



Губернатор Новгородской области Андрей Никитин: «Педиатрический университет спасает тысячи новгородских детей»

Стр. 2



Выпускник Педиатрического университета рассказал о работе в скорой помощи

Стр. 3

Будут жить: как в СПбГПМУ спасают детей с мальформацией вены Галена

Стр. 4



Война заканчивается, когда похоронен последний солдат: в СПбГПМУ увековечили память сотрудников, погибших в годы Великой Отечественной войны

Стр. 5



Фонд «Круг добра» расширяет полномочия

Стр. 6



В ПРЕДДВЕРИИ ДНЯ ЗЕМЛИ В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ОТКРЫЛИ ВАВИЛОВСКИЙ СКВЕР

На территории вуза высадили яблони лучших сортов

Всероссийский институт генетических ресурсов растений имени Н.И. Вавилова и Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Минздрава России провели акцию, посвящённую Дню Земли.

На территории вуза высадили яблони сортов «Иванаускаса Сладкое», «Осеннее Полосатое», «Сильвия», «Аленький Цветочек», «Коричное Новое». В скором времени цветущий сад подарит преподавателям, студентам и пациентам лирическое настроение, уверены организаторы акции.

— Очень часто мы не замечаем то, что рядом с нами, например, красоту деревьев, их пользу. День Земли призван напомнить, что самое дорогое, что у нас есть, то, благодаря чему мы можем жить и расти — это наша удивительная планета. В этот день мы должны задуматься, насколько сильно мы связаны с природой, и как важно её беречь, — отметил ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов, который принял участие в высадке яблонь.

Молодые растения вузу предоставил Всероссийский институт генетических ресурсов растений имени Н.И. Вавилова (ВИР).

— Мои коллеги подобрали пять разных сортов яблонь. Они различаются по срокам созревания, месту происхождения, вкусу и форме плодов. Поэтому с середины июня и до конца сентября все в университете



смогут наблюдать за наливающимися плодами, — сообщил заместитель директора ВИР по научно-организационной работе Алексей Заварзин.

Он также напомнил, что цель проекта — сформировать у детей бережное отношение к генетическому разнообразию культурных растений.

— Сегодня мы закладываем на территории университета сквер имени Николая Ивановича Вавилова и начинаем именно с яблонь — традиционной плодовой культуры для России. Мы надеемся, что в рамках нашего

партнерства будем развивать такую рекреационно-познавательную площадку и высадим другие плодовые, ягодные и сельскохозяйственные культуры, — добавил Алексей Заварзин.

В акции приняли участие студенты Педиатрического университета — как россияне, так и иностранные граждане. Сотрудники Всероссийского института генетических ресурсов растений дали представителям вуза рекомендации по уходу за яблонями. В дальнейшем представители ВИР будут следить за состоянием деревьев.

«МЫ ДАЖЕ НЕ ОЖИДАЛИ ТАКОГО УРОВНЯ ПОМОЩИ»: МАМА ПАЦИЕНТКИ ИЗ ЧЕРЕПОВЦА ПОБЛАГОДАРИЛА РЕКТОРА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И ВРАЧЕЙ КЛИНИКИ ВУЗА

12-летняя София Карева проходила лечение в психоневрологическом отделении СПбГПМУ. Девочку доставили в Санкт-Петербург в феврале. Решение о госпитализации принял ректор, главный неонатолог Минздрава России Дмитрий Иванов.

Как сообщила мама пациентки Оксана Карева, у её дочери неоднократно возникали судороги и трудности с дыханием, София теряла зрение. Состояние было настолько тяжёлым, что несколько раз пациентка оказывалась в отделении реанимации Вологодской детской областной больницы №2. По просьбе Оксаны,

главный врач Валентина Иванова обратилась к коллегам из СПбГПМУ. Ректор принял решение незамедлительно перевести девочку в Петербург.

— Мы даже не ожидали такого уровня помощи: и медицинской и человеческой. Университет принял нас под

утро, уже вскоре, в выходной был консилиум. Мы пошли на поправку, — рассказала мама пациентки.

Оксана Карева поблагодарила ректора Педиатрического университета Дмитрия Иванова, проректора по информационно-аналитическому обеспечению Ва-

лентина Сидорина, главного врача Вологодской детской областной больницы Валентину Иванову, заведующую психоневрологическим отделением СПбГПМУ Елену Ефет и лечащего врача Софии Эмине Джанклич.

— Хочу выразить благодарность ректору и всем

сотрудникам. Вы — врачи от Бога. Низкий вам поклон за человечность и отзывчивость, — сказала Оксана Карева и добавила: «Фамилии таких врачей должны все знать, чтобы люди могли обратиться за своевременной помощью и не потерять драгоценное время».

ОДИН ДЕНЬ В ҚАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКЕ: ЧТО ПРОВЕРЯЛИ СПЕЦИАЛИСТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА?

Четыре федеральных специалиста посвятили день двум главным детским медицинским учреждениям региона — Перинатальному центру и Республиканской больнице. Экспертов интересовало главное — качество оказания медицинской помощи детям, прежде всего от 0 до 1 года.

Команду направил в Черкесск главный неонатолог страны, ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов по поручению Министра здравоохранения РФ. Специалисты приступили к работе 4 мая.

Эксперты отмечают: визит — не проверка, а организационно-методическая поддержка. Помочь определить проблемные точки и вместе наметить вектор для совершенствования — вот основная задача специалистов, преодолевших долгий путь от Санкт-Петербурга до столицы Республики.

Республиканские медики хорошо образованы — этот момент сразу подчеркнул руководитель группы Юрий Петренко — профессор по национальным проектам и лечебной работе Педиатрического университета.

— Здесь применяются основные новые технологии, которые позволяют выживать детям с весом меньше 1 кг при рождении. И мы надеемся, что качество их жизни не будет отличаться от тех детей, которые родились доношенными, — рассказал специалист.

Однако подчеркнул: есть узкоспециализированные вопросы,

которые нужно обсуждать и развивать.

— Речь идет об особенностях выхаживания особых детей — с пороками развития. Это вопрос взаимодействия между республиканскими врачами и врачами из федеральных центров: какие рекомендации дают и как они исполняются? Все это только с одной целью — еще больше повысить качество оказания помощи детям.

Вместе с Юрием Петренко в регион приехал педиатр Антон Соловьев — заведующий отделом аналитики и взаимодействия с регионами РФ НМИЦ Педиатрического университета. Эксперт разбирал сложные случаи, с которыми столкнулся детский стационар при оказании помощи детям первого года жизни.

— Качество и доступность педиатрической помощи — процесс динамический, он все время должен улучшаться, — подчеркнул со своей стороны педиатр. — К сожалению, некоторые дети умирают, и в структуре смертности значимое место занимают паллиативные

больные. Сейчас организована выездная паллиативная служба, процесс идет. Его просто надо немножко усилить, и будет значимо лучше.

На протяжении дня работы экспертов сопровождала Тамара Кипкеева — заместитель министра здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики. Она заметила, насколько детально и скрупулезно эксперты разбирают каждый случай, каждую историю болезни.

— Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесии уже давно сотрудничает с Санкт-Петербургским педиатрическим университетом, возглавляемым главным неонатологом Минздрава России Дмитрием Ивановым. К нам прибыли ведущие специалисты этого учреждения, каждый приезд которых, это в первую очередь возможность внедрения в практическую работу наших учреждений, прежде всего, республиканского перинатального центра, новых технологий. Во время совместной работы наши медики каждый раз узнают новые подходы, проходят тренинги, прово-



дят обход отделения новорожденных в перинатальном центре вместе с петербургскими специалистами.

Со специалистами из

Санкт-Петербурга врачи медицинских организаций КЧР знакомы давно. Вместе делают немало для детей региона. Регулярно специалисты Педиатрического университета посещают Республику, как «старшие товарищи» обучают новым методикам. Помогают с выбором тактики лечения посредством телемедицинских консультаций, а при необходимости принимают на лечение маленьких пациентов.

ГУБЕРНАТОР НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ АНДРЕЙ НИКИТИН: «ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СПАСАЕТ ТЫСЯЧИ НОВГОРОДСКИХ ДЕТЕЙ»



Это старейшее в мире профильное лечебное и учебное учреждение. Здесь на протяжении 100 лет трудятся над снижением заболеваемости и смертности детей. Сегодня это крупнейший медицинский центр по лечению детей от 0 до 18 лет, обеспечивающий спасение по 52 профилям, одновременно в клинике лечится 1000 пациентов. За год отделения университетской клиники обеспечивают лечение более 35 тысяч детей со всех уголков России и около 100 тысяч детей получают помощь со стороны университета.

Новгородская область находится на особом контроле пе-

тербургских педиатров. Самые сложные случаи обсуждаются с новгородскими коллегами на телемедицинских консультациях. Маршрутизация выстроена таким образом, что маленькие новгородцы всегда могут бесплатно получить высококвалифицированную медицинскую помощь.

Андрей Никитин поблагодарил ректора Педиатрического университета Дмитрия Иванова за помощь, которая оказывается региону со стороны университета.

— Забота о здоровье жителей нашего региона, в осо-

бенности детей — будущего Новгородской области — наш приоритет. Для нас важно развивать здравоохранение, наращивать кадровый потенциал — для этого мы готовим медицинских специалистов, создаем благоприятные условия для их жизни и работы. Важно, чтобы наши медики находились в русле самых современных знаний о педиатрии, и взаимодействие с экспертами Педиатрического университета для нас тут имеет большое значение. Кроме того, в самых сложных случаях нашим детям требуется лечение в ведущих федеральных центрах, таких как Санкт-Петербургский педиатрический медицинский университет, и наши врачи и пациенты всегда уверены, что им тут не откажут, помогут, в кратчайшие сроки организуют госпитализацию

или консультацию, — сказал Губернатор.

Ни одна роженица не погибла. Это тоже большое достижение, — подчеркнул ректор.

Министр здравоохранения Новгородской области Валерий Яковлев отметил, что взаимодействие с федеральным медицинским центром, накопленный опыт регионального здравоохранения должны помочь в кратчайшие сроки решить задачи, определенные Губернатором области.

Профессор Иванов обратил внимание на тенденцию увеличения помощи Новгородской области.

— Мы достаточно давно работаем с Новгородской областью. И каждый год регион чем-то радует. Снижается смертность детей, прежде всего, самых маленьких. За прошедший год, несмотря на такие жесткие условия, младенческая смертность снизилась. Это огромный успех. Так же мы оценивали акушерство.

По его словам, в 2022 году в Педиатрическом университете находилось 1238 пациентов из Новгородской области. В настоящее время лечение в клинике проходят 28 пациентов из региона.

Андрей Никитин также отметил ведущую роль СПбГПМУ в консультировании по созданию центра реабилитации. Он должен стать и медицинским, и обучающим кластером, где будут работать и учиться будущие специалисты.

Стороны договорились увеличить целевой набор абитуриентов в вуз из региона и расширить профессиональную переподготовку новгородских врачей.

После окончания официальной части визита Губернатор передал подарки для юных новгородцев, которые проходят курс лечения в клинике, на отделении.

ВЫПУСКНИК ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА РАССКАЗАЛ О РАБОТЕ В СКОРОЙ ПОМОЩИ

В канун Дня работника скорой медицинской помощи заведующий отделением скорой медицинской помощи 17-й поликлиники Олег Гришин рассказал изданию «Петербургский дневник» о трудностях и радостях своей работы.



Фото: Александр Глуз/ «Петербургский дневник»

Олег Гришин на скорой более 20 лет, на подстанции 17-й поликлиники – с 2011 года. Раньше трудился на Городской станции скорой помощи, занимался кардиологией и педиатрией. Окончил Ленинградский медицинский педиатрический университет.

– Скорая помощь – это все-таки образ жизни. Сотрудник скорой помощи должен всегда понимать, что он делает, и не боится. От него и только от него в конкретной ситуации зависит здоровье

и жизнь человека. Здесь всегда – короткий путь к решению, и результат получаешь сразу, как правило. Стиль жизни такой, это как реанимация, – рассказывает Олег Гришин.

Врачу скорой помощи надо очень много читать и много знать. Но даже самых лучших приходится обкатывать – без этого хорошего медика не получится.

– Должен быть определенный склад характера. На скорой решает один специалист, и скорая помощь ошибок не прощает. Главное – желание здесь работать и много читать. Чтение пленок, знание протоколов, рекомендаций, в соответствии с которыми все должно быть выполнено. Теоретически можно отойти от протокола, но надо очень

хорошо понимать, зачем вы это сделали. У молодого врача должна быть хорошая изначальная подготовка, кроме того, мы их обкатываем, и хорошие специалисты вырастают, – говорит Олег Гришин.

Он признается, что сейчас в медицинских вузах стало меньше «скоропомощной» практики, поэтому часто даже ординатура по скорой помощи не спасает – все равно нужна обкатка. В итоге полноценный врач скорой помощи вырастает к 30-32 годам. Это трудно, тяжело, далеко не всегда почетно и очень часто совсем не так красиво, как показывают в кино.

Молодой выпускник медвузов пойдет скорее в кардиологи или нейрохирурги, чем на скорую помощь.

– В ординатуру на скользкую помощь вряд ли многие

пойдут учиться, тем более платно. Сертификат врача скорой помощи – это не золотая медаль, с которой все двери открыты, а тяжелый и часто неблагодарный труд. Поэтому тут в основном фанатики остались работать. Ответственность – огромная, благодарность – не всегда, – констатирует заведующий.

Врачи отмечают сожалением, что сейчас чаще всего бригады даже не встречаются, зато пытаются учить специалистов, как надо правильно спасать.

– Сталкивался со случаями, когда окружающие так хотели помочь, что мы обнаруживали во рту пациента целые горсти таблеток. Больному и так плохо, а тут у него еще рот весь забит, – говорит Олег Гришин.

ЛАБОРАТОРИЯ – ЭТО ЗНАНИЯ О ЧЕЛОВЕКЕ

В течение года Педиатрический университет на своей диагностической базе проводит более 2 миллионов лабораторных исследований. Объединение в единую систему управления и организации работы всех лабораторных служб: клинико-биохимической, бактериологической и вирусологической – позволили достичь максимально мобильной и эффективной работы, сократить сроки ожидания анализов, что даёт возможность в кратчайшие сроки приступать к лечению пациентов с учетом объективных, доказательных, данных.



ИОММ. Лаборатория, 1935 г.

В России 15 апреля отмечается День лаборанта, и ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов отметил, что значение этой службы для плодотворной работы крупнейшего в стране детского федерального стационара крайне велико. Более 90 сотрудников централизованной клинико-диагностической лаборатории обеспечивают работу всех отделений, включая выходные и праздничные дни.

– Мы проводим более 2 миллионов исследований, тестов в год, работаем со всеми отделениями, ведь каждый диагноз должен иметь подтверждение, особенно это касается ин-

фекционных, генетических заболеваний. Мы постоянно обучаемся, так, с открытием онкологического отделения в конце 2021 года прошли курсы клинической цитологии, у нас идет работа со всеми опухолевым маркерами, и качество исследований неизменно высокое. Взаимодействуем по выявлению особо сложных штаммов и случаев с коллегами, НИИ фтизиопульмонологии, НИИ микологии, наш университет никогда не теряется перед вызовами. Мы понимаем, что у пациентов могут быть особенности развития, и помогаем лечить не «историю болезни» на бумаге,

а человека, ребенка. Лаборанты знают детей, мы нередко участвуем в консилиумах, имеем доступ к базе историй болезней, можем оперативно увидеть изменения в состоянии пациента, обмениваться мнениями. Считаю, в этом тоже один из факторов успеха клиники нашего учреждения, – говорит заведующая централизованной клинико-диагностической лабораторией Светлана Крылова.

Лаборатории университета оснащены новейшими «машинами», тестами и маркерами, все химические препараты для исследований в наличии. Однако есть манипуляции, которые по-прежнему могут выполнить только люди, например, это касается бактериологических посевов, когда необходимо приготовить питательную среду, обеспечить контроль за высеиванием и получением результатов.

Лабораторная служба Педиатрического университета работает не только «по факту» заболеваний. По инициативе ректора здесь организована система координации с научной базой, кафедрами химии, биохимии, микробиологии, лабораторной диагностики. Результатом является выявление новых штаммов, например, стафилококков. На кафедре патанатомии

проводятся гистологические исследования.

– На базе кафедры лабораторной диагностики проходят обучение, профессиональную подготовку, врачи со всей страны. Мы намерены, развивая клинику, «ускорять» научные и свя-

занные с ними практические исследования, у нас создана база для дальнейшего масштабного развития самых передовых проектов, преподнесения эксклюзивных и основанных на 100-летнем опыте знаний, – отметил ректор Педиатрического университета.



В централизованной клинико-диагностической лаборатории

БУДУТ ЖИТЬ: КАК В СПБГПМУ СПАСАЮТ ДЕТЕЙ С МАЛЬФОРМАЦИЕЙ ВЕНЫ ГАЛЕНА

В новом выпуске проекта «Врачи» канала ТВЗ рассказали историю спасения жизни маленькой Ангелины, которой еще до рождения поставили страшный диагноз: мальформация вены Галена.



Ангелина с мамой через 2 года после лечения

Артериовенозная мальформация вены Галена – очень редкий и очень опасный диагноз. При тяжелом течении этой патологии новорожденные могут погибнуть в первые дни после появления на свет. Оставшимся в живых грозит кровоизлияние в мозг.

Сегодня благодаря возможностям эндоваскулярной хирургии, у таких пациентов есть шанс на долгую здоровую жизнь. Педиатрический университет – одно из немногих мест, где малышам проводят сложнейшие операции на сосудах мозга.

Вена Галена – один из самых крупных сосудов, который собирает кровь из глубинных отделов полушарий головного мозга. Человеку далёкому от медицины этот термин мало что говорит. Маргарита Ватутина впервые в жизни услышала его во время планового УЗИ на 30-й неделе беременности. И тогда же узнала, что для её ещё не родившейся третьей дочери это фактически приговор.

— Врачи в женской консультации шансов не давали. Они открыто говорили, что это редкий диагноз, что шансов выжить очень мало, – вспоминает Маргарита.

Женщина живёт в Твери, там медицинских центров, где могли бы оказать помощь её ребёнку, просто нет. Для малышки начали оформлять квоту на лечение в Перинатальном центре Педиатрического университета – чтобы сразу после рождения, она попала в руки хирургов.

Но всё пошло не по плану. Задолго до рождения Ангелины её мать приехала в Тверь, чтобы оказать помощь её ребёнку. Врачи в женской консультации не давали шансов, потому что мальформация вены Галена – это редкий диагноз, который требует сложнейших операций на сосудах мозга. Но у Маргариты было время, чтобы найти специалистов, которые могли помочь её ребёнку.

Новорожденная не кричала и не дышала самостоятельно,

её сразу же поместили в отделение реанимации. На следующий день малышку прооперировал глава нейрохирургической службы СПбГПМУ, главный внештатный детский нейрохирург Санкт-Петербурга Алексей Иванов.

Во-первых, не аневризма, во-вторых, не мальформация, в третьих – не вена Галена

— В медицине тоже существуют не совсем удачные названия. Поэтому, если мы рассуждаем про венозно-артериальную мальформацию вены Галена или аневризму вены Галена, то следует сказать, что, во-первых, это не аневризма, а во-вторых, как правило, не мальформация. Это собирает название самых разных патологий, – объясняет Алексей Иванов.

Кроме того, когда речь идёт о самых маленьких пациентах, причиной всех бед является даже не вена Галена – она формируется позднее, – а её «предшественник».

Так или иначе, за этим «собирательным образом» скрываются весьма угрожающие состояния, при которых поток артериальной крови попадает прямо в вены, минуя капиллярное русло мозгового вещества. Венозная система на артериальное давление, естественно, не рассчитана, поэтому вена Галена начинает увеличиваться в размере. Отсюда термин аневризма, хотя, это скорее варикоз.

— Когда мы говорим о детях до полугода, то, как правило, речь идёт о двух основных опасностях. Это, в первую очередь, разрыв самого образования. В венозную систему устремляется колоссальная энергия. И в какой-то момент это может приводить к кровоизлиянию в мозг, – говорит

глава нейрохирургической службы.

Кроме того, раздувающаяся вена Галена может перекрывать пути оттока ликвора из головы и вызывать окклюзионную гидроцефалию, которая тоже приводит к гибели ребёнка, если не принять быстрых и эффективных мер.

Впрочем, маленький пациент может даже не дожить до кровоизлияния и гидроцефалии.

— У некоторых новорожденных детей степень сброса крови в венозную систему настолько велика, что сердце, которое только переключается на режим функционирования вне тела

готовиться. Крайне важным является обследование детей до родов, эти пороки можно выявить при ультразвуковой диагностике. Ребёнок может быть направлен в тот центр, где эти операции проводятся, например, к нам, – считает главный детский нейрохирург.

Скорость кровотока в мальформации такова, что даже специальные быстрозастывающие клеевые композиции, может буквально унести в даль по сосудистому руслу. Поэтому врачи используют технологии, которые во время операции останавливают или замедляют сердцебиение пациента.

этой патологии, устранив проблему с первого раза практически невозможно: возраст и вес новорожденного накладывают серьёзные ограничения на количество вводимого контрастного вещества и эмболизата, кроме того, врачи могут использовать только самые миниатюрные инструменты.

Поэтому первая операция обычно не является радикальной. На этом этапе важно уменьшить поток артериальной крови настолько, чтобы дать стабилизироваться кровообращению пациента. Тогда он сможет дожить хотя бы до полугода и перенести более серьёзные вмешательства.

Ангелина дотянулась до назначенней даты не смогла: в Твери

“
Операции эти очень сложные, очень ответственные и, да, риски есть, но другой возможности для спасения нет.

Алексей Иванов, профессор СПбГПМУ, главный внештатный детский нейрохирург Санкт-Петербурга

— Операции эти очень сложные, очень ответственные и, да, риски есть, но другой возможности для спасения нет, – уверен Алексей Иванов.

От операции до операции

После вмешательства хирургов состояние маленькой Ангелины значительно улучшилось. Через месяц девочку выписали домой, набирайтесь сил перед следующей операцией.

Такое длительное, этапное лечение – обычная практика при артериовенозной мальформации вены Галена. Когда речь идёт об

она снова попала в реанимацию. Вертолётом девочку доставили в клинику СПбГПМУ. Медики Педиатрического университета провели ещё одну операцию, которая буквально вернула ребёнка к жизни.

— Я очень благодарна врачам, очень доверяю им. Нас здесь уже второй раз спасли, – говорит Маргарита Ватутина.

Несмотря на пережитые потрясения, она сохраняет удивительное спокойствие и веру, что у её дочурки всё будет хорошо.

По материалам канала ТВЗ.



Профессор Алексей Иванов во время операции

ВОЙНА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ, КОГДА ПОХОРОНЕН ПОСЛЕДНИЙ СОЛДАТ: В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ УВЕКОВЕЧИЛИ ПАМЯТЬ СОТРУДНИКОВ, ПОГИБШИХ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Накануне празднования Дня Победы в Педиатрическом университете прошел митинг памяти и торжественное открытие мемориальных досок с именами погибших врачей и медицинских сестер, которые заплатили самую высокую цену за храбрость и преданность делу.



В годы Великой Отечественной войны, на полях сражений, под бомбёжками, в госпиталях, в блокаду Ленинграда, при обороне Сталинграда и других городов погибло более 185 тысяч медицинских работников. Это 5 тысяч врачей, 9 тысяч среднего медицинского персонала и более 71 тысячи санитарных инструкторов. В июне 1941-го на фронт ушли 129 врачей и 150 медицинских сестёр, работавших в Ленинградском педиатрическом медицинском университете.

Руководство Педиатрического университета при содействии Центрального государственного архива Санкт-Петербурга проделало огромную работу. Удалось восстановить имена выпускников и сотрудников, которые погибли в годы войны. Теперь на стенах исторического здания — хирургического корпуса Педиатрического университета появились 2 мемориальные доски с именами героев.

Памятные доски освятил протоиерей Андрей Парафенюк, священник Смольного собора. Долгое время он служил в храме Святых царственных страстотерпцев Царя Николая и Царицы Александры при Педиатрическом университете.

— В эти Пасхальные дни и в канун Великой победы мы особо просим Господа, чтобы народ, который положил столько жизней на алтарь победы смог получить великое утешение и избавление



от горестей и напастей, которые выпали на его долю, — сказал отец Андрей.

Как напомнил ректор Педиатрического университета, профессор Дмитрий Иванов на территории университета находилось 2 госпиталя, где спасали раненых бойцов. Все годы блокады в институте продолжали учить врачей, лечить детей, принимать роды у женщин и вести научную работу.

— К сожалению, не все дожили до светлого праздника — Дня Победы. Часть сотрудников и врачей погибли на фронтах, часть не пережили голода, холода и бомбёжек в блокадном Ленинграде. С помощью Архива Санкт-Петербурга нам удалось восстановить имена этих людей. Конечно, это только часть сотрудников, судьбу которых точно удалось установить, — пояснил Дмитрий Иванов.

По поручению губернатора Санкт-Петербурга Александра Беглова, почтить память ленинградских врачей прибыла советник вице-губернатора г. Санкт-Петербурга по вопросам здравоохранения Арфения Тер-Минасова.

— Сегодня мы увековечим в памяти на многие поколения имена тех, кто даровал нам чистое небо над головой. Эта память нужна нашим детям, той молодёжи, которая учится в славном Педиатрическом университете. Это память, как напоминание о том, что такое долг и честь, подвиг, патриотизм и любовь к Родине, — отметила Арфения Тер-Минасова.

Заместитель председателя Парламента Карачаево-Черкесской Республики Мусса Эзеков, выступивший на церемонии, отметил большой вклад ленинград-

ских педиатров в воспитание цепких поколений специалистов для всех уголков нашей страны. По его словам развитие университета продолжается и сегодня при активном вкладе профессорско-преподавательского состава и лично ректора.

Заместитель Председателя Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Алексей Терешин произнес слова благодарности администрации вуза за проделанную работу.

— Огромное спасибо за эту историческую память, которую мы сегодня передаем будущим поколениям: детям и внукам. Особенно сейчас, когда недружественные страны пытаются эту память перечеркнуть и перевернуть с ног на голову. В Великой Отечественной войне наш народ победил. Традиции победителей сохраняются и сейчас, — подчеркнул Алексей Терешин.

Председатель архивного комитета Санкт-Петербурга Петр Тищенко поделился рассказом о судьбе своего деда, который был смертельно ранен и спасен ленинградскими врачами в 1945 году.

— Для меня, как руководителя архивной службы города, отрадно, что в большом и важном деле нам помогли архивные документы. Увековечено имя врача в том университете, котором он трудился для будущего нашей страны. Сегодня флагман отечественной медицины, Педиатрический университет, показывает пример отношения к наследию, — сказал Петр Тищенко.

Генерал-майор медицинской службы Александр Белевитин не первый год занимается поиском имен врачей, которые погибли



в годы Великой Отечественной войны. Он один из организаторов установки мемориальных досок на хирургическом корпусе вуза.

— Выпускник Военно-медицинской Академии, основатель советской педиатрии Александр Федорович Тур говорил, что во время войны врачи не имели дефицита совести. И этим примером они показали не только свою стойкость и преданность долгу, но и огромное человеколюбие. Врачи вернули в строй более 17 миллионов советских воинов — это цена, которую заплатили люди, фамилии которых мы сегодня видим на этих мемориальных досках. Эти имена останутся в нашей памяти и сердцах выпускников университета, — подытожил Александр Белевитин.



ФОНД «КРУГ ДОБРА» РАСШИРЯЕТ ПОЛНОМОЧИЯ

На встрече в Педиатрическом университете руководитель фонда «Круг добра» протоиерей Александр Ткаченко рассказал о перспективах работы с детьми и текущих результатах деятельности.



Протоиерей Александр Ткаченко

Фонд «Круг добра» создан Указом Президента Российской Федерации Владимира Путина в 2020 году. Его главная задача – обеспечить максимально быструю и эффективную помощь детям с тяжелыми и редкими заболеваниями.

На сегодняшний день число подопечных «Круга добра» достигло 6 095 человек. Фонд выделяет средства на лечение 71 заболевания, с начала работы на лечение подопечных «Круга добра» выделено 168,5 миллиардов рублей. Для пациентов закупаются 24 зарегистрированных лекарственных препарата и 31 незарегистрированный в России препарат.

Как отметил протоиерей Александр Ткаченко, в планах 2023 года расширение перечня заболеваний. Также фонд намерен обеспечивать реабилитацию пациентов на дому, продолжится жесткий контроль за сроками поставок медикаментов и их выдачей пациентам.

В экспертный совет Фонда входит ректор Педиатрического университета, главный неонатолог Министерства здравоохранения Российской Федерации Дмитрий Иванов. В ходе встречи он подчеркнул, что благодаря работе «Круга добра», удалось выстроить эффективную систему лекарственного обеспечения детей с орфанными заболеваниями.

— Медицинская инфраструктура России поражает. Современные детские больницы делают то, что десять лет назад считалось невозможным: за этим всем стоит государство, Правительство и Президент. Стоимость некоторых препаратов может достигать сотен миллионов

рублей. Сегодня эти лекарства закупает «Круг добра», и за два года работы мы не вынесли ни одного отрицательного решения по лекарственному обеспечению наших подопечных, — сообщил ректор.

В ближайшее время Педиатрический университет предоставит Экспертному совету фонда 18 инновационных методик лечения, которые применяются сверх программы высокотехнологичной медицинской помощи.

— В Педиатрическом университете выполняются операции, которые не делают ни в одной клинике России. Ряд вмешательств – операции мирового уровня. Это операции при опухолях сердца, внутривенные операции. Наши специалисты подготовили 11 предложений по методикам лечения и 7 предложений по хирургическим вмешательствам, — заявил главный врач клиники Педиатрического университета Виталий Резник.

Руководитель «Фонда добра» отметил, что удалось выработать систему поставок препаратов, благодаря которой срок ожидания минимален.

— Каждый ребёнок с редким заболеванием, от которого есть лекарство, должен получить это лекарство немедленно. Ни одна страна мира не имеет тех социальных гарантий, которые сегодня есть в России. Как только ребёнку диагностируется орфанное заболевание, в независимости от места проживания, социального статуса семьи и наличия страховки, пациент получает необходимый, часто очень дорогостоящий препарат, — сообщил Александр Ткаченко.

Например, сегодня дети, страдающие спинальной мышечной атрофией, могут получить необходимое лекарство – в том числе, и самую дорогую в мире «Золгенсму» – уже через 21 день после постановки диагноза. Вовремя выявить опасную патологию помогает расширенный неонатальный скрининг – внедрить его в России удалось во многом благодаря усилиям «Круга добра».

— За время работы Фонд закупил уже 168 доз препарата «Золгенсма», на 17 миллиардов рублей. Никакое другое благотворительное сообщество не могло бы собрать эту сумму – только



Александр Ткаченко вручает орден Святого Станислава II степени Российского Императорского дома Дмитрию Иванову

системное решение Президента России позволило добиться таких результатов. Для примера, без участия Фонда в стране было приобретено три дозы «Золгенсмы», – подчеркнул протоиерей Александр Ткаченко.

Напомним, спинальная мышечная атрофия (СМА) – генетическая болезнь, которая проявляется как нарастающая мышечная слабость. У пациента прогрессивно снижается способность мышц к сокращению, что приводит в итоге к нарушению дыхания и глотания. Существуют различные формы заболевания, наиболее тяжёлая – болезнь Верднига-Гоффмана, при которой первые симптомы появляются в возрасте до 6 месяцев. Без респираторной поддержки такие малыши раньше редко доживали до двух лет, а врачи могли предложить им только паллиативную помощь.

Сегодня есть препараты, действие которых направлено на увеличение уровня функционального белка SMN – у людей, страдающих спинальной мышечной атрофией, он снижен. Этот белок необходим для работы двигательных нейронов спинного мозга. Если вовремя начать лечение, можно остановить гибель мотонейронов, а значит, избежать тяжёлых последствий и сохранить двигательные функции.

— Выбор лекарственного препарата осуществляется только врачами. Нам приходилось выдерживать огромное давление журналистов, блогеров, различных активистов и представителей общественных организаций. Но, как бы то ни было, решение

о том, кому показана «Золгенсма», кому «Спинраза» принимают врачи, и они берут на себя ответственность за пациента, – сказал руководитель «Круга добра».

Александр Ткаченко добавил, что с самого начала Фонду удалось выстроить независимую систему принятия решений.

— Самый главный наш орган – Экспертный совет. Он состоит из руководителей федеральных центров, федеральных учебных заведений, главных внештатных специалистов. В составе Экспертного совета 27 человек. Вся система построена таким образом, чтобы исключить лоббирование препаратов. Открытая дискуссия позволяет получить представление о доказанной эффективности безопасности того или иного лекарства, – отметил Александр Ткаченко.

При этом постоянно ведется мониторинг рынка препаратов и анализ их эффективности. Как только в мире появляется новое лекарство от орфанного заболевания с доказанным клиническим результатом и безопасностью, оно может стать доступным для российских детей. Более того, работа напрямую с производителями и поддержка со стороны Федеральной антимонопольной службы России, позволяет снизить стоимость лекарств в среднем на 40% от рыночной цены. Это только в прошлом году дало экономию более чем в 10 миллиардов рублей.



Главный детский невролог Минздрава России Валентина Гузева

Зрители в зале

В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ПРОШЛА ЯРМАРКА ВАКАНСИЙ

Студенты и ординаторы СПбГПМУ встретились с руководителями лечебных учреждений и представителями региональных министерств здравоохранения.

Об условиях работы, перспективах профессионального роста и преимуществах для молодых специалистов рассказали работодатели из 10 регионов России. 58 представителей лечебных учреждений из Новгородской, Мурманской, Калининградской, Псковской и других областей ответили на вопросы выпускников.

Участников приветствовал ректор Педиатрического университета, профессор Дмитрий Иванов. По его мнению, традиционные встречи с работодателями важны для выпускников. Он обратил внимание студентов, что система здравоохранения в регионах неизменно совершенствуется.

— На сегодняшний день в стране создана совмещенная медицинская инфраструктура, которая позволяет помогать людям с любой патологией. Да и сами регионы изменились до неузнаваемости. Сейчас людям предоставлены все возможности для жизни и досуга во всех уголках нашей страны. Что касается профессиональной деятельности, то работа в регионе — это, безусловно, быстрый рост. В медицинских коллективах прекрасные отношения к молодым врачам. Их считают своими



коллегами, воспитывают, дают возможность непосредственно участвовать в лечении, — поделился ректор.

Новгородскую область на ярмарке вакансий представил Министр здравоохранения Валерий Яковлев. Он рассказал о достопримечательностях, инфраструктуре региона и о развитии системы здравоохранения, техническом оснащении поликлиник и стационаров. Министр обратился к выпускникам и поздравил их с успешным окончанием вуза и с переходом в новую профессиональную жизнь.

— Сегодня вы заканчиваете один из самых серьезных

вузов нашей страны, где вы получили прекрасные теоретические и практические знания. У вас начинается интересный переходный период в новую жизнь. Теперь вы будете нести ответственность за качество жизни и судьбы людей, — отметил Валерий Яковлев.

По мнению проректора по послевузовскому, дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию Юрия Александровича, ликвидация кадрового дефицита — это система, которую нужно выстраивать в регионе.

— Эту проблему мы можем решить сообща. Двери Педиатрического университета всегда открыты для работодателей. Все заявки на заполнение вакансий мы доводим до выпускников ординатуры. Мы поможем решить все возникающие проблемы, — уверил Юрий Александрович.

По окончанию встречи студенты и ординаторы смогли побеседовать с представителями понравившегося учреждения в кулуарах и задать интересующие вопросы.



Зрители в зале

ОБЪЯВЛЕНЫ ВЫБОРЫ РЕКТОРА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Решением Ученого Совета ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России от 20.04.2023 г. Протокол №9

утверждена комиссия по проведению выборов ректора Университета.

Прием документов претендентов на должность ректора осуществляется комиссией по выборам ректора.

Комиссия находится по адресу: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2, лит. В, каб. №114, 1 этаж (административного здания).

Телефон: +7-812-244-14-53; +7-931-225-48-85. Адрес электронной почты: spb@gptu.org.

Время работы комиссии: ежедневно с 15-00 до 17-00 (время московское).

Выходной: суббота, воскресенье, нерабочие праздничные дни.

Документы кандидатов (претендентов) принимаются до 17-

00 20.06.2023 г. (время московское).

С перечнем требований, предъявляемых к кандидатам на должность ректора, и графиком мероприятий пропроведению выборов ректора ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России можно ознакомиться на сайте: <https://www.gptu.org/news/news3052>.

97 ЧЕЛОВЕК ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ В ДОНОРСКОЙ АКЦИИ СПбГПМУ

За два дня студенты, врачи и преподаватели собрали более 44 литров крови.



то она не слишком нужна. Это не так. Если людей с такой группой много, то соответственно, и крови тоже требуется много, — добавила Ксения Журавлева.

— Мы решили сделать такое мероприятие традицией. Акция проходит на территории университета, что удобно для студентов. Сама донация занимает 30-40 минут. После этого даётся освобождение, чтобы отдохнуть и восстановить силы, но если человек чувствует себя хорошо, он может вернуться к учёбе, — сообщила куратор проекта Профкома «Капля крови» Ксения Журавлева.

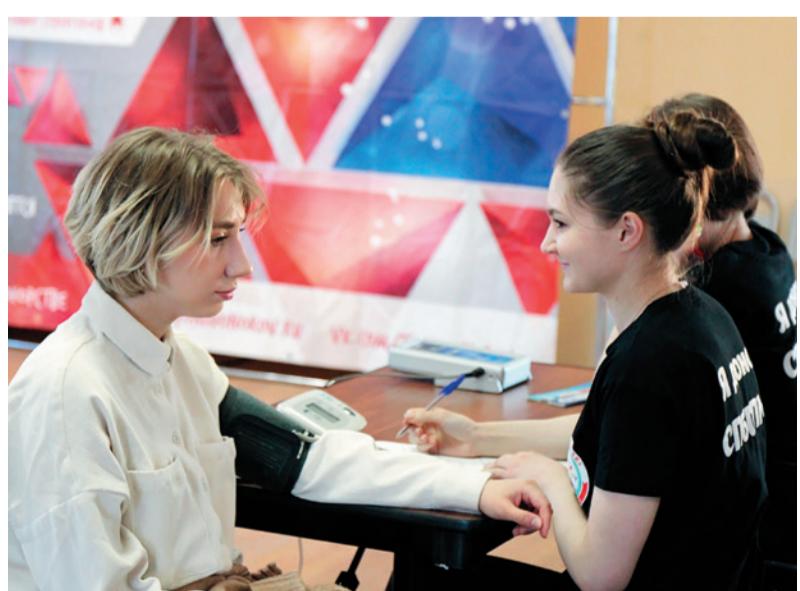
Студентка также напомнила, что переливание крови остаётся единственной возможностью спасения многих жизней. Кровь может потребоваться пациентам, которым проводят сложные операции, людям, получившим ожоги или травмы, роженицам, а также онкобольным детям и взрослым.

— У многих есть заблуждение, что если группа крови очень распространённая,

По словам организаторов, в акции приняли участие 87 студентов — среди них были не только учащиеся СПбГПМУ, но и представители других вузов. Также кровь сдали 10 врачей и преподавателей Педиатрического университета.

Активисты напомнили, что донорство — дело безвозмездное и добровольное. Пожертвовать кровью может человек старше 18 лет, который весит не менее 55 килограммов. Ознакомиться со списком противопоказаний к донорству можно тут.

Добавим, что «Капля крови» регулярно проводит для студентов донорские уроки, в ходе которых желающим рассказывают, как подготовиться к донации. Например, что накануне процедуры нельзя есть некоторые продукты: молочные продукты, яйца и масло, орехи, бананы, авокадо. Узнать подробную информацию и получить полезные советы можно в сообществе проекта Вконтакте.



Ординаторы по специальности «Анестезиология и реаниматология» СПбГПМУ – победители II Межрегиональных соревнований «Форт АиР – 2023»

10 мая на базе центра информационных образовательных технологий ПСПбГМУ им. И.П. Павлова состоялся очный этап соревнований «Форт АиР – 2023» для ординаторов по специальности «Анестезиология-реаниматология».

Организатор соревнований – Ассоциация анестезиологов-реаниматологов России. Соревнование проходило в смешанном формате и состояло из дистанционного этапа, где участникам предложили 3 ситуационные задачи в режиме «симулированного пациента» и очного этапа, где врачи показали свои навыки и умение работать в стрессовых ситуациях в сочетании с решением интеллектуальных задач.

Подготовка команды проходила на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра под руководством Анны Мироновой, где ординаторы отрабатывали практические навыки в нестандартных ситуациях.

– Задания на станциях были объединены единым

сценарием, который позволил не только продемонстрировать практические навыки наших ординаторов, но и их умение работать с родственниками, персоналом больниц, способность логически мыслить, применяя клинические знания. Ребята успешно справились со всеми заданиями и заслуженно стали победителями, заняв 1-е место, – рассказала Анна Миронова.

Кроме того, команда получила приз «Лучшая команда, показавшая профессиональное мастерство». А ординатор первого года обучения Маржанат Шихаева выиграла в номинации «Будущий анестезиолог-реаниматолог».

– Участие команды в соревнованиях и победа были бы невозможны без содействия администрации университета, профильных кафедр по руководством Юрия Станиславовича Александровича и Дмитрия Владиславовича Заболотского. Мы благодарим наших кураторов Ирину Викторовну Кузнецова, Глеба Эдуардовича Ульриха и всех врачей клинических баз, которые делились своими знаниями и мастерством, – отметили члены команды.

Команда победителей:

- Маржанат Шихаева
- Дарья Протасова
- Елизавета Гриценко
- Максим Кулемин



Студентка СПбГПМУ получила диплом первой степени на конференции в Беларуси

XV Республиканская научно-практическая конференция студентов и молодых ученых с международным участием «Проблемы и перспективы развития современной медицины – 2023» прошла с 4 по 5 мая в Гомеле, Республика Беларусь.

На конференцию прибыло более 1500 специалистов. Будущие врачи из Беларуси, России, Индии и Шри-Ланки выступили с докладами на секционных заседаниях.

Студентка 4-го курса Педиатрического университета Лилия Покидюк выступила на секции педиатрии с докладом на тему «Оценка когнитивных способностей у подростков при аутоиммунном тиреондите в фазе субклинического гипотиреоза». Научным руководителем работы выступила заведующая учебной частью кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми Нина Евдокимова.



Диплом «Признание конкурентов» получили студенты СПбГПМУ на олимпиаде по эпидемиологии

XI Всероссийская студенческая олимпиада с международным участием по эпидемиологии прошла на базе Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова.



Жюри отметило доклад Лидии дипломом I степени.

– Я была очень рада возможности поехать и представить наш университет за пределами России. Для меня это новый опыт, который многое мне дал. Организация была на высоком уровне, что, безусловно, очень приятно. Тема, над которой мы работали, имеет большую актуальность в наше время, но данных в литературе, к сожалению, очень мало, – отметила Лилия Покидюк.

Тема Олимпиады: «Эпидемиология и профилактика болезней, передаваемых половым путем». В этом году в Москве собрались представители 24 медицинских вузов России и 2 вузов Беларусь.

По словам организаторов, основная цель студенческих состязаний – выявление и развитие у будущих врачей творческих способностей и интереса к практической и научно-исследовательской деятельности в области эпидемиологии.

– Важно создать условия для поддержки одаренной молодежи, распространения и популяризации научных знаний и инновационных техно-

логий среди будущих врачей в области эпидемиологии и медицины в целом, – отметили организаторы.

Педиатрический университет представила команда «Белые ночи». В число участников вошли студенты: Лия Абрамишивили, Дарья Круткова, Екатерина Доронеева, Кирилл Разин и Лидия Бадма-Халгаева.

Олимпиада прошла в 3 этапа. Будущие врачи ответили на 12 теоретических вопросов, поучаствовали в практическом кейс-тренинге и показали свои способности в творческом конкурсе «как не заразиться ВИЧ».

Студенты Педиатрического университета удостоились диплома «Признание конкурентов» за лучшие результаты в творческом туре олимпиады.

– Это моя первая олимпиада. Мне очень понравилось участвовать. Вопросы были очень необычные, но интересные. Мы благодарим заведующую кафедры инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии профессора Елену Эсауленко и преподавателей кафедры за прекрасную подготовку и поддержку команды, – отметил Кирилл Разин.