместно с Э.К. Цыбулькиным, Е.В. Губер, В.А. Любименко была разработана автоматизированная программа «ДИНАР». В 1980 г. открылся первый в СССР Реанимационно-консультативный центр, работающий и по настоящему.

Шабалов — автор и соавтор большого числа статей, монографий и учебных пособий по перинатологии, ставших мощной теоретической базой для организации службы и подготовки специалистов. В этой связи следует отметить его пионерские работы по клинической фармакологии новорожденных, перинатальной гематологии и гемостазиологии, аспирации новорожденных, в том числе аспирации на фоне хронической внутриутробной гипоксии, алгоритмам первичной помощи новорожденному в родильной

центре, работающий и по настоянию времени.

С момента открытия больницы в 1977 г. и по 2016 г. Н.П. Шабалов еженедельно консультировал отделения реанимации и патологии новорожденных Детской городской больницы № 1.

В 1985 г. Н.П. Шабалов организовал и возглавил первую в России кафедру педиатрии с курсами перинатологии на факультете усовершенствования врачей ЛПМИ, основной задачей которой стала подготовка и переподготовка врача-неонатологов.

Сегодня мы провожаем целую эпоху педиатрии. Все неонатологи страны своим учителем считают Николая Павловича. Он спас тысячи детских жизней, а значит и сотни тысяч людей сделал счастливыми. В каждом человеческом сердце!

Светлая память о Николае Павловиче навсегда сохранится в наших сердцах!

ВРАЧИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА «РАЗОГРЕЛИ» НОГУ РАНЕНОГО МАЛЬЧИКА

Более семи часов продолжалась операция по восстановлению жизнеспособности ноги травмированного 8-летнего мальчика, переведённого накануне поздно вечером в клинику Педиатрического университета из детской больницы имени К.А. Раухфуса для выведения из крайне тяжёлого шокового состояния и обеспечения междисциплинарного комплексного лечения.

О ходе операции до её завершения шли доклады ректору университета, профессору Дмитрию Иванову.

Ситуация потребовала от медиков решительных и нестандартных действий. Ребёнок был доставлен в крайне тяжёлом состоянии, с продолжающимся кровотечением, в состоянии геморрагического шока, комы. Реанимационные действия сочетались с необходимостью немедленно начать операцию.

К ней приступила бригада в составе Левтера Колбая, Михаила Азарова, анестезиологов Владимира Черевика и Виктории Баллыкиной. Работали операционная сестра Анастасия Евлахова и анестезиスト Екатерина Быкова.

Главный врач клиники Педиатрического университета Виталий Резник сообщил, что была произведена ревизия и хирургическая обработка ран, выполнена аутовенозная пластика подколенной артерии и вены и шов мыши.

За этими определениями скрывается сложнейшая работа по установке подколенной артерии, непосредственно связанную с местом ранения, правой голени, «имплант» из венозного

руса, который позволил восстановить повреждённый участок. Нога в результате стала обеспечена кровоснабжением, за счёт работы артерий и вен стала «разгреваться».

Однако предстоит длительный процесс дальнейшего восстановления. Ребёнок после операции сейчас находится в реанимации, при этом в клинике ведутся консультации по его случаю, и уже сегодня мальчику проведут повторную диагностику места ранения и операции, будет определён ход дальнейшего лечения, не исключены повторные оперативные вмешательства. На сегодня ясно главное — нога спасена, а путь для её полного восстановления предстоит достаточно длительный. В Педиатрическом университете есть всё необходимое для обеспечения комплекса оперативных вмешательств, потому и состоялся перевод в данную клинику.

По ходу операции городская больница запросила консультацию единственного центра детской микрохирургии на Северо-Западе — Педиатрического университета. По поручению ректора, Дмитрия Иванова к консультации в операционной стационара подключились к работе лучшие в России специалисты по сосудистой микрохирургии. Прибывшие врачи, обсудив ситуацию, по окончании операции определили необходимость перевода ребёнка в Педиатрический университет.

Одновременно в вузовской клинике были дополнительно стянуты реаниматологи, анестезиологи, подготовлена реанимация, операционная. Ребенок на момент перевода находился в тяжёлом состоянии, отмечалось продолжение кровотечения, констатирована кома.

Поступив под наблюдение врачей Педиатрического универ-

итета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

ситета, ребёнок получил срочную реанимационную помощь, диагностика выявила необходимость срочной операции. В течение всей ночи с 23 на 24 февраля шла борьба за жизнь и здоровье пациента, напряженная работа продолжается.

В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ НАЧАЛ РАБОТУ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ТОМОГРАФ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

Современный аппарат открывает широкие возможности для диагностики и обеспечивает минимальную лучевую нагрузку на маленьких пациентов.

По словам ректора вуза Дмитрия Иванова, запуск оборудования такого уровня — это историческое событие не только для Педиатрического университета, но и для всего детского здравоохранения страны. Это первый аппарат с такими спектральными характеристиками в Санкт-Петербурге.

— Сегодня в эксплуатацию войдет аппарат не просто ультрасовременный, он открывает абсолютно новые возможности для диагностики прежде всего опухолей, заболеваний легких и сердца. Дело не только в том, что он делает 256 срезов, но и в том, что аппарат оснащен принципиально новой спектральной КТ-системой. Данная система позволяет анализировать различные повреждения на клеточном уровне, — отметил глава вуза.

Как сообщил ректор, новый томограф способен проводить математический анализ снимков, а, значит, в ряде случаев не будет необходимости проводить дополнительные ис-



Исследование на новом аппарате

ДЕТСКИЕ СТАЦИОНАРЫ И ПОЛИКЛИНИКИ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПРОШЛИ АУДИТ СПЕЦИАЛИСТОВ ИЗ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Медики из Санкт-Петербурга несколько дней оценивали работу областных детских стационаров и поликлиник. Псковская область уже третий год сотрудничает с ведущими специалистами Педиатрического университета в рамках реализации федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров» по профилю «Педиатрия». В этот раз специалистам удалось посетить Великие Луки, Бежаницы и Псков.



Медицинское учреждение кадровой службы. Кстати, именно на персонал особое внимание у гостей региона.

«Проблемы есть кадровые, в первую очередь, от них никуда не деться. Близость к федеральному центру приводит к тому, что

вымывается в определённой степени кадровый состав. Но этот вопрос надо решать совместно, мы готовы как университет всячески этому способствовать в плане закрепления кадров в Псковской области», — Антон Соловьев, заведующий отделом

аналитики и связи с регионами НМИЦ Педиатрического университета.

Такой общий аудит всей системы детской медицины специалисты из Педиатрического университета проводят уже третий раз. Говорят, прогресс есть, регион растёт по качеству оказания медпомощи. Например, организованы специальные койки для лечения пациентов по профилю. С коллегами из Петербурга налажена связь, на базе вуза идёт подготовка студентов из Псковской области. Вместе обсуждаются особо сложные случаи.

«Результатом этого взаимодействия является и проведение телемедицинских консультаций с Педиатрическим университетом. Когда достаточно тяжёлые дети либо по тяжести состояния, либо с редкой патологией, то мы уже госпитализируем, транспортируем в Педиатрический университет», — Анна Митюшкина, главный врач Детской областной клинической больницы.

По итогу визита в Бежаницы, Великие Луки и Псков будет сформирован ряд рекомендаций, которые эксперты обсудят с администрацией медучреждений, а также с представителями Правительства региона.

В ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДОСТАВИЛИ ЕЩЁ ОДНОГО РЕБЁНКА, ПОСТРАДАВШЕГО В АВАРИИ НА ТРАССЕ М-11 «НЕВА»

Старшая сестра мальчика уже проходит лечение в клинике вуза. В крайне тяжёлом состоянии её доставили в Санкт-Петербург из Вышнего Волочка.



В приемном отделении

Оба ребёнка пострадали в ДТП 22 февраля. За рулём была их мама — она погибла. 15-летняя девочка, которая находилась на переднем сидении, от удара вылетела через лобовое стекло и два часа пролежала на снегу. Двухлетний мальчик получил тяжёлые переломы обеих ног.

Скорая помощь доставила пострадавших в ближайшие стационары — Центральную районную больницу Вышнего Волочка и Тверскую областную детскую клиническую больницу. Медики

области провели телемедицинскую консультацию с коллегами из Санкт-Петербурга, в ходе которой ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов принял решение о переводе пациентов в клинику вуза.

Однако состояние детей было настолько тяжёлым, что сразу осуществить транспортировку было невозможно. Поэтому в регион вылетела группа анестезиологов-реаниматологов Педиатрического университета. Врачам удалось стабилизировать состояние

ребёнка и перевезти его в отдаление для дальнейшего лечения.

— После того, как мы будем уверены, что ребёнок не требует проведения интенсивной терапии, мы переведём его в отделение для дальнейшего лечения, — сказал хирург, и добавил: «Переломы довольно тяжёлые — обеих бедер.

Эта кость очень крепкая, требуется вытяжение, наблюдения. Травма может

отразиться на дальнеийших двигательных функциях, поэтому ребенка перевели сюда, где ему окажут высокотехнологичную специализированную помощь с участием ведущих травматологов и хирургов».

Главный врач также ответил на вопрос о том, как могло повлиять на пострадавшую длительное пребывание на снегу.

— С одной стороны, конечно, фактор времени играет всегда против: чем быстрее человек окажется в условиях медицинского учреждения, тем лучше. С другой стороны, как ни странно, так получилось, что у девочки черепно-мозговая травма, а один из методов ведения таких пациентов — это гипотермия, и, может быть, это и сыграло положительную роль. Пока мы можем только предполагать, — сказал главный врач.

Он подчеркнул, что борьба за жизнь и здоровье детей продолжается, в лечение задействованы ведущие специалисты отделений и кафедр анестезиологии-реаниматологии, неврологии, хирургии, офтальмологии, оториноларингологии.

ВРАЧИ-ГИНЕКОЛОГИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА УДАЛИЛИ ГИГАНТСКУЮ ОПУХОЛЬ ЯЧНИКА 16-ЛЕТНЕЙ БЕРЕМЕННОЙ ПАЦИЕНТКЕ

В ходе ультразвукового исследования у юной жительницы Новгородской области выявили опухоль левого яичника.

Диаметр образования составлял 15 сантиметров.

Молодая женщина находилась на 18-й неделе первой беременности.



— Учитывая размеры опухоли, пациентка нуждалась в срочном оперативном лечении. Рост опухоли создавал бы угрозу нормальному внутриутробному развитию плода, — сообщил главный врач клиники Педиатрического университета Анна Тайц.

Врачи выполнили операцию максимально щадящим малоинвазивным лапароскопическим методом. Через три небольших прокола хирурги удалили только кисту, не повредив здоровую ткань яичника.

— Ещё несколько лет назад такие операции казались невозможными, но на данный момент мы накопили достаточно опыта касательно лапароскопического

удаления опухолей малого таза на фоне прогрессирующей беременности без угрозы для малыша и мамы, — прокомментировала заведующая гинекологическим отделением Педиатрического университета Анна Тайц.

В ходе гистологического исследования специалисты установили, что опухоль была доброкачественной. Хирурги удалили так называемую дермандную кисту, содержащую в себе жир, скальп, кость и волосы. Причины появления таких опухолей неизвестны, но доказано, что их рост часто провоцируют гормональные изменения в период полового созревания или беременности.

По словам медиков, сейчас будущая мама чувствует себя отлично и готовится к скорой выписке.

КРУГЛЫЙ СТОЛ НА ТЕМУ «КНИГИ И ЗДОРОВЬЕ. ПОСТИЖЕНИЕ СМЫСЛОВ И СЕБЯ ЧЕРЕЗ ЧТЕНИЕ» ПРОШЕЛ В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

17 февраля в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете, старейшем педиатрическом вузе в мире, прошел круглый стол на тему «Книги и здоровье. Постижение смыслов и себя через чтение».



Дмитрий Иванов



Михаил Рахлин



Валентин Сидорин и Дмитрий Иванов



Виталий Резник



Вопрос из зала



Александр Корнев



Юрий Светов

В дискуссии приняли участие президент Федерации дзюдо Санкт-Петербурга и «Клуба Дзюдо Турбостроитель» Михаил Рахлин, ректор университета Дмитрий Иванов, главный врач университетской клиники Виталий Резник, журналист-политолог Юрий Светов, доктор медицинских наук, профессор Александр Корнев, спортивный журналист Константин Осипов. Многочисленную аудиторию в зале составили студенты, преподаватели, врачи клиники и ученые кафедры спортивной медицины, представители СМИ.

Одновременно встреча транслировалась в режиме реального времени на youtube-канале фестиваля «Книжный маяк Петербурга», под эгидой которого был организован круглый стол.

Для справки: Всероссийский фестиваль Книжный маяк Петербурга «Музыка смыслов» проводится в 6-й раз при поддержке Президентского фонда культурных

инициатив, Российского книжного союза, Российской библиотечной ассоциации и др. Выступления уважаемых экспертов касались роли литературы в формировании профессиональной компетенции и влияния той или иной личности, в качестве ориентира при выборе жизненного пути были приведены примеры биографий заслуженного тренера России Анатолия Рахлина, академика Александра Тура и других выдающихся ученых-медиков, трудившихся в стенах университета в непростые для страны военные годы, в блокаду, в наши дни.

В ходе развернувшейся дискуссии к разговору активно подключались присутствовавшие в зале гости, задавали спикерам интересные вопросы, делились собственным опытом.

По завершении двухчасового общения Михаил Рахлин подписал и подарил студентам на память о встрече книгу о своем легендарном отце «Анатолий Рахлин».



Зрители в зале



После встречи

СТУДЕНЧЕСКИЙ ОТРЯД «ЛЕЧУ» ПОЛУЧИЛ БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО ГУБЕРНАТОРА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Губернатор Александр Беглов наградил лучшие студенческие отряды города по итогам 2022 года. Церемония приурочена к Дню Российских студенческих отрядов, который был учрежден по Указу Президента России и отмечается 17 февраля с 2016 года.

По результатам конкурсного отбора студенческий медицинский отряд «Лечу» Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета занял второе место и стал первым среди всех медицинских студенческих отрядов города. Бойцы отряда получили Благодарственное письмо из рук Губернатора Санкт-Петербурга.

Он поблагодарил ректоров вузов за поддержку движения студенческих отрядов.

Студенческий отряд «Лечу» был основан 8 ноября 2019 г. на базе Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета профкошом обучающихся и стал десятым юбилейным медицинским отрядом в Санкт-Петербурге и первым отрядом в СПбГПМУ. Основателями отряда стали Александр и Вероника Громовы. Сейчас в состав отряда входит 25 бойцов.



ШАХМАТИСТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА – ПОБЕДИТЕЛИ ФЕСТИВАЛЯ СПОРТА



16 февраля на кафедре физической культуры Педиатрического университета состоялся II этап I Спартакиады медицинских и фармацевтических вузов среди студентов Северо-Западного федерального округа «Физическая культура – вторая профессия врача».

В соревнованиях по шахматам приняли участие сильнейшие сборные медицинских и фармацевтических вузов Санкт-Петербурга.

В упорной борьбе команда Педиатрического университета заняла 1-е место. Будущие врачи ещё раз доказали, что они не только спортивные, но и самые умные.

Команда шахматистов Педиатрического университета отпра-

вится на III этап Спартакиады среди медицинских и фармацевтических вузов России, который пройдет с 24 по 26 апреля 2023 года в Казани.

Состав команды нашего университета:

Илья Кувырёв

Никита Колиберский

Дарья Макшакова

Виктория Емельянова

СПОРТСМЕНЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПОБЕДИТЕЛИ И ПРИЗЕРЫ ВТОРОГО ЭТАПА СПАРТАКИАДЫ

В рамках Фестиваля спорта «Физическая культура – вторая профессия врача» среди команд медицинских и фармацевтических вузов Северо-Западного федерального округа прошли соревнования второго этапа по дартсу и плаванию.

На кафедре физической культуры Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова сразились 85 атлетов сильнейших сборных вузов Северной столицы.

В итоговом зачёте сборная команда Педиатрического университета по плаванию заняла 3-е место, а команда вуза по дар-

ту поднялась на высшую ступень пьедестала.

Состав команд университета:

Плавание

Всеволод Винников
Пугин Михаил
Александр Зонова
Дарья Михайлова
Алексей Возбранный

Полина Фомина
Алина Айтметдинова
Алеся Мишина
Антон Конский

Дартс
Татьяна Мамедова
Дарья Макшакова
Никита Кошелев
Дмитрий Мельниченко



Команда творческого клуба «Гиппократ» поздравила с Днем защитника Отечества военнослужащих, проходящих срочную службу в воинской части

Студенты Педиатрического университета приняли участие в патриотической акции «И мужество как знамя пронесли».



Организаторами акции стали сотрудники Российской академии народного хозяйства и государственной службы при

Президенте Российской Федерации при поддержке Комитета по науке и высшей школе и Совета ректоров вузов Санкт-Пе-

тербурга и Ленинградской области. К акции присоединилось 23 высших учебных заведения Санкт-Петербурга.



В канун праздника творческий коллектив клуба «Гиппократ» выступил с номером «Летим» в составе часовой кон-

цертной программы. На сцене воинской части прозвучали тематические песни и лирические музыкальные композиции.

Сборная Педиатрического университета приняла участие в отборочном этапе Всероссийской студенческой олимпиады по хирургии имени академика М.И. Перельмана

Отборочный этап олимпиады в Северо-Западном федеральном округе прошел на базе Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова.

В соревнованиях приняли участие команды 11 медицинских университетов Северо-Запада России. Будущие врачи соревновались в теоретических знаниях, в навыках вязания хирургических узлов, демонстрировали мастерство в области абдоминальной хирургии, урологии, эндогидрохирургии, гинекологии, интубации трахеи и десмургии. Конкурсные

задания включали в себя имитацию работы в операционной с четким соблюдением правил асептики и антисептиков для всех членов операционной бригады.

37 будущих врачей в составе команды Педиатрического университета приняли участие в 22 конкурсах. Сопровождали и поддерживали сборную заведующий кафедры топографической

анатомии и оперативной хирургии проф. Ф.И. Валькера Георгий Багатурия и ассистент кафедры общей хирургии с курсом эндоскопии Алексей Климов.

В конкурсе «Абдоминальная хирургия» дипломы 2-й степени получили студентки 4-го курса Анна Халаимова, Ирина Черепахина и студенты 5-го курса Константин Нечаев, Илья Ищенко.

Серебро в состязании «Вязание хирургических узлов» получили студентка 3-го курса Ангелина Беляева и студентка 5-го курса Гулрух Эрматова.

В конкурсе «Интузация трахеи» диплома 3-й степени удостоились студентка 5-го курса Полина Русанова и студент 6-го курса Игорь Королев. Перед олимпиадой будущие врачи проходили

подготовку в симуляционном центре СПбГПМУ под руководством доцента кафедры анестезиологии, реанимации и неотложной педиатрии ФП и ДПО Ирины Кузнецовой.

В конкурсе «Десмургия» бронзу взяли студентка 3-го курса Виктория Токарева, студент 4-го курса Никита Кулигин и студент 5-го курса Максим Гуйо.

