К ЮБИЛЕЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

ПОД РЕДАКЦИЕЙ
Д.О. ИВАНОВА

100 ЛЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

100 ЛЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ:

к юбилею Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета

Под редакцией Д.О. Иванова

Санкт-Петербург, 2025

УДК 61(091)
ББК 5г
И20

Иванов Д.О.
И20 100 лет ответственности за здоровье детей: к юбилею Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета / Д.О. Иванов, Г.Л. Микиртичан, Ю.С. Александрович [и др.], ред. Д.О. Иванов. — СПб.: СПбГПМУ, 2025. — 968 с.

ISBN 978-5-907993-54-9

В 2025 году исполняется 100 лет федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и 120 лет Клинике Университета. Педиатрический университет занимает особое место в системе высшего медицинского образования нашей страны. Создание вуза в 1925 году наряду с открытием в российских учебных заведениях педиатрических факультетов во многом оказало влияние на формирование уникальной системы обучения детских врачей, в становлении и развитии которой участвовали несколько поколений известных деятелей медицины СССР. Педиатрический университет, обладая богатой историей и выдающейся научной школой, и успешно совмещая традиции и современные методики лечения, занимает ведущие позиции в медицине и по сей день.

О прошлом и настоящем университета, о его структурных подразделениях и сотрудниках рассказывает данное юбилейное издание. Книга богато иллюстрирована и включает фотографии, отражающие историю и современную жизнь вуза и клиники.

Авторы: Иванов Д.О., Микиртичан Г.Л., Александрович Ю.С., Ляхов И.Д., Насыров Р.А., Орел В.И., Петренко Ю.В., Савина И.А., Витов Д.Е., Победимова И.А., Корниенко Г.В., Титова Л.А.

УДК 61(091)
ББК 5г

Научное издание

Иванов Дмитрий Олегович (ред.)

100 ЛЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ: К ЮБИЛЕЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

ISBN 978-5-907993-54-9

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Выпускающий редактор Л. А. Титова.
Дизайн, верстка И.А. Победимова, Л.А. Титова, А.Ю Барышева, Я.В. Попова.
Подписано в печать 26.06.2025. Формат 60×90/8. Бумага мелованная.
Гарнитура Futura. Печать офсетная. Усл. печ. л. 121. Тираж 1800 экз.
Заказ № 15124.

Оригинал-макет изготовлен ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.
Отпечатано с готового оригинал-макета
Типография «24 линия» (ИП Сорокин С.А.)
Адрес: 199106, г. Санкт-Петербург, Васильевский остров, 24-я линия, д.1

ISBN 978-5-907993-54-9

© Иванов Д. О., ред., 2025
© Коллектив авторов., 2025
© СПбГПМУ, 2025

ISBN 978-5-907993-54-9

Дорогие друзья!

Вы держите в руках книгу, в каждую страницу которой мы постарались вложить частичку нашей любви. Любви к детям, науке, лечебному делу, нашим преподавателям, выпускникам, — к нашему Университету.

Для нас Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет — не просто Alma mater и место работы.

Это наш Дом.

И не только потому, что мы проводим здесь большую часть времени, а потому, что наши предшественники, наши сегодняшние коллеги и нынешние студенты — это большая семья. Со своей уникальной историей, в которой отражается история нашей великой страны.

Пересказывать ее можно, как повесть — невероятно увлекательную.

Некоторые эпизоды даже показались бы фантастическими, невозможными! Но всё было в реальности, на самом деле — здесь, в этих самых стенах!

Мы расскажем о людях, которые стояли у истоков первого в мире Педиатрического университета. Среди них — члены императорской семьи, государственные деятели, выдающиеся ученые, врачи.

Хотим особо отметить невероятный подвиг сотрудников вуза в годы блокады Ленинграда. Они отказались от эвакуации и героически спасали детей от голодной смерти и бомбежек.

Хотим выразить признательность учителям — выдающимся профессорам, которые сберегли и передали нам высокие этические принципы отечественной педиатрии.

Хотим поблагодарить всех, кто не равнодушен к проблемам детского здравоохранения, а среди таких — президент и правительство страны, областные, городские и районные руководители, представители бизнеса, культуры, наши зарубежные коллеги и партнеры.

Поблагодарить всех, кого отличает чувство личной ответственности за жизнь и здоровье матери и ребенка.

А еще мы очень хотели бы заглянуть в будущее, чтобы убедиться, что наши последователи — умнее и успешнее нас. Скажете, фантастика? Возможно...

Но поверьте, педиатры умеют мечтать, ставить и добиваться невероятных целей и не меньшие романтики, чем поэты и художники.

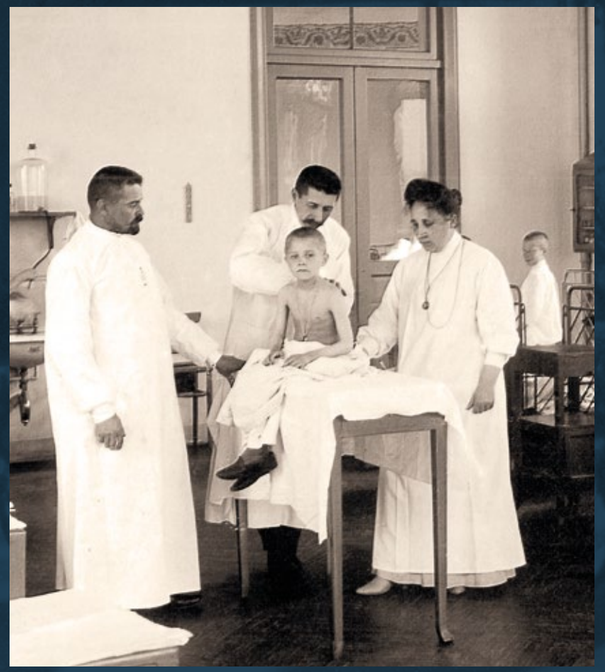
Так что, оставляя позади вековой рубеж, мы верим в неизменность традиций нашего Дома — Педиатрического университета, в его сильный дух и грандиозный потенциал.

Ректор Санкт-Петербургского
государственного
педиатрического медицинского
университета, д.м.н., профессор
Дмитрий Иванов

ПЕРИОД

1890–1905

ПРЕДПОСЫЛКИ СОЗДАНИЯ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ



ДЕТСКИЕ БОЛЬНИЦЫ В РОССИИ XIX ВЕКА

Сегодня в России **52 вуза** готовят врачей по специальности «педиатрия».

Трудно поверить, но к началу прошлого века это медицинское направление только сформировалось.

Первая в мире детская больница появилась в Париже **в 1802 году**.

Российская империя стала второй мировой державой, открывшей специализированное детское медицинское учреждение — больницу у Аларчина моста в Санкт-Петербурге (**1834 г.** — *Николаевская детская больница (в настоящее время детская инфекционная больница №5 им. Н.Ф. Филатова*).

Спустя 10 лет открылась Елизаветинская больница для малолетних детей (**1844 г.**, *с 1918 г. — больница им. Л. Пастера*), через четверть века — третья детская больница принца П.Г. Ольденбургского (**1869 г.**, *с 1918 г. — больница К.А. Раухфуса*).

Все они существовали на благотворительные средства. Государственных детских больниц в России не было.

Для столицы с населением в **1 250 000** человек три детских больницы — это явно недостаточно...

По свидетельству врачей тех лет, они постоянно сталкивались с трудностями госпитализации детей. Многим матерям приходилось на руках с больным ребенком объезжать, а чаще обходить больницы и, всюду получив «отказные билетики», возвращаться домой. Таким образом, шло рассеивание заразы по городу, а семьи беднейшего населения почти поголовно были охвачены инфекционными заболеваниями.

К тому же медицинские учебные заведения отдельно «детских врачей» тогда еще не готовили.

При этом, состояние детского здравоохранения находилось в критическом положении.

И в качестве яркого примера приведем район, в котором ныне располагается наш университет — Выборгская сторона.

ВЫБОРГСКАЯ СТОРОНА

Конец XIX века — период необычайного промышленного роста страны. То, что европейские державы достигали веками, Россия осилила за десятилетия.

Перед другими окраинами Санкт-Петербурга Выборгская сторона имела преимущество: рядом река Большая Невка — источник воды для паровых машин, Финляндская железная дорога — удобный транспортный узел и обширные пустыри, где можно было складировать товар.

И предприятия тут росли, как на дрожжах. Эта окраина Санкт-Петербурга едва ли не полностью была занятая заводами и фабриками.

Среди заводовладельцев — Барановский, Лесснер, Эриксон, Нобель, по соседству с будущим Педиатрическим университетом располагался один из первых отечественных автомобильных заводов РУССКИЙ РЕНО.

Если в **1862 году** в Санкт-Петербурге насчитывалось **234** фабрики и завода, на которых трудилось **19 324** рабочих[1], то в **1914 году** число промышленных предприятий достигло **582**, а число рабочих — **167013** человек[2].

1 Статистические сведения о фабриках и заводах в СПб. Издание статистического комитета. СПб.1862 г.

2 Погожев А.В. Учет численности и состава рабочих в России. СПб, 1906 г.

В 2024 году в Педиатрическом университете случилась сенсация: случайно, в одном из дальних шкафов хирургического отделения обнаружили старинные операционные журналы — в них записи выдающихся хирургов проф. Р.Р. Вредена, Н. Э. Берга, др.

Косвенно отмечен печальный факт — среди маленьких жителей Выборгской стороны в начале XX века самыми распространенными причинами смертности были туберкулез и сифилис, кишечные и вирусные инфекции, травмы и врожденные патологии.

При этом, нередко рядом с цехами, хозяин одновременно ставил дома, казармы и бараки. Так, Выборгская сторона постепенно превращалась в анклав — отдельный рабочий поселок со своим особым укладом, хаотичной застройкой, отсутствием тротуаров, освещения на улицах...

На работу здесь, в основном, нанимались крестьяне из ближайших деревень и соседних губерний.

Получив свободу от крепостной зависимости, они все еще должны были платить тяжелый оброк и «выкупные» на землю, а потому стремились в столицу в поисках заработка.

Высококвалифицированные рабочие могли позволить себе достойный быт.

А вот сезонные наемники или только что принятые на фабрику крестьяне довольствовались «углом в комнате» с крайне удручающими санитарно-гигиеническими условиями.

И все-таки, как показывают статистические выкладки, иногородние стремились привезти с собой семьи. Уже в 1900 году 70% населения Санкт-Петербурга — это приезжие, две трети из них — выходцы из крестьянской среды. Скученность, опасное производство, антисанитария, — на таком фоне заболеваемость была высокой.

Несмотря на то, что Санкт-Петербург был столицей империи, детская смертность тут была одной из самых высоких в стране: в возрасте от 0 до 1 года умирали до 30% младенцев.

Титульный лист книги А.В. Погожева «Учет численности и состава рабочих в России». 1906 г.

Книга А.Г. Рашина «Население России за 100 лет (1813–1913)». 1956 г.

Не лучше обстояли дела и в других возрастных категориях: «*По данным за 1908–1910 гг. количество умерших в возрасте до 5 лет составляло почти 3/5 общего числа умерших*», — пишет в своей книге «**Население России за 100 лет (1813–1913)**» авторитетный советский историк и демограф А.Г. Рашин[3].

ЗАРОЖДЕНИЕ ИДЕИ

Обеспокоенные таким положением дел, передовые врачи и общественные деятели бьют тревогу: выступают в периодической печати, страстно спорят на заседаниях Санкт-Петербургского Общества детских врачей, обращаются к депутатам Государственной думы.

И, наконец, на правительственном уровне начинают приниматься меры для решения данной проблемы.

3 и 10 мая 1896 Городская Дума постановила по случаю предстоящего Священного Коронования Их Императорских Величеств учредить детскую больницу на 400 кроватей и дать ей название в память этого события.

К непосредственному строительству решили приступить через год, на 1897 и 1898 гг. выделялось по 100 тыс. рублей[4].

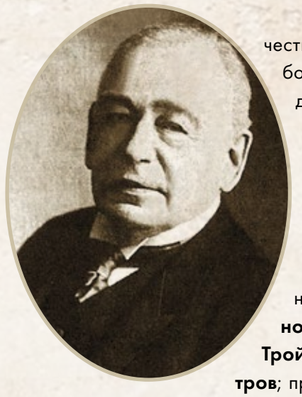
Для решения задач начального периода — выбора места и разработки проекта больницы, была создана **Подготовительная комиссия**, в которую вошли **М.П. Боткин**[5] — председатель Больничной комиссии при Городской Управе, **А.А. Нечаев**, возглавлявший при этой комиссии Совет главных врачей, **С.В. Посадский** — главный врач Барачной больницы в память С.П. Боткина, **Н.И. Черняев** — главный врач больницы Св. Марии Магдалины, члены Городской Управы — **Н.А. Рыжов** и **В.Г. Дехтерев.**

Кроме того, в комиссию были приглашены известные ученые и специалисты — практики по детским болезням: главный врач Николаевской детской больницы **Л.И. Томашевский**, главный врач Елизаветинской клинической больницы **В.Н. Рейтц**, известный педиатр **И.П. Коровин**, главный врач детской больницы принца П.Г. Ольденбургского **К.А. Раухфус**.

Карл Андреевич РАУХФУС, используя свой авторитет, статус лейб-педиатра, доверие в официальных и общественных сферах, познакомил императрицу Александру Федоровну с современным положением охраны материнства и младенчества в России и за границей и с ужасающей детской смертностью, убедил в необходимости сильной и организованной борьбы с этим народным злом.

Эта мысль была донесена до Николая II, который признал охрану материнства и младенчества и борьбу с детской смертностью делом государственного значения.

К.А. Раухфус мечтал о создании особого Института охраны материнства и младенчества, который бы имел образцовую больницу, научную лабораторию, детскую консультацию, молочную ферму, научную библиотеку.



Карл Андреевич Раухфус (1835–1915)

В начале 1900-х годов эта комиссия была преобразована в **Строительную**, в которую, кроме членов П**одготовительной комиссии**, вошли и новые участники: Городской голова **П.И. Лелянов**; члены Городской Управы — **В.А. Тройницкий, М.А. Аничков, В.С. Петров**; председатель Санитарной комиссии **А.Н. Оппенгейм**; попечитель больницы — **В.А. Александров**.

В последний год постройки в комиссию вошел и будущий главный врач строящейся больницы профессор **Д.А. Соколов**.

Поскольку предполагалось, что больница будет иметь инфекционные койки, необходимы были меры для обеспечения безопасности близлежащих кварталов. В то же время расположить учреждение нужно было в районе, где детские больницы отсутствовали.

Было предложение построить ее вне города, но его сразу же отвергли, т.к. удаленность больницы лишила бы возможности оказать заболевшим немедленную помощь, создало бы дополнительные трудности с перевозкой на дальние расстояния детей, особенно в зимнее

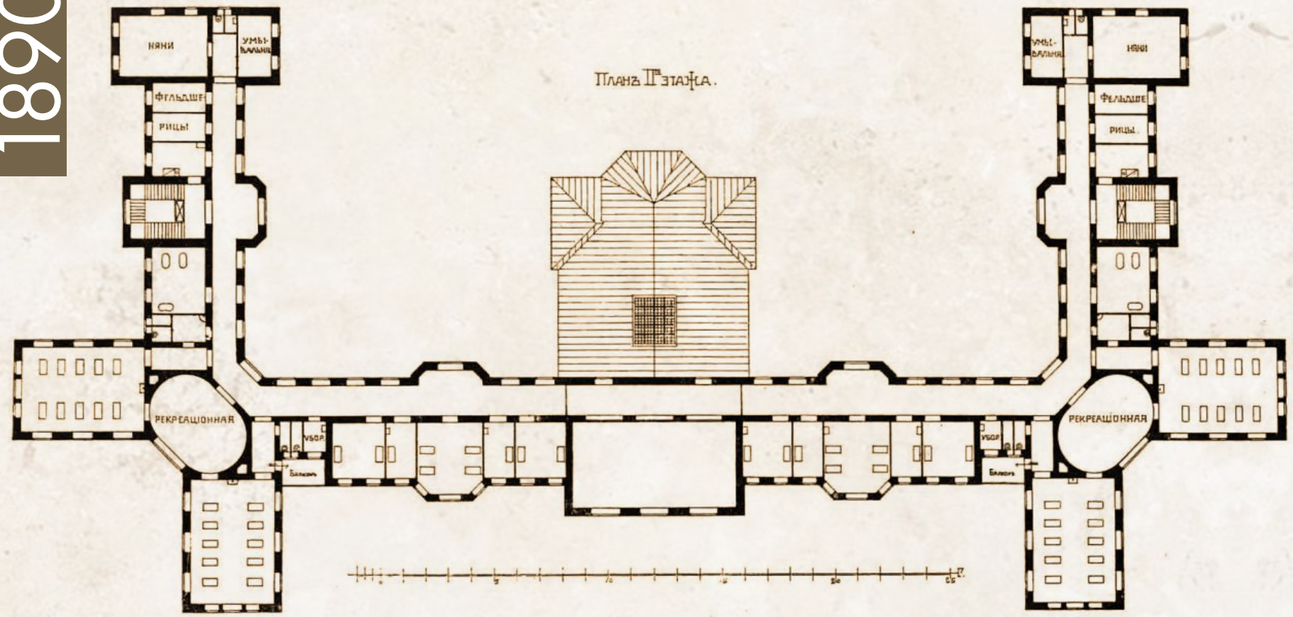
Строящееся здание городской детской больницы

3 Рашин А.Г. Население России за 100 лет (1813–1913). Москва, 1956 г.

4 Центральный государственный исторический архив СПб. (ЦГИА СПБ), фонд 791, опись 1, дело 1, л.1.

5 М.П. Боткин (1839–1914) младший брат С.П. Боткина. Известный живописец, гравер, коллекционер, общественный деятель. Автор книги «Александр Андреевич Иванов. Его жизнь и переписка. СПб., 1880». Директор Рисовальной школы Общества поощрений художеств (с 1896), директор Центрального Училища технического рисования барона Штиглица (с 1897).

Рис. 5. Павильонъ на 120 кров. для незаразныхъ больныхъ.



Закладка больницы состоялась 22 октября 1901 года. Фундаменты сложены из путиловской бутовой плиты; стены — из кирпича. Потолки бетонные на железных балках, перегородки железобетонные. Полы в палатах дубовые на асфальте, а в остальных помещениях – из метлахских плиток Бахмутского завода.

время, а также с посещением родителями больных, сделало бы проблематичным оказание амбулаторной помощи.

Наконец, после долгих переговоров Городская Дума утвердила место, предложенное комиссией — на Выборгской стороне по Большому Сампсониевскому проспекту, близ казарм Лейб-гвардии Московского полка.

ПРОЕКТИРОВАНИЕ И СТРОИТЕЛЬСТВО

Над проектом больницы работали академики архитектуры: граф **П.Ю. Сюзор** и **Н.Ф. Беккер** и архитектор **М.И. Китнер**, который в дальнейшем осуществлял наблюдение за постройкой[6].

Комиссии были представлены эскизы различных типов детских больниц: Берлинской, Манчестерской, Парижской и московской больницы Св. Владимира. Последняя, по признанию современников, была лучшей детской больницей в Европе.

В ее проектировании самое деятельное участие принимал лейб-педиатр Двора Его Величества доктор К.А. Раухфус. Он убедил архитекторов применить новую для того времени павильонную систему, где каждой инфекционной форме соответствовал свой павильон, что резко снижало возможность внутрибольничных заражений.

К петербургскому проекту К.А. Раухфус так же представил перечень требований. В частности, он настаивал на создании двух отдельных помещений для обсервационного и приемного отделений, что исключало возможность передачи заразы и способствовало бы скорейшему выздоровлению детей.

«Это повлияет и на экономическую сторону дела, — подчёркивал лейб-педиатр, — так как быстрее будут освобождаться кровати».

Максимилиан Иеронимович Китнер (1868–1942)

К.А. Раухфус даже готов был принять на себя и разработку системы отопления, освещения и вентиляции зданий, в чем он так же преуспел при строительстве другой больницы — принца П.Г. Ольденбургского, которую и возглавлял на тот момент.

Несмотря на его предложения, комиссия посчитала излишним выделение двух помещений и решила «ограничиться» одним сортировочным или просто приемным отделением.

Разочарованный тем, что не было проявлено должного уважения к его совершенно разумным предложениям, К.А. Раухфус вышел из состава комиссии.

А Комиссия тем временем признала целесообразным построить 8 отдельных павильонов. Заразных больных размещали по роду их болезни:

- дифтерийный — на 48 кроватей,
- коревой — на 42 кровати,
- двойной павильон — на 18 кроватей,
- скарлатинный — на 42 кровати,
- запасной — на 42 кровати,
- оспенный — на 18 кроватей,
- рожистый — на 18 кроватей,
- коклюша — на 18 кроватей.

Перспективный план участка строительства больницы. 1890-е годы (ЦГИА)

[6] Городская детская больница в память Священного Коронования Их Императорских Величеств в Санкт-Петербурге. СПб., 1905 г. С. 7–8.

Закладка больницы состоялась 22 октября 1901 года. Фундаменты сложены из путиловской бутовой плиты; стены — из кирпича. Потолки бетонные на железных балках, перегородки железобетонные. Полы в палатах дубовые на асфальте, а в остальных помещениях – из метлахских плиток Бахмутского завода.

Молебен при закладке городской детской больницы в Память Священного Коронования Их Императорских Величеств

В дальнейшем произошло изменение в названиях некоторых павильонов, а в четырех из них число кроватей увеличилось с 18 до 22.

Кроме того, предполагалось строительство главного здания на 128 кроватей для больных незаразных и хирургических. С учетом 28 кроватей в обсервационном отделении всего в больнице должно было быть 402 кровати.

Особое внимание комиссия уделила жилым помещениям для обслуживающего персонала — фельдшеров, сестер милосердия, нянь и др. Чтобы не допустить распространения инфекции, персонал, работающий в павильонах для заразных больных, должен был жить в этих же павильонах.

Служащие в главном здании больницы — при этом здании.

Также было предусмотрено строительство при больнице квартир для врачей, администрации и прочего персонала.

27 февраля 1901 г. градоначальник разрешил постройку на избранном месте, а через две недели утвердили и проект больницы.

К постройке приступили **23 августа 1901 г.**, закладка состоялась **22 октября** того же года. Местом для нее была избрана площадь — бывшие огороды лейб-гвардии Московского полка на Сампсониевском проспекте.

Это событие широко освещалось в прессе того времени:

«Торжество закладки происходило на месте постройки павильона, отведенного под амбулаторию и аптеку.

Под раскидистым шатром, декорированным тропической зеленью, собрались во втором часу дня члены городской управы и больничной комиссии...

В 1 час 30 мин. духовенством Сампсониевской церкви при хоре певчих Лейб-гвардии Московского полка был совершен водосвятный молебен с провозглашением многолетия Их Императорских Величеств и всему Царствующему Дому, после чего состоялась закладка, и серебряная доска с соответствующей надписью опущена в приготовленное место.

Первый камень на закладную доску положил Санкт-Петербургский градоначальник.

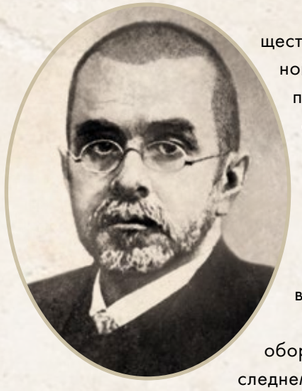
Сооружаемая больница будет состоять из 14 павильонов, рассчитанных на 400 кроватей, из которых 120 будут помещаться в главном павильоне — каменном двухэтажном здании. Он предназначается для больных терапевтических и хирургических. Следующие тоже каменные павильоны по размерам несколько меньше.

Во втором павильоне будут помещаться амбулатория с аптекой, в третьем обсервационный павильон, в восьми других — заразные больные, особая для них приемная, секционная, покойницкая, наконец, в трех остальных — больничные службы. На постройку больницы Думой ассигновано 17 000 000 руб.»[7]

В это время в распоряжении Комиссии было всего 25 000 рублей, и поэтому нельзя было приступить к возведению всех 18 зданий одновременно. Для покрытия расходов предлагалось произвести заем, который был реализован лишь в 1902 г. Все остальные здания были начаты и возведены вчерне в 1902 г., а в следующем году закончены[8].

Здания были оборудованы новейшими приборами отопления, установлены паровые котлы и паровые машины электрической станции. В строительный период 1904 г. больница отделывалась начисто, и производилось ее оборудование инвентарем: мебелью, посудой, бельем и др. медицинскими принадлежностями.

Электрическое освещение и оборудование электрической станции устраивалось московским центральным электрическим Обществом, оборудование котельной — заводом «Финцер и Гампер» в Сосновицах, устройство отопления и вентиляции — фирмой «Залесский и Чаплин» в Москве.



Дмитрий Александрович Соколов (1861 – 1915)

Стоимость больничной кровати обошлась городу в **2615 руб.**, что признавалось весьма умеренной ценой.

Ведь это была клиника, оборудованная по самому последнему слову техники. Например, по словам современников, паровая (**не печная!**) кухня была оборудована просто роскошно!

Объем воздуха на одного больного превышал **5 куб. саженей**[9].

Все больничные здания подразделялись на три группы:

1. Группа незаразного отделения.
2. Группа заразного отделения.
3. Группа хозяйственных построек.

При этом группа заразных павильонов совершенно была отделена от остальных зданий забором.

К **незаразной группе** относились следующие здания:

Торжественная закладка детской больницы в Санкт-Петербурге

[7] Звезда. 1901 г. № 44. С. 12.

[8] Отчет о постройке Городской детской больницы в память Священного Коронования Их Императорских Величеств 1901 – 1905 гг. СПб, 1907 г. С. 86–89.

[9] 1 кв. сажень равняется 4,55225 м^2.

Вид здания для незаразных больных

- Амбулатория с аптекой, приемным покоем и конторой больницы.
- Главное здание для незаразных форм.
- Жилой дом для врачей и администрации.

Главное, двухэтажное незаразное здание имело хирургическое отделение на первом этаже, на втором — терапевтическое, всего на 120 больных.

Группа заразного отделения состояла из **10 зданий**, рассчитанных **на 280 кроватей**. Расстояние между зданиями было **10 саженей**[10].

Павильоны ориентированы палатами на юг: из них четыре двухэтажных павильона предназначались для главнейших заразных форм — дифтерии, скарлатины, кори и оспы (он же запасной) и четыре одноэтажных павильона по 22 кровати в каждом — для смешанных форм.

Особенность этих павильонов состояла в том, что они имели по два входа и могли быть разделены имеющимися перегородками каждый на две самостоятельные половины, что весьма важно для изолирования возможных комбинированных инфекций.

Кроме того, отдельное здание предназначалось для приема заразных больных — 1 этаж, на втором этаже жили врачи-ассистенты[11].

[10] 1 сажень = 2,134 м.

[11] Врачи-ассистенты — форма практической подготовки молодых врачей, прикомандированных к больнице на 2–3 года. Впервые в России их ввел К.А. Раухфус в своей больнице принца Ольденбургского, где он с 1869 по 1914 гг. был главным врачом. Врачи-ассистенты обеспечивались квартирой и питанием при больнице, практически безвыходно находились в ней, работали по несколько месяцев в каждом отделении, дежурили, не имели права заниматься ни частной практикой, ни другим посторонним для больницы делом. Позже такую систему подготовки вводили и другие больницы Петербурга: Николаевская детская больница (1879), Мариинская больница (1883) и др.

План зданий, 1905 г.

Уже после открытия больницы в 1906–1914 г.г. достроили здание под приемное отделение и обсерватор (изолятор). К тому времени значительно увеличилось количество инфекционных больных, отчего вырос уровень внутрибольничных заражений.

Обсервационный павильон имел два входа и 18 палат, по одной кровати в каждой. Палаты одна от другой и со стороны коридора отделялись стеклянными перегородками для облегчения надзора за больными медицинским персоналом.

В самом отдаленном месте больничного участка, на углу Батениной улицы (ныне ул. А. Матросова) и Финляндской железной дороги, была расположена покойницкая с секционной и часовней. Около секционной имелась лаборатория и комната служителей.

Группа хозяйственных построек состояла из следующих зданий:

- Кухня.
- Прачечная и дезинфекционная камера.
- Котельная.
- Электрическая станция.
- Стерилизационная.
- Казарма низшего служебного персонала.
- Конюшня, сараи и ледник.

Штат больницы начали формировать задолго до ее открытия. Причем, обсуждались оплата и жилищные условия персонала.

Городская Дума на заседании 28 марта 1905 г. постановила ассигновать на содержание Детской больницы **200 000 руб.** и утвердила штатное расписание. Личный состав подразделялся на:

1. **Медицинский персонал** — 18 чел., включая следующих лиц:
- главный врач;
- 3 старших врача, по одному на отделения — хирургическое, терапевтическое, заразное;
- 4 младших врача, из которых один для хирургического отделения, один для терапевтического и два для заразного;
- 8 врачей-ассистентов, из которых по одному на хирургическое и терапевтическое отделения и 6 на заразное отделение;

Вход в заразную приемную

Детская городская больница в память священного коронования Их Императорских Величеств. Бараки для заразных больных

- прозектор;
- врач-дезинфектор.

2. **Аптечный персонал** — 8 чел., включая:
- управляющего аптекой,
- лаборанта,
- двух помощников аптекаря и двух учеников.

3. **Персонал по уходу за больными** — 33 чел.:
- старший фельдшер или старшая фельдшерица;
- фельдшер или фельдшерица;
- старшая сестра милосердия,
- 30 сестер милосердия.

4. **Административно-хозяйственный персонал** — 7 чел.
- смотритель;
- письмоводитель-бухгалтер и его помощник;
- экономка и ее помощница;
- кастелянша и помощницы ее.

5. **Церковный притч** — 2 чел.:
- священник, псаломщик или дьякон.

6. **Персонал при амбулатории** — 7 чел.:
- 1 врач-хирург;
- 2 врача-терапевта;
- 4 фельдшера.

Всего: **74 чел.**[12]

Сотрудникам 1–4-й группы отводились квартиры или комнаты в зданиях больницы и в отделениях, в которых они работали.

Вопрос с главным врачом решился далеко не сразу. В конкурсе на замещение должности главного врача Детской больницы участвовали: профессор заведующий кафедрой и клиникой детских болезней ВМА Н.П. Гундобин, д-р А.Д. Зотов, ассистент этой кафедры,

[12] Известия Санкт-Петербургской городской думы. 1905 г. № 27. С. 354–380.

Общий вид зданий приемного покоя и амбулатория

и проф. Д.А. Соколов — заведующий кафедрой детских болезней в Женском медицинском институте.

Н.П. Гундобину руководством ВМА не было дано разрешения на совместительство, и он выбыл из числа претендентов.

Весной 1904 г. на должность главного врача был избран профессор **Дмитрий Александрович Соколов**. Он был организатором и руководителем кафедры детских болезней в Женском медицинском институте с 1900 по 1915 гг. (ныне Первый СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова). Преподавание здесь было поставлено на очень высокий уровень, введены новые для того времени формы преподавания (демонстрации больных, курация больных, подробный разбор историй болезни и др.)[13].

Д.А. Соколов проходил специализацию у выдающегося гигиениста А.П. Доброславина, затем в клинике великого С.П. Боткина, где научился тщательному объективному обследованию больных, проведению всевозможных лабораторных анализов. Но, главное, он понял и принял физиологическое направление в клинической медицине.

[13] Суворова Р.В. Д.А. Соколов и его роль в истории отечественной педиатрии // Охрана здоровья женщин и детей. Л., 1976. С. 4–15.

Освящение церкви и часовни при городской детской больнице

В процессе подготовки диссертации на тему «К вопросу о происхождении экссудативных плевритов. Экспериментально-клиническое исследование» он много работал в физиологической лаборатории под руководством И.П. Павлова. Здесь же им были выполнены работы, посвященные изучению анатомо-физиологических особенностей детского возраста. Ему принадлежит одно из первых исследований тимуса у детей. Интересны труды Д.А. Соколова по изучению нервной системы новорожденных, что имело практическое значение и объясняло частые судороги у детей и недостаточную теплорегуляцию. Дальнейшие работы Д.А. Соколова, в том числе и клинические, подтверждались экспериментальными исследованиями или патологоанатомическим материалом.

С самого начала своей врачебной деятельности он убедился в неудовлетворительной постановке помощи больным детям. Его особенно поражало недостаточное внимание города к инфекционным больным, отсутствие четкой регистрации таких больных, явное непонимание опасности распространения инфекции среди окружающих, непринятие строгих мер к их изоляции.

Обладая в высокой степени активной гражданской и врачебной позицией, Д.А. Соколов выступал со статьями в различных медицинских журналах и газетах, с докладами в Обществах врачей, особенно подробное обсуждение инициировал в Обществе детских врачей.

После выступлений Д.А. Соколова городские больничная и санитарная комиссия вынуждены были провести совещания с обсуждением его предложений и принятия решений по ним. Одним из результатов этих совещаний стало решение об организации детской больницы. Таким образом, Д.А. Соколов был детально знаком с положением дел в сфере организации помощи детям и в какой-то мере инициировал строительство больницы.

В 1904 г. Д.А. Соколов был избран главным врачом.

Работа по организации больницы, по приобретению оборудования, мебели проходила в очень трудных условиях. Когда строительство уже подходило к концу, и производилась отделка зданий, выяснилось, что вся смета израсходована, а при больнице все еще нет ряда хозяйственных служб — ледника, мусоросжигательной печи, хлебопекарни и др. Поэтому строительная комиссия решила из **120 000 руб.**, отпущенных на оборудование, **40 000 руб.** перевести на постройку этих помещений. Средства же на оборудование были сокращены до минимума. Все это сильно осложняло организационный период.

Благодаря своей принципиальной позиции и энергии, Д.А. Соколову удалось в этих условиях оснастить больницу медицинским оборудованием, мебелью и др., причем по образцам лучших столичных и зарубежных медицинских учреждений того времени.

ПЕРИОД

1905–1917

ОТКРЫТИЕ И РАБОТА ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Вид городской детской больницы в память священного коронования Их Императорских Величеств

НАЧАЛО РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ

Открытие больницы предполагалось приурочить к дате коронования императора Николая II., т.е. в мае 1905 г.

Однако пришлось начинать работу досрочно.

9 февраля 1905 г. на заседании городской Думы обсуждался вопрос о переполнении детских больниц. Председатель больничной комиссии М.П. Боткин доложил, что строительство и оборудование новой детской клиники закончено и туда уже можно направлять больных.

Депутаты не приняли во внимание, что оборудование больницы готовили только к 15 апреля, еще не было кроватей, белья, посуды, не было врачей и другого персонала, не утверждены даже штаты больницы; еще не оборудована аптека, не функционировала дезинфекционная камера, не установлены газовые очаги в павильонах для подогревания пищи.

16 февраля Городская Дума постановила больницу открыть. В течение пяти дней, при личном участии главного врача, спешно привели в порядок помещения, закупили всё недостающее.

21 февраля 1905 г. в еще не достроенную и не дооборудованную больницу поступили первые пациенты. Параллельно срочно укомплектовывали врачебный персонал больницы.

Врачи были избраны на совете главных врачей 22 февраля, т.е. только на другой день после открытия больницы.

На должности старших врачей были избраны: хирург — профессор **В.В. Максимов** (работал в больнице в 1905–1915 гг.), педиатр-инфекционист, доктор медицины **Б.Н. Войнов** (1905–1924 гг.) и педиатр **Б.А. Георгиевский** (1905–1924 гг.).

С первых дней организации больницы в ней работал хирургом **Н.Э. Берг**, который с 1915 по 1938 гг. являлся заведующим хирургическим отделением, а с 1938 по 1949 гг. был ассистентом, затем доцентом кафедры хирургии детского возраста Ленинградского педиатрического медицинского института.

В первые же годы врачом-педиатром работал Знаменский Владимир Филимонович (1909–1915 гг.), в дальнейшем профессор, зав. кафедрой детских болезней во II ЛМИ

Вид на больницу со стороны Самсониевского проспекта, 1910 г.

(ныне Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова), Медовиков Петр Сергеевич (с 1907 по 1941 гг.), был организатором и заведующим кафедры туберкулеза детского возраста в ЛПМИ.

Позже в 1912–1914 гг. начали работать в больнице: Топоркова Мария Александровна (1914–1958 гг.) работала вначале хирургом, затем заведующей рентгеновским кабинетом, в последующие годы хирургом детской поликлиники, Садыкова Юлия Николаевна с 1912 г., в последующем сыгравшая большую роль в организации клиники для детей грудного возраста, Данилевич Михаил Георгиевич (1910–1912 гг.), в последующем организатор кафедры инфекционных болезней ЛПМИ, Тимофеева Ольга Петровна (с 1911 г.), Либерман Ольга Николаевна (с 1915 г.), Ханду Хана Абрамовна (с 1915 г.) и др.

Врачом-дезинфектологом, затем заведующим бактериологической лабораторией был доктор медицины приват-доцент Златогоров Семен Иванович (1905–1907 гг.), в 1909 г. врачом-дезинфектологом работал д-р Таранухин Василий Андреевич, врачом-бактериологом — д-р Донской А.И. (1910 г.), д-р Красовицкий (1913 г.).

Прозекторами были — профессор Виноградов К.Н. (1905–1906 гг.), профессор Григорьев Алексей Васильевич (1906–1910 гг.), Селинов Александр Егорович (1910–1918 гг.).

Первым управляющим аптекой был магистр фармации Брем Зигфрид Егорович (1905–1907 гг.), затем Окулич Осип Осипович (1910–1915 гг.).

В амбулатории работали: хирург — профессор Яновский Антон Кириллович, педиатры Медовиков Петр Сергеевич и Сигал Мария Федоровна.

Ко дню коронации, т.е. к 14 мая, так и не успели закончить работы по внутренней и наружной отделке зданий, поэтому торжественное открытие больницы состоялось 25 мая 1905 г.— в день рождения императрицы[14].

[14] ЦГИА СПБ, фонд 2075, оп. 2, д. 20 б, л. 130.

Таким образом, **25 мая 1905 г.** Детская городская больница в память Священного Коронования Их Императорских Величеств официально открыла прием больных детей и начала нормально функционировать, как городская детская больница на **400 коек**.

Инфекционные койки в 1905 г. составляли **70%** по отношению к общему количеству коек в больнице.

Павильонная система с хорошей изоляцией позволяла организовать госпитализацию больных с различными инфекционными и неинфекционными болезнями.

При необходимости, павильоны переводились на обслуживание больных оспой, тифом, дизентерией, холерой.

Известно, что во время эпидемии холеры в 1910 г. в больнице было открыто холерное отделение на 100 коек, в 1918 г. — на 300 коек, в 1920 г. — на 130 коек. Кроме того, госпитализировались больные с тифом брюшным и возвратным, оспой ветряной и натуральной, туберкулезом, крупозным воспалением легких и др.

В первый же месяц работы больницы число больных быстро увеличивалось и к **24 июня 1905 г.** достигло **409**, т. е. выше нормы. А в декабре составило уже **746**.

По ходатайству главного врача Д.А. Соколова Городская Управа 3 декабря 1906 г.

Дети на прогулке у хирургического корпуса

Административная служба больницы

постановила количество коек увеличить **с 400 до 650**. Как свидетельствуют Отчеты Санкт-Петербургской городской больничной комиссии за 1905–1911 гг., в связи с продолжающимся увеличением числа больных, число коек в больнице **в 1911 г. было увеличено до 810 коек** (сохранявшееся до 1918 г.). Больница постоянно работала с перегрузкой, особенно в 1909–1910 гг.

Переполнение и скученность, тяжесть поступающих детей обусловливали высокие цифры летальности[15]. Для предупреждения заноса инфекций в отделения Д.А. Соколов считал необходимым своевременно изолировать заразных больных в специальный изолятор.

16 апреля 1906 г. он обратился в больничную комиссию с ходатайством перед городской Управой о достройке павильона-изолятора и приемного отделения для заразных больных.

Насколько трудно было создать больницу, настолько же трудно было и работать в ней главному врачу. Он неизменно проявлял заботу о медицинском персонале больницы, стараясь улучшить материально-бытовые и жилищные условия своих сотрудников.

[15] Соколов Д.А. 25 лет борьбы. Воспоминания врача. СПб., 1910. С. 133–134.

Хирургическое отделение стало ключевым центром детской хирургии. С первых лет работы отделение внедряло передовые методы лечения, укрепив свою репутацию как одной из ведущих детских больниц России.

Приемная заразных больных

Д.А. Соколов большое внимание уделял лечебному процессу, сам заведовал дифтерийным и коревым отделениями (на 200 коек). В первый же год работы больницы он внедрил в практику передовые методы лечения — физиотерапию, лечебную гимнастику, массаж. Введена была должность массажистки и учительницы лечебной гимнастики.

Д.А. Соколов обращался в Совет главных врачей, в Больничную Комиссию с заявлением о переполнении и «затруднительном» положении детей в больнице, подавал бесконечные рапорты, но все было напрасно. Городская Управа не щедро снабжала больницу деньгами.

Тогда в 1907 г. он послал копию одного из рапортов в газету «Новое время», где заявил о критическом состоянии больницы. По рапорту Д.А. Соколова журналист Снесарев написал статью о больнице под названием: «Фабрика ангелов Петербургской Думы». и затем в нескольких номерах подряд под тем же названием перечислялись фамилии членов больничной комиссии с их председателем во главе «фабрикантов».

Результатом стало увольнение Д.А. Соколова. Более десяти младших врачей ушли из больницы в знак протеста против отставки их главного врача. А младший персонал пригрозил забастовкой. Дмитрию Александровичу пришлось уговаривать служащих не прекращать работу в больнице.

Д.А. Соколов сосредоточился на руководстве кафедрой детских болезней в Женском медицинском институте.

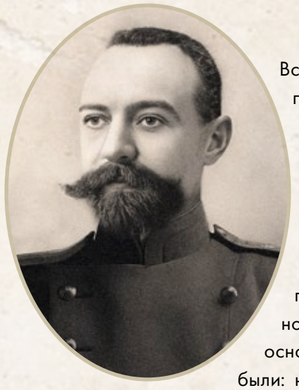
НОВОЕ РУКОВОДСТВО

На вакансию главного врача больницы Городская Управа объявила конкурс, участвовали доктор медицины А.Д. Зотов и д-р Ф.Ф. Газе. Избран был Зотов Александр Дмитриевич — ученик Н.П. Гундобина и Н.И. Быстрова, который проработал в должности главного врача больницы с 17 августа 1907 г. по 21 января 1923 г.

А.Д. Зотов показал себя энергичным работником, знающим больничное дело. Особую энергию и распорядительность новый главврач проявил в разгар эпидемии холеры в 1908–1910 гг.

Переполнение больницы заставило Больничную комиссию принять решение о выселении из павильонов живущих там нянь. Потребовалась постройка трехэтажного дома для служебного персонала за полотном Финляндской железной дороги и надстройка двух этажей над существующей казармой незаразного отделения. Обе эти постройки осуществлялись в 1909–1911 гг. В них было проведено электричество и телефон[16].

[16] Известия Санкт-Петербургской Городской Думы. 1911. № 14. С. 193; № 33. С. 1581.



Александр Дмитриевич Зотов (1863–1933?)

В 1913 г. было организовано Всероссийское Попечительство по охране материнства и младенчества (ВПОММ). Попечительство состояло под покровительством императорского дома.

Председателем был назначен К.А. Раухфус. ВПОММ представляло собой научно-общественную организацию, основными задачами которой были: научная разработка вопросов организации помощи детям, проблемы заболеваемости и смертности детей, непосредственное устройство медицинских учреждений для детей, пропаганда сведений о ребенке среди широких масс населения.

Попечительство хлопотало об организации института охраны материнства и младенчества. Специально для этой цели была организована комиссия, которая разработала проект положения об институте, его устав и штаты. Готов был и архитектурный план здания института и отведена земля для постройки, но начавшаяся в 1914 г. война отодвинула осуществление проекта на неопределенное время.

А тем временем на территории Выборгской больницы в 1914 году было достроено здание изолятора — впоследствии карантинная клиника.

Научное собрание врачей

Дети в зале

Вопрос о строительстве изолятора поднимался еще Д.А. Соколовым, который с присущей ему энергией привлекал внимание властей и общественности к проблеме внутрибольничных инфекций. Но дело с разработкой проекта, а затем со строительством тянулось очень долго. Проектные чертежи много раз пересматривались. Настойчивость была проявлена новым главным врачом А.Д. Зотовым, по его проекту началось строительство изолятора. В основу проекта были положены разработанные к 1909 г. Д.А. Соколовым и Э.Ф. Мельцером боксы, так называемые мельцеровские боксы[17].

Для реализации своих идей Д.А. Соколов пригласил специалиста в области больничного строительства — военного инженера Э.Ф. Мельцера (1868–1922), который доказал, что постройки с индивидуальной изоляцией выгоднее построек обычных типов, как спасением многих жизней, так и сокращением расходов на их содержание. Их совместная работа привела к созданию совершенного изолятора-бокса, который был реализован в постройке павильона «памяти профессора Н.И. Быстрова» (1909 г.) и амбулатории-изолятора (1914 г.) при детской клинике Женского медицинского института.

[17] ЦГИА СПб, фонд 211, оп. 1, д. 71, л.л. 3, 3 об., 4.

В 1915 году торжественно отмечалось 10-летие больницы. К этому времени она была самой крупной детской больницей России и заняла ведущее место в государственном здравоохранении Санкт-Петербурга. В больнице начинали свою деятельность многие врачи, ставшие в последующем известными учеными.

БОЛЬНИЧНАЯ ЦЕРКОВЬ

Еще на стадии планирования будущей больницы определили место для постройки больничной церкви — напротив главного здания больницы на Литовской улице. Однако, постройка церкви не попала в ассигнованный Городской Думой кредит в 1 700 000 рублей для строительства больницы, необходимы были дополнительные вложения.

Поэтому к открытию больницы **25 мая 1905 г.** была построена и освящена лишь временная часовня. Она располагалась в самом отдаленном месте больничного участка на углу Батениной улицы (ныне Александра Матросова) и Финляндской железной дороги рядом с секционной, лабораторией и комнатой для служителя.

Отсутствие церкви было исключением из правил. Обычно вначале освящалась церковь, потом начиналась деятельность больницы. Поэтому, вопрос о церкви неоднократно поднимался на заседаниях Городской Управы. Строительство больничного храма началось в 1908–1909 г.г. архитектором А.К. Павловским. Церковь расположилась на втором этаже существующей часовни и разделялась на два изолированных помещения — для заразных и незаразных больных. В нижнем этаже было пристроено особое здание для ожидающих родственников[18].

Торжественное освящение церкви во имя святителя и чудотворца Николая и Священномученицы царицы Александры — небесных покровителей императорской семьи состоялось 2 февраля 1910 г. Чин освящения и литургию совершил епископ Нарвский Никандр вместе со столичным духовенством.

[18] В трехтомном фундаментальном издании Антонов В.В., Кобак А.В. Святыни Санкт-Петербурга. СПб., 1994. Т.1; 1996. Т. 2,3. С. 241–242 (т.2) неверно указано местоположение церкви — угол Б. Сампсониевского и ул. Литовской в лабораторном корпусе.

Часовня

НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО

Врачи больницы активно участвовали в работе Научного общества детских врачей. У них была возможность наблюдать различные формы детской патологии. Поэтому их выступления слушали с большим вниманием. Членами Общества детских врачей были Д.А. Соколов, А.Д. Зотов (председатель Общества 1912–1913 гг. и в 1921–1922 гг.), П.С. Медовиков, Б.А. Георгиевский, О.П. Тимофеева и др. Врачи считали себя нравственно обязанными участвовать в изменении условий жизни, которые пагубно влияли на здоровье детей. Они изучали причины детской смертности и летальности, разрабатывали меры борьбы с ней.

К 1917 г. городская детская больница стала самой крупной детской больницей России. Она заняла ведущее место в государственном здравоохранении Санкт-Петербурга и, несмотря на все трудности тех лет, проводила огромную работу по лечению детей. В больнице начинали свою деятельность врачи, ставшие в последующем известными учеными.

ПЕРИОД

1917–1923

ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ПОСЛЕ РЕВОЛЮЦИИ

Будущие матери в отделениях института, 1920-е годы

ВРЕМЯ РЕВОЛЮЦИЙ

События 1917 года породили новые условия существования. Пришлось менять стереотипы во взглядах, в поведении, вообще в жизни.

Было введено новое территориальное деление по губерниям, и больница стала подчиняться отделу здравоохранения Губернского исполнительного Комитета Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов. Главным врачом больницы до 1923 г. продолжал оставаться А.Д. Зотов.

После февральской революции 1917 г. детская больница потеряла свое название **«В память священного коронования Их Императорских Величеств»**, и в разные периоды именовалась: **Петроградская детская больница**, **Сампсониевская детская больница**.

В **1918 г.**, когда шло повсеместное переименование медицинских учреждений, больница получила официальное имя — **Детская больница им. товарища Крумина** (*комсомольца, геройски погибшего на фронте гражданской войны*), но чаще в обиходе ее в 1921–1923 гг. называли — **Детская Выборгская больница** или **Детская Выборгская заразная больница**.

С первых лет существования Советского государства охрана здоровья женщин и детей провозглашена важнейшей задачей.

Больничная кухня

Первый нарком здравоохранения РСФСР Н.А. Семашко называл охрану материнства и детства главной «стратегической задачей здравоохранения, так как оздоровление населения должно начинаться с оздоровления матери и ребенка»[19].

Для ее решения предполагалось создание системы правовых, социальных, научных и медико-организационных мер.

ЭПИДЕМИИ

Условия жизни в Петрограде были чрезвычайно сложными. Шла Гражданская война, страны Антанты и Четверного союза осуществили военную интервенцию. Свирепствовал голод. Царила разруха. Эпидемии холеры сменялись сыпным тифом, гриппом «испанкой». Медицинского персонала катастрофически не хватало.

В первую очередь тяжелейшие условия сказались на состоянии здоровья детей. Показатель детской смертности в Петрограде в 1919 г., по данным С.А. Новосельского, составил **284 на 1000** родившихся, но в 1920 г. уже **204 на 1000** родившихся[20]. В структуре причин смертности преобладали дизентерия, желудочно-кишечные расстройства, пневмония, туберкулез. Большое число детей умирало от голодного истощения.

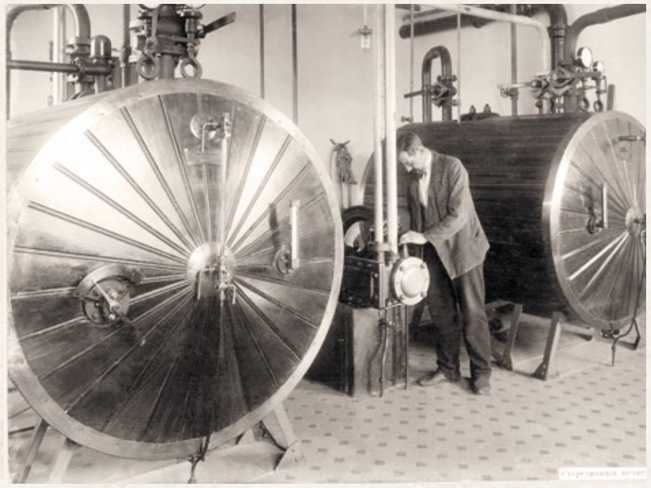
В 1918–1919 гг. среди детского населения отмечались вспышки кори, скарлатины, дифтерии и коклюша, в 1920 г. значительно увеличилась заболеваемость детей тяжелой формой дизентерии. Благодаря проведению ряда противоэпидемических мероприятий натуральная оспа, дифтерия, сыпной, возвратный и брюшной тифы широкого распространения среди детей не получили. Многие дети болели туберкулезом, у 60% имелись проявления цинги, анемии. Высоким было поражение чесоткой и другими кожными заболеваниями. Во всех возрастных группах детей наблюдалось отставание в показателях веса и роста.

В нашу больницу поступали дети с крайней степенью истощения, тяжелым течением соматических и инфекционных заболеваний.

Больница вынуждена была приспосабливаться и перестраивать свою работу.

В 1918, 1920, 1921 гг. во время эпидемии холеры в детской больнице открывался павильон специально для больных холерой. Только в 1918 г. было развернуто **300** специальных коек, и все заразные павильоны переведены в летние

Стерилизация нечистот



[19] Семашко Н.А. Пять лет борьбы за мать и ребёнка. В кн.: Семашко Н.А. Избранные произведения. М.: Медицина, 1967. С. 291–292.

[20] Новосельский С.А. Смертность грудных детей в Петрограде в 1924 г. Охрана материнства и младенчества. 1925. № 1. С. 48–51.

После операции

месяцы на обслуживание холерных больных; а после затухания эпидемии холеры открывались койки для сыпнотифозных больных. Одновременно в больнице могло находиться до **650** больных холерой и подозрением на нее. Был выделен медицинский и обслуживающий персонал, соприкасающийся только с холерными больными. В 1918 г. таких служащих было 338, а всего в больнице работало **700** человек[21].

Смертность была высочайшая, не щадила ни грудных детей, ни детей старшего возраста, многие дети умирали сразу после поступления в больницу[22].

Был выделен медицинский и обслуживающий персонал, соприкасающийся только с холерными больными. Но умирали не только пациенты, но и сотрудники.

Из-за недостатка кадров врачам иногда приходилось работать круглосуточно.

КРИЗИС

В первые месяцы после революции ухудшилось снабжение медикаментами, оборудованием, перевязочными средствами, инструментами.

Очень трудно было обеспечить тепло в отделениях, часто у больницы не было средств для приобретения топлива. Дети лежали в отделениях в верхней одежде, валенках, укрывшись тулупами, т.к. температура в палатах опускалась до нуля. Персонал тоже вынужден был работать в верхней одежде. Холодно было и в операционной.

Состояние электропроводки было таким, что существовала угроза пожара, ей требовался ремонт, были дни и недели, когда не подавалось электричество. В конце 1918 г. было решено соединить электрические сети Детской Выборгской и взрослой Выборгской больницы, что стало возможным в связи с тем, что А.Д. Зотов совмещал обязанности главного врача в обеих клиниках.

Периодически выходила из строя канализация и водопровод[23].

Несмотря на все усилия администрации, техническое состояние зданий и коммуникаций ухудшалось, оборудование с каждым месяцем и годом устаревало. Приходилось закрывать некоторые павильоны из-за невозможности и опасности вести в них лечебную работу.

[21] Центральный государственный архив Санкт-Петербурга (ЦГА СПб), фонд. 2933, оп. 1, д. 28, ч. 1. С. 421.

[22] ЦГА СПб, фонд 2933, оп. 1, д. 28, л. 300, л. 373.

[23] ЦГА СПб, фонд 2815, оп. 1, д. 800, л. 34.

Секционная

Очень остро стоял вопрос снабжения продовольствием. Главный врач постоянно обращался в больнично-госпитальный отдел Комиссариата здравоохранения, извещая о задержке выдачи больнице ордеров на продукты. Недоедали и врачи. Продовольственной Управой было отказано в питании врачам, несущим суточное дежурство, которых ежедневно в больнице было 21 человек. Такая ситуация с продовольствием оставалась и в 1922 г.

Тяжелое положение больницы отразилось на снижении коечного фонда до **250 в 1922 г.** и до **200 в 1923 г**. Одновременно с этим сокращались и штаты больницы: в **1918 г.** в больнице **на 810 коек** работали **39 врачей** и 83 человека из состава среднего медицинского персонала. В **1920 г.** работало **25 врачей**[24].

В связи с военными действиями врачей мобилизовывали в Красную Армию. В 1922 г. при 250 коечном фонде произошло общее сокращение штатов.

В 1922 году больничная церковь во исполнение декрета СНК «Об отделении церкви от государства и школы от церкви» (опубликован 23 февраля 1918г.) была закрыта.

4 января 1923 г. главный врач больницы А.Д. Зотов был снят с должности и передал больницу временно исполняющему обязанности главного врача А.А. Ладунгу. Он пробыл в этом качестве несколько месяцев и был арестован в июле 1923 г. По имеющимся сведениям, Верховным трибуналом он был осужден на 3-летнее тюремное заключение[25]. Причины выяснить не удалось.

Наплыв больных по-прежнему был большим. Больница не могла принять всех нуждающихся в госпитализации.

Несмотря на все трудности, большое разнообразие детской патологии, представленной в больнице, желательно было использовать в учебных целях. В 1923 г. обсуждался проект договора об использовании Выборгской Детской больницы им. т. Крумина, как базы детской клиники Военно-медицинской Академии, руководимой проф. М.С. Масловым. Однако положительного решения принято не было.

Стерилизационная хирургического отделения

С июня 1923 г. временно должность главного врача исполнял Н.Э. Берг. Он очень тяготился этой своей деятельностью и подавал в Больничный подотдел Губздравотдела просьбы о скорейшем подыскании главного врача.

К 1923 г. положение больницы становится критическим: водопровод и отопление не работают, электричество подается на корот-

[24] ЦГА СПб, фонд 2933, оп. 1, д. 34, л. 1.

[25] ЦГА СПб, фонд 2933, оп. 1, д. 52, л. 265.

Служебный двор

кий срок, здания аптеки, амбулатории и приемного покоя находятся в аварийном состоянии, все павильоны нуждаются в ремонте.

Много было и бытовых трудностей. Больница снабжалась Губздравом недоброкачественными продуктами питания для больных, прекратились поставки молока. Больные размещались без соломенников (тюфяк, набитый соломой) и подушек. Необходимо было принимать срочные меры по ликвидации этих недостатков, но мало что зависело от главного врача. Больница находилась в таком состоянии, что был поставлен вопрос о дальнейшей перспективе ее существования.

Следующий назначенный 27 ноября 1923 г. главный врач М. Кацнельсон, человек для больницы новый, произвел оценку состояния больницы и внес предложения по ее реорганизации. Но средств для реализации этих предложений ни у больницы, ни у властей не было.

Это был один из труднейших периодов в жизни больницы, период, связанный со многими лишениями и потерями. Но что удивительно, в эти годы основной коллектив врачей оставался стабильным и старался честно исполнять свой долг.

К 1924 году появилась идея создать на базе Выборгской детской больницы Институт Охраны материнства и младенчества. Это вселило надежду на возрождение.

ПЕРИОД

1924

ПОДГОТОВКА К ОТКРЫТИЮ ИНСТИТУТА

Матери с детьми в доме грудного ребенка, 1920-е годы

РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ ИНСТИТУТА

Первый Институт Охраны Материнства и детства был создан в Москве в 1922 г. по инициативе В.П. Лебедевой, с 1920 по 1930 гг. возглавлявшей отдел ОММ в Комиссариате здравоохранения. Директором был назначен известный педиатр, активный участник создания системы охраны материнства и детства в нашей стране Г.Н. Сперанский.

Располагающий мощным научно-практическим потенциалом Петроград-Ленинград не мог остаться в стороне.

В августе 1923 г. организация Института ОММ была поддержана отделением ОММ Петроградского губернского отдела здравоохранения, руководимого Антониной Яковлевной Гольдфельд.

6 сентября 1923 г. в Москву, в Отдел охраны материнства и младенчества Наркомздрава была направлена докладная записка № 9794 за подписью вр.и.д. заведующего Петрогубздравотдела Л. Федорова и зав. отделением охраны материнства и младенчества А. Гольдфельд, содержавшая просьбу санкционировать открытие Института охраны материнства и младенчества и оказать содействие в его организации.

В записке говорилось следующее:

«В Отдел Охраны материнства и младенчества Наркомздрава
от Отделения Охраны Материнства и Младенчества
Губздравотдела Петрогубисполкома

Докладная записка

Петроград является центром всей Северо-Западной и Северной области, который руководит культурным строительством края во всех отраслях и, в частности, в области здравоохранения.

Прачечная

В вопросах ОММ Петроград стоит на одном из первых мест в Республике и за годы революции им сделаны большие достижения в развитии охраны материнства и младенчества. Широко распространилась сеть этих учреждений, и теперь настало время улучшать, углублять работу, а это возможно только при серьезно и научно поставленном деле, для чего необходимо иметь единый руководящий центр в смысле научного руководства делом охраны материнства и младенчества, научных методов исследования и правильно поставленного обучения как врачей, так и подсобного персонала.

Конечно, в настоящих условиях нельзя строить Институт охраны материнства и младенчества, но можно объединить организационно существующие учреждения от каждого типа, как-то: родильный дом, пункт ОММ и закрытые учреждения, создав, таким образом, единое учреждение с единым руководством, направляющее как чисто научную, так и научно-практическую работу и являющееся в то же время учебным учреждением. Потребность в такого рода учреждении настолько назрела, что без его существования невозможно далее правильное развитие дела Охраны материнства и младенчества.

На основании вышеизложенного Губздравотдел просит санкционировать Институт Охр. Мат. и млад. и оказать всемерное содействие в его организации.

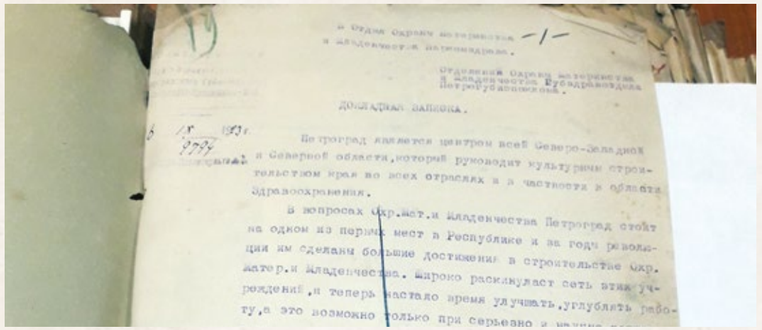
Зам. зав. Петргубздравотделом
Федоров
Зав. Отделом ОММ Гольфельд
Зав. Канц. Богданова» .

Докладная записка Отдела охраны материнства и младенчества Петроградского Губздравотдела ...06.09.1923 №9794 г. с просьбой санкционировать Институт охраны материнства и младенчества. ЦГА СПб, фонд 4301, оп. 1, д.1578, л. 1

7 января 1924 г. под председательством А.Я. Гольдфельд состоялось заседание Отделения Охраны здоровья детей, материнства и младенчества Петроградского губздравотдела, на котором обсуждался вопрос об организации Института охраны материнства и младенчества и положение об Институте. В повестке заседания этот вопрос звучал так: «О концентрации 13 закрытых учреждений в б-це Крумина организации при них Института Охр. Мат. Младенчества и Детства».

На заседании было принято решение: Положение об Институте ОММ принять и представить на утверждение заместителю заведующего Ленинградского Губздравотдела Л.Н. Федорову. Директором Института просить утвердить доктора Мочана .

Заметим, что Проект положения об Институте был подготовлен на основе предложений, выработанных комиссией при Ученом совете ОММ в 1921–1922 гг. К январю 1924 г.



Докладная записка

Петроград является центром всей Северо-Западной и Северной области, который руководит культурным строительством края во всех отраслях и в частности в области Здравоохранения.

В вопросах Охр.мат.и младенчества Петроград стоит на одном из первых мест в Республике и за годы революции им сделаны большие достижения в строительстве Охр. матер.и младенчества. Широко распространилась сеть этих учреждений,и теперь настало время улучшать,углублять работу,а это возможно только при серьезно и

На основании вышеизложенного Губздравотдел просит санкционировать Институт Охр.мат.и млад. и оказать всемерное содействие в его организации.

Зав. отделением Охр.мат.и млад.

этот проект был вновь пересмотрен и частично подкорректирован профессором В.О. Мочаном и А.Я. Гольдфельд.

Приводим текст Положения:

«ПОЛОЖЕНИЕ О ПЕТРОГРАДСКОМ НАУЧНОМ ИНСТИТУТЕ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА

1. Цели и задачи Института

§ 1. Петроградский Научный Институт охраны материнства и младенчества состоит в ведении Отделения Охраны Материнства и Младенчества Петроградского Губернского Отдела Здравоохранения и осуществляет всю свою работу в тесном контакте с ним и под общим его руководством.

§ 2. Петроградский Научный Институт Охраны Материнства и Младенчества имеет своим назначением теоретическое и практическое изучение вопросов охраны материнства и младенчества и соприкасающихся областей знания, а также подготовку специального персонала Охраны Материнства и Младенчества.

§ 3. В круг деятельности Института входит:

а) научная разработка вопросов Охраны Материнства и Младенчества;

б) изучение систем, типов и форм учреждений Охраны Материнства и Младенчества;

в) теоретическое и практическое изучение и научная разработка вопросов анатомии, физиологии, психологии, педагогики, гигиены, диететики и патологии грудного и раннего детского возраста;

г) теоретическое и практическое изучение и научная разработка вопросов физиологии, диететики, патологии, личной, профессиональной и социальной гигиены беременности, родов, послеродового периода и периода грудного вскармливания, евгеники, а также рациональной организации родовспоможения;

Виктор Осипович Мочан (1875–1943)

д) организация учебно-показательных учреждений Охраны Материнства и Младенчества;

е) вскармливание и содержание грудных и малых детей, принятых на государственное презрение и оказание клинической помощи — стационарной и амбулаторной, как призреваемым, так и вообще больным грудным и малым детям;

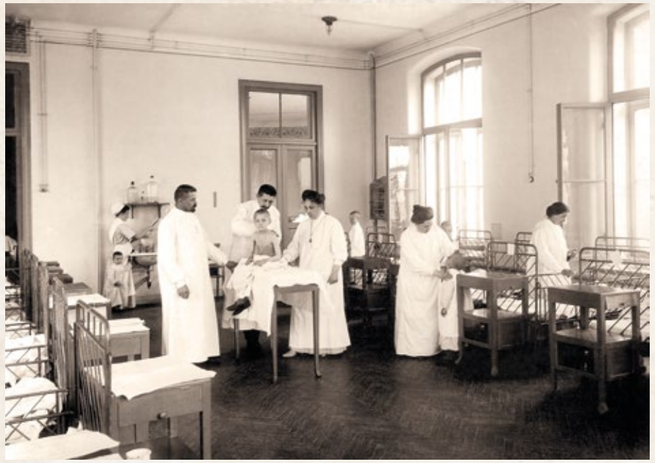
ж) подготовка и усовершенствование врачей-специалистов среднего и младшего персонала Охраны материнства и младенчества;

з) инструктирование органов на местах по вопросам организации учреждений Охраны материнства и младенчества;

и) распространение и популяризация в широких массах научных данных о здоровом и больном ребенке, а также широкая пропаганда достижений и идей Охраны материнства и младенчества;

к) содействие Отделению Охраны материнства и младенчества в решении вопросов, передаваемых последним на рассмотрение и заключение, а

Бактериологическая лаборатория



Палата

также в его организационно-практической деятельности.

2. Организация и личный состав Института

§ 4. Институт состоит из отделений женского и детского, а также научно-вспомогательных учреждений.

§ 5. В состав женского отделения входят: консультация для больных, убежище для беременных и родильный приют.

§ 6. В состав детского отделения входят: консультация для малых детей с санитарно-просветительным патронажем, распределители для грудных и малых детей, дома матери и ребенка, дома для грудных детей и для малюток, отделения хирургическое, терапевтическое, клиника грудного и раннего детского возраста, отделение для недоносков и слаборожденных, амбулатория для грудных и малых детей, молочная станция с лабораторией.

ПРИМЕЧАНИЕ: в женское и детское отделение института могут быть принимаемы за плату на вскармливание, содержание и излечение здоровые и больные дети, а также беременные женщины и родильницы из семей незастрахованных, для каковой цели могут быть устраиваемы платные палаты и отделения.

§ 7. Для возможно всестороннего развития деятельности Института в нем состоят нижеследующие научные и научно-вспомогательные отделы: лабораторно-экспериментальная, микробиологическая и химическая лаборатории, патолого-анатомическое отделение, рентгеновский и физиотерапевтический кабинеты, библиотека и музей.

§ 8. Персонал Института состоит из директора и его помощника, врачей, ординаторов, врачей-интернов, лаборантов и лиц административно-хозяйственного и технического персонала, которые определяются штатами Института.

§ 9. Институт имеет право издавать свой периодический орган, а также может выпускать непериодические издания по вопросам охраны материнства и младенчества.

§ 10. Общее управление Институтом, а также непосредственное руководство научно-учебной частью возлагается на его Директора.

§ 11. Помощник Директора ведает всей административно-хозяйственной частью под общим руководством Директора и в случаях отсутствия последнего является его заместителем» .

8 января 1924 г. Губзравотделом Положение об ИОММ было утверждено и отправ-

Бучение заразного белья

Ванны

лено на согласование в Москву в Отдел охраны материнства и младенчества Народного комиссариата здравоохранения РСФСР.

Создание Ленинградского Института ОММ в Наркомздраве было санкционировано. Он находился в непосредственном ведении отделения ОММ Петроградского Губернского отдела здравоохранения, и осуществлял свою деятельность в тесном контакте с ним и под его общим руководством.

ФОРМИРОВАНИЕ ИНСТИТУТА

В виду отсутствия специальных средств для содержания Института, его решено было создавать путем укрупнения существующих в городе учреждений по охране материнства и младенчества. Организуемый в определенной политико-экономической и идеологической ситуации институт должен был отвечать задачам, поставленным государством перед охраной материнства и младенчества. Так, в самом начале 1920-х годов была принята установка на развитие закрытых детских учреждений, таких как дома грудного ребенка, дома малютки, дома ребенка, что было обусловлено огромным числом детей-сирот. Ставка была сделана на коллективное воспитание детей.

В январе 1924 г. сформированная из врачей-специалистов комиссия осмотрела территорию и корпуса больницы и признала их пригодными для размещения Института. В этом же январе были начаты первые конкретные мероприятия по организации Института под руководством А.Я. Гольдфельд и проф. Виктора Осиповича Мочана, назначенного директором создающегося института . Он вступил в должность 15 января 1924 г. Помощником директора по медицинской части была определена молодой врач Д.А.Солодухо.

В ведение создаваемого Института ОММ постепенно передавался ряд принадлежавших городу учреждений ОММ, уже в конце января 1924 г. сюда было переведено первое учреждение — распределитель для грудных детей, распространенное в 1920-е годы учреждение закрытого типа. Матери и дети направлялись сюда Центральным распределителем, находящимся при Губздравотделе. Направление производилось на основании обследования, произведенного патронажными сестрами консультаций или обследовательницами распределителя, при этом руководствовались тяжелым социальным положением, болезнью или смертью матери.

В течение 1924 г. в состав Института постепенно переводились различные учрежде-

Столовая для детей

ния. При переводе этих учреждений приходилось перепрофилировать бывшие больничные корпуса, подчиняя их целям располагаемых в них учреждений:

1. Распределитель №2 — 17.01.24
2. Дом малютки № 5 — 28.03.24
3. Дом Малютки № 2 — 02.05.24
4. Дом Малютки № 3 — 26.05.24
5. Распределитель № 1 — 01.06.24
6. Дом Грудного Ребенка № 5 — 17.07.24
7. Дом Грудного Ребенка № 4 — 12.07.24
8. Дом Грудного Ребенка № 3 — 28.08.24

До перевода разбросанные по всему городу эти учреждения закрытого типа находились в плачевном состоянии и совершенно не удовлетворяли минимальным гигиеническим требованиям. Нередко они размещались в частных домах, иногда на одной лестнице с частными жильцами, в мало приспособленных помещениях частных квартир, без сада для прогулок детей.

24.07.24 г. в Институт было перемещено отделение для грудных детей, развернутое здесь на 35 коек для детей и 22 — для матерей.

15.08.1924 г. в его состав вошел Родильный приют на 30 коек, было организовано отделение для беременных и послеродовое на 25 матерей и палата новорожденных (25

Прачечная

Приготовление обедов

коек). Заведующим отделением был Л.Н. Адамович. Также в 1924 г. из городского детского приемника (бывший приют для недоношенных) недоношенные дети были переведены в создаваемое в институте отделение недоношенных детей на 10 коек, которое находилось в одном здании с гинекологическим отделением. Заведовал отделением недоношенных Валериан Львович Старыкович, а ординатором была Мария Александровна Зингер.

08.08.1924 г. был открыт Пункт Охраны Материнства и Младенчества, а 1.09.1924 г. — молочная кухня.

Поскольку Институт организовывался на базе Выборгской детской больницы, ряд ее подразделений продолжали функционировать — терапевтическое на 70 коек и хирургическое на 70 коек отделения, сомнительное отделение на 18 боксов, приемный покой, амбулатория, аптека, прозекторская и административно-хозяйственные службы (электрическая станция, дезкамера, узельная, прачечная и др.).

Возникший таким образом Институт ОММ отвечал потребностям Губздравотдела, так как продолжал полностью, а отчасти в расширенном виде работу всех слитых учреждений при одновременном сокращении административно-хозяйственного персонала.

Аптека

В течение всего 1924 г. осуществлялась огромная работа по преобразованию больницы в институт, по разъяснению целей и задач создаваемого учреждения уже работающему здесь медицинскому персоналу. Многие сотрудники больницы — врачи, сестры, младший медицинский персонал перешли в штат нового Института.

В производственном плане Института ОММ на 1924–1925 гг. намечались цели, задачи, его структура, указывалось, что одним из насущных вопросов являлось утверждение постоянного коечного фонда и штата института.

Цель нового института — теоретическое и практическое изучение вопросов охраны материнства и младенчества и соприкасающихся областей знаний, а также подготовка специального персонала ОММ[26].

В сферу научной деятельности Института включили:

- научную разработку вопросов ОММ;
- изучение систем и типов учреждений ОММ;
- теоретическое и практическое изучение и научную разработку вопросов анатомии, физиологии, психологии, педагогики, гигиены, диететики и патологии грудного и раннего детского возраста;
- организацию учебно-показательных учреждений ОММ;
- вскармливание и содержание грудных и малых детей, принятых на государственное призрение, и оказание клинической помощи стационарной и амбулаторной, как призреваемым, так и вообще больным грудным и малым детям;
- подготовку и усовершенствование врачей-специалистов, среднего и младшего персонала ОММ и др.

В этот год институт состоял из отделений женского, детского и научно-вспомогательных учреждений.

В состав женского отделения входили:

- консультация для беременных,
- убежище для беременных,
- родильный приют.

Детское отделение состояло:

- из консультации для грудных и консультации для малых детей с санитарно-просветительным патронажем при них,
- яслей,
- детского сада,
- распределителей для грудных и малых детей,
- дома матери и ребенка,
- дома малютки для грудных и раннего детского возраста,
- отделений терапевтического для недоношенных и слаборожденных детей,
- сифилидологического,
- туберкулезного,
- хирургического,
- амбулатории для грудных и малых детей,
- молочной лаборатории.

В плане указывалось, что «Для возможно всестороннего развития деятельности института в нем состоят научные и научно-вспомогательные» службы:

- лабораторно-экспериментальная,
- микробиологическая,
- патологоанатомический кабинет с секционной,
- рентген-кабинет,
- физиотерапевтический,
- библиотека,
- музей,

[26] ЦГА СПб, фонд 4301, оп. 1, дело 2042, л. 15.

Зал ожидания

- выставка по ОММ»[27].

Но это был план, реализация его проходила медленно и сопровождалась большими трудностями. Как уже отмечалось, в это время бывшая больница находилась в очень тяжелом положении: здания больницы разрушались, многие из них были закрыты и требовали капитального ремонта. Многие помещения по внутреннему устройству совершенно не отвечали целям размещающихся в них новых учреждений. Тем не менее дети поступали, продолжалось оказание помощи детям: с 1 января по 1 октября 1924 г. было принято 916 здоровых и 2 105 больных детей.

Поэтому директору Института В.О. Мочану пришлось начинать не столько с выполнения задач по организации научных отделов, сколько с ремонта зданий, их перепланировки и переоборудования.

Этим занимались в течение всего 1924 г. Несмотря на стремление привести все подразделения Института в надлежащий вид, удалось сделать далеко не все. Мешало многое. Прежде всего, конечно, дефицит денежных средств и общая неустроенность.

В разные месяцы 1924 г. в Институт влились следующие детские учреждения:

- 2 распределителя на 40 коек для детей от 1–3 лет и на 45 коек для детей от 0 до 1 года;

[27] Там же, л. 15, 15 об.

- 3 дома грудного ребенка каждый на 48 мест;
- 3 дома малютки по 35 мест каждый;
- родильный приют на 30 коек плюс палата новорожденных;
- отделение для грудных детей на 35 коек и для матерей на 22 койки.

Большое распространение венерических заболеваний заставило еще в августе 1923 г. ввести в детской консультации прием венеролога, затем с увеличением числа больных эти приемы расширились. К концу 1924 г. в институте один из домов грудного ребенка стал специально обслуживать гонорейных (хронических) матерей и детей. Нижний этаж занимали матери, верхний — дети. В виде исключения здесь одна комната была занята здоровыми детьми больных матерей.

Наличие большого числа детей, ослабленных туберкулезом (в зачаточных стадиях), малокровием, недостаточным питанием послужило поводом для организации специальной помощи и этим детям.

В эти годы в отделения Института помещались на длительное время вместе с детьми и их матери. Это было вызвано тем, что многие из них приезжали в большой город из голодающих губерний в поисках лучшей доли. Здесь они не всегда могли найти работу, по тем или иным причинам попадали в трудные жизненные ситуации, не имея ни крова, ни близких, оказывались без средств к существованию. Рождение ребенка еще больше усугубляло их положение. Таким женщинам была необходима помощь, и именно в учреждениях Института они могли ее получить, хотя бы временно. Самое главное, что ребенок появлялся на свет и оказывался в благоприятной обстановке под наблюдением врачей. Проведя здесь какое-то время, эти женщины могли определить свою дальнейшую жизнь, восстановить связь с близкими людьми, подыскать работу, кстати, некоторые из них оставались работать в подразделениях Института. Многим из них Институт давал «путевку в жизнь».

Вообще появление в отделениях Института такого количества матерей в качестве

Молочная

пациентов поначалу вызвало некоторую неорганизованность. Пришлось в первую очередь приспосабливать отделения для их размещения. Помещения для матерей состояли из спален, столовой, «ленинского» уголка, хозяйственных помещений, комнаты для обследования, ванны и уборных. С ними надо было проводить просветительную и воспитательную работу, приучать к дисциплинированности и аккуратности. Кроме того, необходимо было организовать их досуг, «занять их каким-то делом, так как из-за излишка свободного времени они гуляли по всем зданиям Института и могли разносить инфекцию». С целью привлечения их к труду была создана швейная мастерская, для них была организована библиотека.

Поскольку увеличилось число детей, длительно находящихся в институте, стали уделять большее внимание питанию. Под молочную кухню было переоборудовано помещение заразного приемного покоя и **с 1 сентября 1924 г.** она выпускала **до 3000 рожков в день**, снабжая молочными смесями и молоком детей, не только находящихся в отделениях, но и *проживающих в близлежащих районах*. Собирались специальные совещания, рассматривающие вопросы питания детей и матерей, находившихся в институте[28].

[28] ЦГА СПб, фонд 4337, оп. 1, д. 5, ч. 1, л. 51.

Изоляционное отделение

Кроме того, увеличение в Институте числа учреждений закрытого, интернатного типа заставило уделить особое внимание постановке педагогической работы с детьми. Для этого была создана Методическая комиссия.

Развивались и амбулаторные учреждения. Постепенно расширяла свои функции детская консультация, которая вводила дополнительные приемы беременных женщин, налаживала работу санитарно-питательного пункта, выдававшего дополнительное питание матерям и детям, организовывала приемы врачей-специалистов, в том числе венеролога, фтизиатра и др. Все это дало основание для реорганизации детской консультации в Пункт ОММ (28.08.1924 г.)

В ноябре 1924 г. последовало распоряжение об открытии при институте поликлиники, которая была преобразована из амбулатории. Дополнительно в штат были введены врачи — специалисты: ларинголог; невропатолог; венеролог[29].

Несмотря на все трудности, все же удалось к 1925 г. починить водопровод, канализацию, наладить работу прачечной, отремонтировать перекрытия крыши почти на всех зданиях, произвести частичную побелку, окрасить главное здание, восстановить паровое отопление, вытяжную вентиляцию, электрическую проводку и т.д.

Работа по подготовке различных работников для учреждений ОММ — врачей, сестер, воспитательниц, нянь, была определена как одна из важнейших задач института.

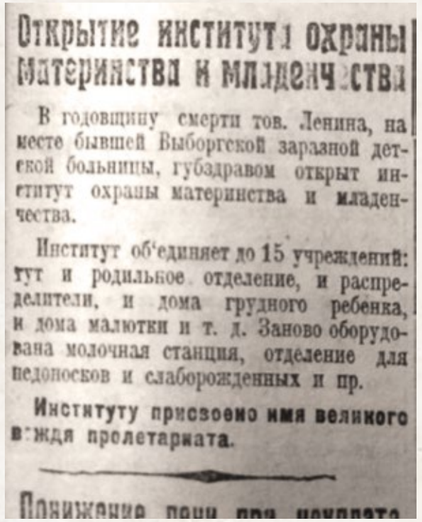
[29] ЦГА СПб, фонд 4337, оп. 1, д. 7, л. 455.

Уже в 1924 г. с этой целью были организованы курсы усовершенствования врачей различной длительности. Заведующим курсами по усовершенствованию врачей был избран П.С. Медовиков. В первый же год курсы окончили **157 врачей**. Врачи работали в клиниках и учреждениях Института в качестве интернов и экстернов. Курсами для подготовки среднего медперсонала руководила Ф.И. Геронимус, известная как организатор детских консультаций и яслей. Дважды в неделю В.О. Мочан делал обход терапевтических отделений с участием врачей — стажёров и интернов.

Собирались на свои заседания врачи, решавшие насущные административные и лечебные проблемы, проводились собрания старших сестер милосердия. Устраивались научные заседания врачей Института, проводились демонстрация и разбор больных.

Для объединения, осуществления и развития всей намеченной работы планировалось создание Совета Института.

На протяжении всего 1924 г. постепенно здесь начинали работать видные специалисты в различных областях охраны материнства и младенчества, которых, конечно же, привле-



Открытие института охраны материнства и младенчества

В годовщину смерти тов. Ленина, на месте бывшей Выборгской заразной детской больницы, губздравом открыт институт охраны материнства и младенчества.

Институт об'единяет до 15 учреждений: тут и родильное отделение, и распределители, и дома грудного ребенка, и дома малютки и т. д. Заново оборудована молочная станция, отделение для недоносков и слаборожденных и пр.

Институту присвоено имя великого вождя пролетариата.

Понижение цен при начале

Красная газета, вечерний выпуск, №19, Г1/766 мф

Николай Александрович Семашко (1874–1949)

кали цели и задачи нового Института ОММ. Среди них были М.С. Маслов, П.С. Медовиков, А.Н. Антонов, З.О. Мичник, А.Я. Гольдфельд, П.И. Люблинский, Л.И. Эрлих, А.В. Попова, Л.Л. Окинчиц и др. Они и стали подлинными организаторами Института ОММ.

26 ноября 1924 г. Институт посетил **народный комиссар здравоохранения Н.А. Семашко**.

Он остался доволен постановкой работы в подразделениях Института, состоянием здоровья детей. Вероятно, этот визит побудил Ученый Совет в феврале 1925 г. инициировать ходатайство, поддержанное Ленинградским Губздравотделом, о переименовании Института Охраны Материнства и Младенчества в «Институт Охраны Материнства и Младенчества им. В.И. Ленина», однако ЦИК Союза ССР его отклонило[30].

Таким образом, на базе Выборгской детской больницы, где продолжали функционировать терапевтическое и хирургическое отделения, амбулатория, аптека, прозекторская и административно-хозяйственные службы (дезкамера, узельная (*помещение для хранения домашней одежды больных*), прачечная и др.), путем слияния отдельных детских учреждений шла организация **Научно-практического Института ОММ**. Практический характер деятельности Института, отраженный в названии, заключался в том, что вся работа строилась на базе развернутых здесь профилактических и лечебных учреждений, на основе их ежедневной практики.

Вновь созданный Институт совмещал поставленные перед ним задачи:

- организацию системы призрения обездоленных детей и матерей,
- научные исследования в этой области
- и лечебный процесс.

[30] ЦГА СПб, фонд 4337, оп. 1, д. 5, ч. 1, л. 314.

ПЕРИОД

1925–1928

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА ОММ

СТАНОВЛЕНИЕ ИОММ

7 января 1925 г. состоялось первое заседание Ученого Совета, на котором было объявлено об открытии Научно-практического института охраны материнства и младенчества. Эта дата и стала официально признанной, с нее ведется отсчет истории Института.

31 марта 1925 г. на 7-ом заседании Совета Института В.О. Мочан сообщил, что согласно его просьбе Губздрав разрешил ему сложить с себя обязанности директора Института и поблагодарил членов Совета за помощь в совместной работе [31]. Руководство Губздравотдела объявило ему благодарность за большую плодотворную работу по организации Института, оставило его научным руководителем и заведующим клиническим отделением Института, предоставило ему заграничную командировку за счет Губздравотдела сроком на 3 месяца (Приказ Ленгубздрава от 1.IV.1925 г. §11 за подписью Зав. Ленинградского Губздравотдела т. Адуевского).

1 апреля 1925 г. к руководству Института приходит врач-педиатр, гигиенист и организатор здравоохранения, доктор медицинских наук, профессор, Юлия Ароновна Менделева-Гофман.

21 апреля 1925 г. на должность помощника директора, впоследствии главного врача Клинической больницы, перемещается из больницы им. К.А. Раухфуса д-р Давид Самойлович Тумаркин.

8-е заседание Совета Института ОММ состоялось 23 июня 1925 г. под председательством нового директора Ю.А. Менделевой. На этом собрании присутствовал заместитель заведующего Ленинградского Губздравотдела Л.Н. Федоров. В своем выступлении он сказал, что «Ленинградский Губздрав рассматривает

[31] Там же, л. 42.

Юлия Ароновна Менделева (1883–1959)

Институт, как научно-исследовательское, учебное и практическое учреждение. В силу этого Институт имеет не губернское, а общегосударственное значение, представляя собой научный центр, к которому тяготеют все близлежащие области. С окончанием периода стихийного роста учреждений охраны материнства и младенчества жизнь выдвинула определенные требования — создать научную базу для дальнейшего развития дела охраны матери и ребенка, и этой научной базой должен стать Институт. Губздрав ждет от Института выработки методов и форм охраны материнства и младенчества. При Институте должен быть ряд курсов для подготовки работников различных квалификаций, а также для переподготовки и усовершенствования уже работающего персонала. Губздрав вполне осознал возможность и значение Института, и лишь недостаток средств не всегда позволяет сделать для Института всё, что он считает необходимым...

Институт вступает во вторую фазу своего развития — в фазу совершенствования. Но

Гладильная

справедливости ради требуется отметить, что первый период развития Института — период собирания и черновой организации, протекавший в особенно тяжелых условиях, обязан огромной энтузиасткой и творческой деятельности В.О. Мочана»[32].

В.О. Мочан «выразил удовлетворение по поводу того, что потраченные им время и труд не оказались бесполезными, что Институт продолжает развиваться в том направлении, как это предполагалось»[33].

С приходом к руководству Института Ю.А. Менделевой работа по его развитию, реорганизации еще больше активизируется. С именем Ю.А. Менделевой связано становление и развитие института, превращение его в течение короткого срока в крупное научное и педагогическое учреждение, не имеющее аналогов в России и в мире.

Первые месяцы руководства Ю.А. Менделевой ушли на знакомство с коллективом, на упорядочение деятельности входящих в него учреждений, приведение в соответствие кадрового состава, инвентаризации оборудования и другие административно-хозяйственные вопросы.

При основании Института, как уже было указано выше, в нем преобладали закрытые учреждения охраны младенчества. В эти годы Институт состоял из 11 физиологических отделений:

- предродовое и послеродовое отделение,
- распределители для грудных детей и для детей старше 1 года,
- 3 Дома грудного ребенка,
- 3 Дома малютки,
- отделение для недоношенных детей
- и только 4 клинических отделения (клиника для грудных детей, клиника для старших детей, детская хирургическая клиника, инфекционно-профилактическое отделение).

На базе всех этих подразделений велись занятия с врачами, медицинскими сестрами, сестрами по ОММ и другим медицинским персоналом на курсах специализации и усовершенствования.

Давид Самойлович Тумаркин (1886–1962)

Приёмный покой был представлен приёмной, комнатой для осмотра больных, санитарным помещением с ваннами. Имелся отдельный вход вблизи ворот на улицу. При приёмном покое существовала небольшая аптека для оказания первой помощи при несчастных случаях. В этом же здании над приёмным покоем находилась комната дежурных врачей.

Пункт охраны Материнства и младенчества занимал отдельное помещение и состоял из просторной, чистой «ожидальни», ряда кабинетов, небольшой аудитории и других вспомогательных помещений. Пункты ОММ в этот период имели характер комплексных профилактических амбулаторных учреждений. Их задачи — систематическое наблюдение за здоровыми детьми до 3-летнего возраста, квалифицированный совет матери по всем вопросам ухода и физической жизни ребёнка, его питанию, а также предоставлялись рекомендации «по гигиене беременности матери,

Клиника недоношенных детей

[32] ЦГА СПб, фонд 4337, опись 1, дело 13, л. 51.

[33] Там же.

Сон грудничков на воздухе

как в порядке индивидуальном, так и в порядке внедрения знаний путём санитарно-просветительной и культработы среди женщин — работниц района».

В состав пункта ОММ входили:

1) консультация для грудных детей;
2) санитарно-просветительный патронаж;
3) консультация для малюток;
4) консультация для беременных;
5) правовая консультация.

Кроме того, в составе была молочная кухня, лаборатория, лечебно-диагностические кабинеты, санитарно-просветительная выставка, статистический отдел[34].

Между тем, по мнению Ю.А. Менделевой, это направление работы срочно нуждалось в развитии. Правильную постановку питания она называла одним из условий нормального развития и излечения детей.

В рационе отсутствовали витамины, в том числе свежие фрукты, соки, не была выдержана калорийность. В связи с этим она потребовала увеличения дотаций на питание детей. Также было обращено внимание на качественный состав пищи, был выявлен дефицит в ней жиров и белка. Не удовлетворял и способ приготовления, пища и прикорм готовились на общей кухне, без медицинского надзора, причем, по ее наблюдению некоторые блюда вместо 15 минут готовились 3 часа, часто доставлялись в холодном виде и не достигали своей лечебной цели. В отделениях активно применялось грудное вскармливание, но грудное молоко матерей, не получавших с пищей достаточное количество жиров, белков и витаминов не достигало хороших результатов и дети, вскормленные таким молоком, в особенности сироты, плохо развивались и часто болели. Планировалось увеличение мощности молочной станции и ее штатов, в этот период она давала ежемесячно около 3 800 литров смесей (56 видов), 11 513 литров молока.

Изучив общую структуру и работу Института, Ю.А. Менделева пришла к выводу, что существовавший конгломерат учреждений для беспризорных матерей и детей имел право только номинально называться Институтом. Прежде всего, Ю.А. Менделева считала, что чрезмерное преобладание коек для здоровых детей и одновременно недостаточное число коек для больных — тормоз для развития научно-исследовательской работы Института. В связи с этим необходимо заметить, что в 1924 г. в своей докладной записке в Отделение Охраны материнства и младенчества Губздравотдела В.О. Мочан ставил вопрос о недопустимости сокращения коек для больных детей — «упразднение лечебных коек было бы

Измерение недоношенного ребенка

[34] ЦГА СПб, фонд 4301, оп. 1, д. 2204, лл. 87–100.

Здания Института охраны материнства и младенчества

большим ударом для организации дела в молодом Институте .... Наличность лечебных коек на территории самого Института дает возможность правильной организованной постановки всего учебного дела в целом, что не может быть достигнуто при пользовании материалом другой детской больницы, к тому же, ввиду отдаления расположения Института, в котором сосредотачивается вся учебная работа, посещение курсантами другой больницы представлялось бы в высокой степени затруднительным»[35].

Ю.А. Менделева пересматривает профиль коечного фонда. Для изучения вопросов физиологии, гигиены и диететики ребёнка раннего возраста вполне достаточно было бы и ста коек, считает она, остальные же, не использованные для научно-исследовательской работы, являлись бременем для Института. С другой стороны, из-за недостатка клинических коек невозможно было поставить изучение актуальных проблем детской патологии. Поэтому было начато постепенное свертывание коек для здоровых детей и развертывание за их счет ряда новых клинических отделений.

Она начинает заново реконструировать Институт, связывать разрозненные учреждения в стройную единую систему научно-практического Института, придавать ей новое содержание, создавать показательные учреждения всех типов для того, чтобы на этом прочном фундаменте построить плановую научно-исследовательскую работу и вести систематическую подготовку недостающих кадров работников ОММ.

Было намечено в бывшем помещении церкви устройство лабораторий, составлена смета на приобретение оборудования, покупку и содержание опытных животных, а также введение в штат научно-вспомогательных сотрудников. Кроме того, требовались средства не только при создании лабораторий и клиник, но и для их дальнейшего функционирования.

Не меньшее внимание Ю.А. Менделева придавала совершенствованию административно-хозяйственного аппарата, эффективной работе медицинского и вспомогательного персонала. Они включали увеличение штатов и повышение оплаты труда сотрудников, повышение их квалификации и рационализации процесса деятельности.

Кормление недоношенного ребенка через зонд

[35] ЦГА СПб, фонд 4301, оп. 1, д. 5, л. 78.

Детально ознакомившись с положением дел, она представила в Ленинградский Губернский Отдел здравоохранения подробнейшую докладную записку, где наметила план необходимых работ в этом направлении по абсолютно всем службам.

Но наметить планы было недостаточно, чтобы развивать научно-исследовательскую работу и обеспечить условия для успешной подготовки кадров. Необходимо было приглашение научных квалифицированных сотрудников, организация лабораторий и клиник, соответствующее их оснащение.

СОЗДАНИЕ СТРУКТУРЫ

В июле 1925 г. был утвержден штат научных сотрудников по **Физиологическому отделению (зав. проф. Маслов)**, утверждены 2 научных сотрудника — д-ра В.И. Морев (по клинической части) и А.Ф. Тур (по лаборатории). **По педологическому отделению (зав. проф. Чулицкая)** утверждены в качестве научных сотрудников 1 педагог и 1 врач-педолог. Проф. П.И. Люблинский получил ставку научного сотрудника — Островскую. Д-ру Эрлиху утвержден 1 научный сотрудник. В **консультации** увеличен штат патронажных сестер и введена должность зубного врача.

Купание ребенка

Кувезная палата

Поскольку был поставлен вопрос об улучшении детского питания, на протяжении летних месяцев шла работа по переоборудованию молочной кухни под руководством А.В. Поповой. Заканчивался ремонт и обрудование молочной станции, где большая часть помещения была облицована глазурной плиткой. Губздравотделом были выделены средства на приобретение в Германии холодильного и другого оборудования, которое было поставлено в Институт[36].

Под наблюдением находилось **1675 детей**, в том числе *1607 детей в возрасте до 1-го года.*

Из числа прошедших через консультацию основная масса детей была из Выборгского района (96,4%), но также наблюдались дети из Петроградского, Центрального районов и даже живущие вне города.

Матери довольно рано обращались в консультацию. Они уже знали преимущества этого: получение исчерпывающего совета по

[36] ЦГА СПб, фонд 4337, оп. 1, д. 9. л. 92.

Кормление детей

уходу и вскармливанию ребенка, наблюдение врача за развитием и состоянием здоровья ребенка и беременной женщины, в случае необходимости получение молока или молочных смесей и т.д. Поэтому 72,2% молодых матерей начинали посещать консультацию ежемесячно.

Существенную роль в деле открытого призрения, как тогда называли амбулаторные учреждения, играл санитарно-просветительный патронаж. Как основной метод работы поликлинических учреждений, он был разработан в нашей стране **З.О. Мичник** еще в дореволюционное время.

Патронаж стал неотъемлемой частью работы нашей детской консультации. Патронажные сестры приблизительно 3 раза за полугодие посещали грудных детей на дому. *Было статистически доказано, что среди детей, находившихся под наблюдением консультации, смертность значительно ниже, чем у не посещающих ее.* Основной причиной смерти была пневмония, второе место разделяли грипп, желудочно-кишечные заболевания, «врожденная слабость и детская истощенность».

Правовую защиту беременные и матери получали в правовой консультации при пункте ОММ. Именно здесь им разъяснялось законодательство по ОММ, оказывалась юридическая, *материальная и жилищная помощь*, защищались их права на производстве, в том числе по охране труда и т.д. Прием юриста проводился в помещении консультации. Об этом были оповещены все учреждения ОММ близлежащих районов с призывом направлять всех нуждающихся в социально-правовой помощи беременных и матерей в консультацию Института[37]. Заведующей пунктом ОММ с 1925 по 1938 гг. была А.В. Доброгаева.

Поликлиника, предназначенная для оказания помощи заболевшему ребенку, имела вход через особые ворота с улицы. В 1925 г. было построено деревянное крыльцо с тамбуром для отдельного входа в амбулаторию. Помещение состояло из обширной приёмной и ряда кабинетов, выходящих в большой светлый коридор. Имелась перевязочная, операционная, 3 бокса при входе для изоляции подозрительных на инфекционные заболевания больных. В эти годы в поликлинике велись приёмы по внутренним, хирургическим, глазным и кожным болезням, кроме того, намечалось открытие зубоврачебного кабинета. Приёмы врачей и выдача лекарств для всех детей были бесплатными. Острозаразные заболевания своевременно регистрировались, заполнялись экстренные сообщения и отправлялись в Эпидемиологическое бюро города.

Общее число посещений в поликлинике быстро росло: **за первое полугодие 1925 г.** оно составило **7 764**, а з**а первое полугодие 1926 г.** достигло **20 775**; в том числе было 6200 случаев первичного обращения и 14575 повторных.

Главными врачами поликлиники были с 1925 по 1928 гг. М.М. Кацнельсон, с 1928 по 1932 гг. М.А. Топоркова, с 1932 по 1948 гг. М.Л. Фарфель.

Терапевтическая клиника. Находилась в верхнем этаже главного здания и была рассчитана вначале на 70 коек, главным образом, для детей в возрасте свыше 1-го года (80%). Затем было решено разделить отделение на 2 клиники для детей грудного возраста (50 коек) и для «старших» детей от 1 до 3 лет (50 коек).

[37] ЦГА СПб, фонд 4337, опись 1, дело 5, ч. 1, л. 30.

П.С. Медовиков, заведующий кафедрой детского туберкулеза, консультирует ребенка

Больные, по возможности, группировались в палатах по однородным заболеваниям. Имелась изоляционная палата. Пациентам с сомнительными заболеваниями выделялся бокс.

Отделение для детей грудного возраста принимало детей до 1 года, и было развёрнуто на 35 детских и 20–22 материнских коек, так как больные груднички госпитализировались с матерью. Наиболее часто поступали дети в возрасте от 3 до 6 месяцев. Спальни матерей находились отдельно от детских палат. Пока не был набран квалифицированный персонал, матери привлекались к обслуживанию младенцев (уборка помещений).

Длительность пребывания одного ребенка в клинике в 1925–1926 гг. составила 33–46 дней, за полугодие через клинику проходило 230–260 детей.

47% поступавших в клинику больных составляли дети из физиологических отделений Института, остальные — из города. Многие дети поступали в тяжелом состоянии, поэтому летальность была довольно высокой. Одной из причин была поздняя госпитализация. 30% из общего числа умерших составляли дети, пробывшие в клинике менее суток.

Для организации и заведования грудной клиникой была приглашена доктор Ю.Н. Садыкова. Она блестяще справилась с организацией клиники, умело подобрала кадры сотрудников, подготовила средний и младший персонал и с первого года поставила клинику на должную высоту. Научным консультантом клиники была директор института Ю.А. Менделева, в 1926 г. в качестве научного руководителя клиники грудного возраста был приглашен проф. П.С. Медовиков.

Заведующим **отделением детей от 1 года до 3 лет** в течение ряда лет оставался доктор И.Г. Окнов, долголетний и опытный работник бывшей больницы. В связи с уходом его в отставку, заведующим был приглашен В.Л. Стырикович. С начала 1925 г. научным руководителем отделения старшего возраста был В.О. Мочан.

При отделении имелась своя лаборатория для элементарных клинических исследований, но еще примитивно оборудованная.

Хирургическая клиника находилась в нижнем этаже главного здания и была рассчитана на 70 мест. При клинике имелся небольшой рентгеновский кабинет с фотолабораторией. Всего **за 1-е полугодие 1926 г.** через хирургическую клинику прошло **262 ребенка**, из них только 4% составляли питомцы Института, остальные направлялись из города и области. В 1926 г. в качестве научного руково-

Чтение с туманными картинками для служащих

Соцсоревнование матерей в детской консультации

дителя хирургического отделения был приглашен знаменитый хирург и ортопед профессор Р.Р. Вреден, в течение короткого времени он наладил в клинике оперативное лечение ортопедических больных.

Инфекционно-профилактическое отделение во главе с **М.Г. Данилевичем** было создано в 1924 г. Основной задачей отделения являлась разработка мер профилактики детских инфекций. Также одним из важных направлений работы была профилактика внутрибольничных инфекций, особенно кори. Сомнительное (карантинное) отделение было предназначено для детей с не установленным диагнозом, его возглавляла Л.А. Колчанова. Сюда поступали как питомцы Института из различных его учреждений и клиник (приблизительно 21%), так и дети, поступающие из других больниц, детских домов и яслей города.

Отделение занимало отдельный павильон, разделённый на две, не сообщающиеся между собой половины, из которых каждая состояла из девяти боксов. Одна половина обслуживала грудных детей, другая — детей старше года. Сомнительное отделение служило одновременно и сортировочным отделением для подозрительных и заразных заболеваний. Вновь поступающих детей изолировали прежде, чем направить в другие больничные отделения или дома малютки и грудного ребёнка. В боксах с грудничками находились их матери.

Родильное отделение на 20 коек начало функционировать в 1924 г. Оно было реорганизовано из бывшего первого Выборгского родильного приюта. Однако задачи этого учреждения резко изменились: оно должно было, следуя организационным принципам того времени, перестроить, и значительно расширить свою работу в профилактическом и санитарно-просветительном направлении, иначе говоря, выработать совершенно иной подход к роженице, родильнице и к посещающим ее близким. Возглавлял отделение **К.К. Скробанский**.

Работа вызывала трудности не только потому, что она заключала в себе много нового, но и потому, что в первые годы материальная база и объективные условия не всегда отвечали намеченным задачам. Тем не менее отделение довольно быстро стало перестраивать свою работу. Этому способствовала общая атмосфера Института и совместные усилия всех его сотрудников. В 1925 г. отделение было расширено до 30 коек. Обслуживалось оно одним врачом-гинекологом (Л.Н. Адамович), палата новорожденных — педиатром. Через родильное отделение **в течение I полугодия 1926 г.** прошло **610 женщин**, из них 28 затем поступили в качестве призреваемых в различные учреждения Института: в 1-й Дом грудного ребенка и в послеродовое отделение.

К 1928 г., несмотря на большие затруднения, Институту удалось расширить **акушерское отделение** до 110 коек: 50 для родильниц, 50 для новорожденных и 10 для беременных с патологией. Кроме того, была открыта **гинекологическая клиника** с отделением для послеродовых заболеваний на 50 женских и 25 детских кроватей.

Послеродовое отделение было рассчитано на 15 детских и 15 материнских коек.

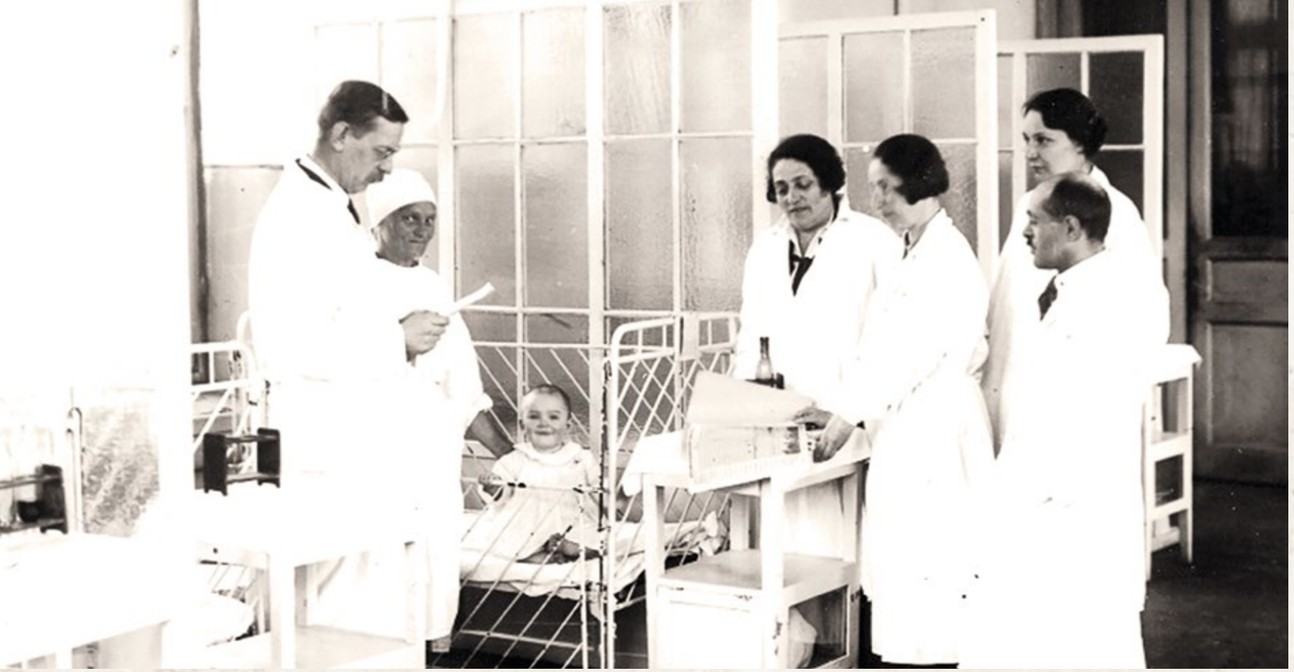
Дом грудного ребенка

Матери с детьми оставались здесь в среднем 1 месяц 24 дня. Такие длительные сроки пребывания матерей в этих отделениях отражали тяжелые условия жизни, отсутствие у многих женщин возможности проведения дородового и послеродового периода в благоприятной обстановке, да и вообще многие из них не имели работы, нуждались в крове. Созданные в Институте учреждения предполагались именно для таких женщин. Здесь они получали необходимую медицинскую помощь, уход, а часто и возможность устройства на работу, определение в общежитие и др.

Отделение для недоношенных детей, открытое в 1924 г., имело 10 коек и размещалось в одном здании с гинекологическим отделением. Сюда с детьми помещались и матери. **За 1-е полугодие 1926 г.** в отделении находился **41 ребенок**, 7 из которых умерло. Средний срок пребывания детей составлял 26 дней. Заведовал отделением новорожденного и недоношенного ребенка до 1930 г. доктор В.Л. Стырикович, а ординатором была М.А. Зингер.

Часть подразделений Института в 1925 — начале 1926 г. относилась к закрытому призрению, т.е. здесь дети находились круглосуточно в течение нескольких месяцев. За ними организовывался квалифицированный уход, велось наблюдение за их здоровьем, проводилась воспитательная работа.

Учреждения закрытого типа распадались на две группы: для больных детей и для здоровых детей.



М.С. Маслов, Ю.А. Менделева и А.И. Савшинский на обходе

К учреждениям для больных детей относились **распределители** — учреждения, обеспечивающие круглосуточный прием и временное содержание детей. В распределители помещались грудные дети по направлению Горздравотдела (с матерями и без них), дети подкидыши из приемного покоя нашего института и малютки (от года до трёх) в целях наблюдения, «карантизирования» и не занесения инфекции в те учреждения, куда они затем определялись. Отличительные черты распределителя — больничная текучесть, более тщательное врачебное наблюдение за детьми и матерями. Срок пребывания здесь был не более 1-го месяца, т.е. рассчитывался на самый продолжительный инкубационный период заразных заболеваний. Матери исследовались на туберкулёз, сифилис и гонорею. Из распределителя дети, как институтские, так и поступившие от города, направлялись в Дома малютки и Дома грудного ребёнка.

Первый распределитель был развёрнут на 40 коек для детей в возрасте от 1 до 3 лет, и был предназначен для предварительного обследования состояния здоровья вновь поступающих в отделения Института детей. В среднем ребенок проводил в распределителе 31 день, причем время, проведенное в распределителе, было обычно тем меньше, чем в более позднем возрасте поступал ребенок; так, дети, поступившие в возрасте 3–3,5 лет проводили в среднем всего 18–20 дней. После распределителя только 59% детей оставались на дальнейшем попечении Института, а 41% отправлялись или домой, или в учреждения, не связанные непосредственно с Институтом.

Второй распределитель имел те же цели, но был предназначен для детей грудного возраста. Он был рассчитан на 45 коек для детей и 23 для матерей. За полугодие через распределитель проходило в среднем 270–300 детей.

С течением времени сюда все больше поступало детей в самом раннем возрасте. Из числа поступавших детей 22% составляли подкидыши, большинство детей были очень слабыми, имели признаки тех или иных заболеваний, что препятствовало их переводу в учреждения для здоровых детей. Так, общий процент выбывших вполне здоровыми составил лишь 57%,

В младшей группе

а 43% оставались больными. Такой высокий процент, с одной стороны, указывал на несомненную необходимость учреждения подобного типа, причем не только для Института, но и для города в целом. 23% детей не оставались в Институте после выписки. Также признавалось, что смертность детей, поступающих сюда, была очень высокой и по своему уровню скорее приближалась к показателям больничного учреждения. Средний срок пребывания одного ребенка составил от 42 до 75 дней.

К учреждениям закрытого призрения относились также Дома грудного ребенка и Дома малютки, где находились здоровые дети.

Существовало три **Дома грудного ребёнка**. Каждый дом на 48–50 детей находился в отдельном двухэтажном здании. В дом грудного ребёнка помещались здоровые дети в возрасте 3–6 месяцев без матерей или с матерями (20–22 матери), которые в силу социальных условий нуждались в призрении (подкидыши, дети больной матери, сироты, и т.п.). Многие матери также нуждались в опеке. Кроме того, их присутствие решало проблему грудного вскармливания, каждая мать обыкновенно кормила двух детей.

После пребывания здесь дети переводились в другие учреждения Института: в клиники, в сомнительное отделение, в Дома малюток. 10–15% выписывались домой, 10% — в другие детские дома и общежития, единицы переводились в другие больницы.

Домов Малютки тоже было три, из них каждый развёрнут на 35 коек, и занимал отдельный одноэтажный павильон. В дом малютки принимались здоровые дети от 1 года до 3 лет, в силу тех или иных причин, нуждающихся в попечении. Основные принципы ухода, наблюдения и распорядка были везде одинаковы. В каждом из домов имелись спальни, изолятор, комната для игр, столовая, ванная, буфетная для медицинского персонала, уборная (горничная). Все вещи малюток были индивидуализированы. Срок нахождения детей в домах малютки составлял от 6 до 9–10 месяцев. Отсюда дети переводились в сомнительное отделение, в терапевтическую детскую клинику, а также выбывали домой, в иные детские дома, брались на воспитание, переводились в другие больницы.

Судьба прошедших через отделения Института подкидышей с 1925 по 1929 гг. представлена в таблице 1:

Молочная станция, состоявшая из молочной кухни и кухни прикорма, была открыта в 1924–1925 гг. и помещалась в здании бывшего приемного покоя для заразных больных. Основательницей молочной кухни и кухни прикорма являлась А.В. Попова — известный специалист по детскому питанию. Здесь гото-

Таблица 1. Распределение подкидышей, %

Способ выбытия:	1925	1926	1927	1928	1929	Всего
Возвращены родителям	8,9	12,2	4,0	5,0	9,1	8,1
Переданы на воспит. и усынов.	21,4	30,0	32,8	45,7	13,3	29,4
Переведены в детдома ОНО	2,4	2,9	i,6	5,0	—	2,5
Перев. в др. учр. охматмлада.	11,1	10,3	16,8	7,4	—	10,8
Переведены в больницы	3,7	4,3	3,2	3,7	—	3,4
Умерли	48,8	36,0	35,2	21,0	18,2	35,1
Находятся в Институте .	—	3,6	1,6	11,1	59,4	8,2
Нет точных сведений	3,7	0,7	4,8	1,1	—	2,5
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Проц. к общему числу	25,7	26,5	23,9	15,5	8,4	100,0

В игровой

вились для детей молоко и различные смеси для прикорма по предписанию врачей. Кроме детей, находящихся в отделениях Института, питанием обеспечивались и дети, посещавшие консультацию, молоко им отпускалось частично бесплатно, частично за плату. При станции работала лаборатория, занимавшаяся анализом доброкачественности молока и молочных продуктов. Вход на станцию для служащих института и посетителей был изолирован. Выдача рожков производилась через особое окно[38].

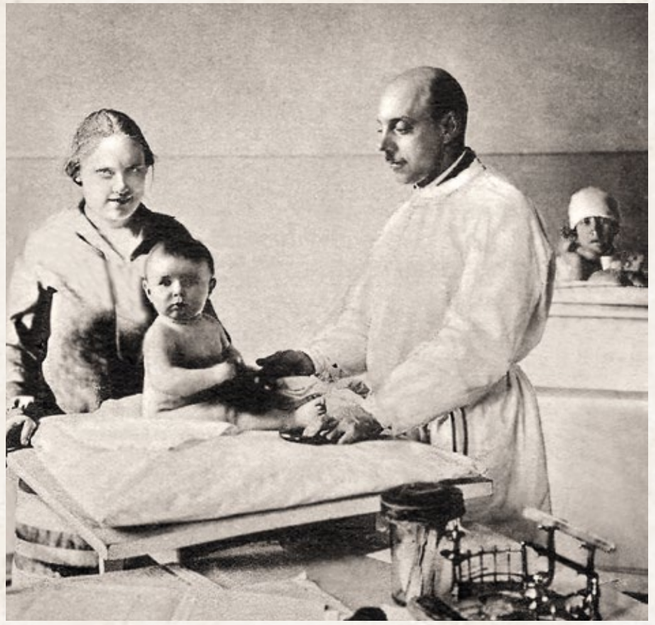
Между тем, по мнению Ю.А. Менделевой, это направление работы срочно нуждалось в развитии. Правильную постановку питания она называла одним из условий нормального развития и излечения детей.

В рационе отсутствовали натуральные витамины, в том числе свежие фрукты, соки, не была выдержана калорийность. В связи с этим она потребовала увеличения дотаций на питание детей. Также было обращено внимание на качественный состав пищи, был выявлен дефицит в ней жиров и белка. Не удовлетворял и способ приготовления — пища и прикорм готовились на общей кухне, без медицинского надзора, причем, по ее наблюдению, некоторые блюда вместо 15 минут готовились 3 часа, часто доставлялись в холодном виде и не достигали своей лечебной цели.

В отделениях активно применялось грудное вскармливание, но грудное молоко матерей, не получавших с пищей достаточное количество жиров, белков и витаминов, не достигало хороших результатов и дети вскормленные таким молоком, в особенности сироты, плохо развивались и часто болели. Планировалось увеличение мощности молочной станции и ее штатов, в этот период она давала ежемесячно около 3 800 литров смесей (56 видов), 11 513 литров молока.

Изучив общую структуру и работу Института, Ю.А. Менделева пришла к выводу, что существовавший конгломерат учреждений для беспризорных матерей и детей имел право только номинально называться Институтом. Прежде всего, Ю.А. Менделева считала, что чрезмерное преобладание коек для здоровых детей и одновременно недостаточное число коек для больных — тормоз для развития научно-исследовательской работы Института.

Детская консультация



[38] ЦГА СПб, фонд 4301, оп. 1, д. 2204, лл. 87–100.

Дети на прогулке

Она пересматривает профиль коечного фонда. Для изучения вопросов физиологии, гигиены и диететики ребёнка раннего возраста вполне достаточно было бы и ста коек, считает она, остальные же, не использованные для научно-исследовательской работы, являлись бременем для Института. С другой стороны, из-за недостатка клинических коек невозможно было поставить изучение актуальных проблем детской патологии. Поэтому было начато постепенное свертывание коек для здоровых детей и развертывание за их счет ряда новых клинических отделений.

Она начинает заново реконструировать Институт, связывать разрозненные учреждения в стройную единую систему научно-практического Института, придавать ей новое содержание, создавать показательные учреждения всех типов для того, чтобы на этом прочном фундаменте построить плановую научно-исследовательскую работу и вести систематическую подготовку недостающих кадров работников ОММ.

Было намечено в бывшем помещении церкви устройство лабораторий, составлена смета на приобретение оборудования, покупку и содержание опытных животных, а также введение в штат научно-вспомогательных сотрудников. Кроме того, требовались средства не только при создании лабораторий и клиник, но и для их дальнейшего функционирования.

Не меньшее внимание Ю.А. Менделева придавала совершенствованию административно-хозяйственного аппарата Института. Детально ознакомившись с положением дел, она представила в Ленинградский Губернский Отдел здравоохранения подробнейшую докладную записку, где наметила план необходимых работ в этом направлении по абсолютно всем службам.

Рентгеноскопия и лечение токами высокого напряжения

Определенные планы были у Ю.А. Менделевой и в отношении административно-служебного аппарата, медицинского и вспомогательного персонала. Они включали увеличение штатов и оплаты сотрудников, повышение квалификации и совершенствование методов работы.

Но наметить планы было недостаточно для развития научно-исследовательской работы и обеспечения условий успешной подготовки кадров. Необходимо было привлечение научных квалифицированных сотрудников, организация лабораторий и клиник, соответствующее их оснащение.

Поскольку одной из задач Института ОММ была борьба с социальными болезнями, было решено открыть клиники туберкулёза детского возраста и врожденного сифилиса. Это было связано с большим распространением данной патологии среди населения Ленинграда, в том числе у детей и матерей.

В эти годы детской **туберкулезной клиникой** заведовала клиницист, специалист в области патологической анатомии и рентгенологии **Е.С. Элиасберг**, получившая основательную подготовку в детской клинике немецкого профессора-педиатра А. Черни и работавшая у него ассистентом.

Большое значение имело совершенствование рентгенологической диагностики. В 1905 г. в нашей больнице уже существовал примитивный индукторный рентгеновский аппарат. В 1924 г. этим аппаратом стали обследоваться и поликлинические больные, приблизительно 20–30 человек в год. Заведовала рентгеновским кабинетом ординатор хирургического отделения М.А. Топоркова, окончившая курсы по рентгенологии в Институте Усовершенствования врачей, и работавшая практикантом в Рентгенорадиологическом институте. В больнице она работала без техника и санитарки. С 1922 по 1925 гг. ею произведено 242 просвечивания и 85 снимков. В эти годы кабинет работал не постоянно, находился в неотапливаемом помещении, не имел защитных приспособлений. Стеклянных пластинок для снимков было очень мало, аппаратура (индукторный аппарат) часто выходил из строя. Губздравотдел на оборудование кабинета денег не выделял.

В 1925 г. положение начинает улучшаться. Благодаря усилиям Е.С. Элиасберг, в помещении туберкулезной клиники был открыт еще один рентгеновский кабинет. Она впервые ставит вопрос о необходимости научного изучения детской рентгенологии во всей полноте.

В 1927 г. в институт приходит профессор **С.А. Рейнберг** и возглавляет научную, организационно-методическую работу рентгенологического отделения. Оба кабинета — в поликлинике и туберкулезной клинике, получают современную аппаратуру. Он привлекает к работе много молодых кадров: А.П. Лазарева, Р.С. Левина, Москачева, Д.С. Линденбратена и др. Последний затем назначается заведующим отделением.

Противотуберкулезная прививка новорожденному

Отделение для больных сифилисом согласно Приказу директора Института ОММ № 98 от 21 апреля 1926 г. было организовано в одном из домов малютки. Там же говорилось о ликвидации одного из домов грудного ребенка и приспособление его под гонорейное отделение для детей и их матерей[39].

До учреждения этих отделений работа по профилактике врожденного сифилиса и гонореи велась в пункте ОММ, поликлинике и закрытых детских учреждениях Института. С открытием гонорейного отделения и клинического отделения для детей с врожденным сифилисом (35 коек для детей и 7 коек для матерей с сифилисом), создались условия для постановки научно-исследовательской работы по вопросам клиники и терапии гонореи и врожденного сифилиса. Детское гонорейное отделение функционировало до 1931 г. Научное руководство всей работой по профилактике и клинике венеризма раннего детского возраста принял на себя в 1925 г. **Л.И. Эрлих**.

[39] ЦГА СПб, фонд 4337, оп. 1, д. 46, л. 13.

Исследование х-лучами и лечение светом

Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней Л.И.Эрлих на обходе

В 1925 г. **проф. О.О. Гартохом** была организована **бактериологическая лаборатория**, и первые годы прошли целиком под знаком организационных забот и производственных заданий. Объемы работы нарастали. Проводились бактериологические анализы: в 1925 г. — 638, в 1928 г. — 3538; клинические анализы: в 1925 г. — 6423, в 1928 г. — 11355; реакция Вассермана: в 1926 г. — 567, в 1928 г. — 1979.

Учреждения закрытого типа были объединены в физиологическом отделении, в котором проводились работы по изучению физиологии и психологии раннего детского возраста, изучались морфологические и функциональные особенности детского организма изучалась нормальная диэтетика детей.

Одним из учреждений закрытого типа был Дом грудного ребенка, где находились дети до одного года. С ними здесь могли оставаться и их матери. На одном этаже жили дети, на другом матери. В специальной комнате были созданы условия, чтобы дети могли ползать, играть со всевозможными игрушками, учиться стоять, ходить, для этого была устроена особая перегородка, за которую они держались. Когда ребен-

Операционная

ку исполнялся год, его переводили в дом малютки, а мать определялась куда-нибудь на службу. Персонал уделял большое внимание занятиям с детьми, а также соблюдению гигиенических требований, в помещениях было чисто, много света и воздуха, как и во всех других корпусах.

В Доме малютки были также созданы соответствующие условия для детей от 1 года до 3-х лет. Дети много времени проводили на открытом воздухе, готовился к открытию солярий для принятия детьми солнечных ванн.

В доме малютки дети воспитывались до 3-летнего возраста, а затем возвращались своей матери, а если таковой не было, то направлялись в органы народного образования для определения в соответствующее детское учреждение.

Научно-вспомогательными учреждениями Института являлись: 1) большая молочная станция, хорошо оборудованная необходимыми приборами для исследования молока, в ней готовились разного рода смеси для питания больных и здоровых детей грудного возраста; 2) медицинская кухня прикорма для грудничков и для малюток до 2 лет. Кроме того, была организована витаминовая кухня. Ее назначение — снабдить растущего ребенка пищей, богатой витаминами. Здесь находились специальные машины, перерабатывающие всевозможные продукты, богатые витаминами, которые добавлялись в пищу детей.

Особого внимания заслуживало отделение для недоношенных детей, работавшее в теснейшем контакте с клиникой детей грудного возраста. Благодаря внедрению передовых научных достижений и разработок ученых вуза было достигнуто постепенное снижение смертности детей.

Наблюдалась положительная динамика и показателя младенческой (детской) смертности среди детей, находившихся под наблюдением консультации при Институте.

Патологоанатомическое отделение Института развивалось на базе бывшей прозекторской Выборгской детской больницы. Весь штат отделения состоял из одного врача, заведующего отделением, профессора **Д.Д. Лохова**, который был перегружен текущей работой. Оборудование специальными приборами (микротомы, микроскопы, термостаты и пр.) в эти годы было явно недостаточным, к тому же имевшаяся аппаратура была сильно изношена и устарела. Поэтому первые годы существования отделения в составе Института были направлены на приобретение специального оборудования и определение общих ориентиров деятельности. Одновременно с текущей работой с помощью статистических методик была начата разработка всего проходившего через секционную материала с целью выяснения наиболее частых причин смерти детей.

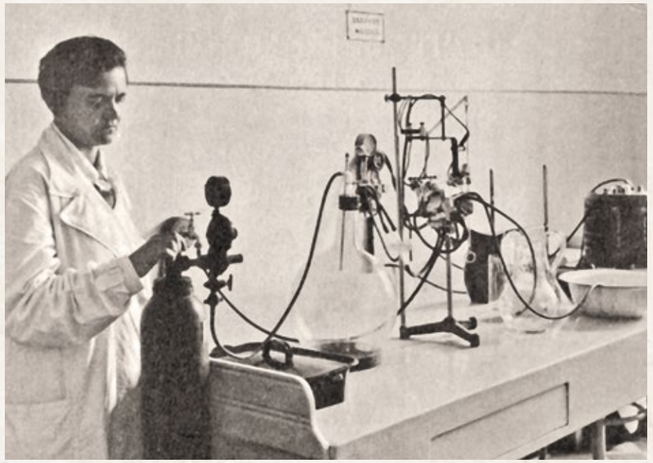
Эта статистика помогла установить, что наиболее важными для изучения проблемами являются:

1) пневмонии в раннем детском возрасте,
2) легочный туберкулез у детей и

Гимнастика

3) так называемые интоксикации у грудных детей.

Эти три проблемы и были включены в план научно-исследовательской работы отделения, причем работа патологоанатома была тесно увязана с работой клиницистов. В это время условия научной работы улучшились, так как с 1929 г. в штат был введен еще один врач (помощник заведующего и лаборант), но все же этого штата было недостаточно, так как текущий секционный материал и запросы клиник отвлекали от специальной работы по намеченным темам.



В лаборатории

Большое значение для оценки деятельности всех подразделений Института имело сформированное в 1925 г. и начавшее свою деятельность под научным руководством Владимира Владиславовича Паевского **Статистическое отделение,** созданное с целью предоставления цифровой характеристики всего объема работы Института, всех его направлений; оценка результативности его работы путем сравнения смертности и заболеваемости в учреждениях Института с показателями города в целом и Выборгского района, в частности; подготовка данных за длительные периоды наблюдений для научных исследований по заболеваемости и смертности ребенка и матери, а также научно-статистическая обработка этих материалов.

Балинская Н.В. заведующая отделом питания, проводит занятия с диетсестрами

В первый же год работа статистического отделения началась с составления годовых и полугодовых отчетов о работе Института, освещающих указанные выше вопросы.

Кроме того, перед статистическим отделом Института стояли задачи чисто методологического порядка. К этому времени еще не существовало общепринятой научно обоснованной методологии статистического изучения деятельности детских учреждений и статистической оценки эффективности их работы, отсутствовали методики статистического изучения детской смертности как основного определяющего показателя функционирования системы ОММ.

Статистическое отделение поставило целью выработать подобную методологию, и в короткие сроки выполнило эту работу. Научным руководителем статистического отдела был знаменитый **демограф В.В. Паевский**, которым созданы основы современной методики статистического исследования в области материнства и младенчества. Когда В.В. Паевский начал работать в Институте ОММ, он уже имел опыт работы в Ленинградском Губстатотделе и сотрудничал с корифеем в области статистики **С.А. Новосельским**.

Им разработаны и введены новые методы вычисления детской смертности в учреждениях ОММ, методы измерения эффективности работы учреждений ОММ, устанавливающие достоверные способы исчисления показателей по качественным признакам (возраст ребенка, с которого проводились наблюдения, частота и систематичность посещений, сроки наблюдений и др.).

Все эти вопросы нашли отражение в его труде «Элементы статистики» (1931), написанном по поручению Всесоюзного съезда по охране материнства и младенчества. Как писал

Дети, больные сифилисом, 1930-е годы

автор в предисловии, сама идея книги зародилась в институте ОММ, которому он и посвятил свой труд. Это пособие для работников охраны материнства и младенчества и других отраслей социальной гигиены — оригинальный труд, долгое время не имевший равных в мире.

Огромное число практических и научных работников в этой области со всего Союза получили статистическое образование у Владимира Владиславовича. Многочисленные практические мероприятия органов здравоохранения в оздоровлении детского возраста во многом опираются на работы В.В. Паевского.

Статистические методы, разработанные В.В. Паевским, нашли отражение в работах остальных сотрудников отделения (А.Н. Типольт и др.).

Еще в 1924 г. при Пункте ОММ (пр. Карла Маркса, 69) была организована **юридическая консультация для беременных и матерей**.

Прием юриста проводился в помещении консультации. **В середине 1925 г.** юридическая консультация преобразовалась в **социально-правовой отдел**, задачей которого, как видно из его названия, являлось оказание правовой и социальной помощи, как «беспризорным» матерям, находящимся в самом институте, так и приходящим матерям, которых обслуживала консультация института.

Социально-правовой отдел оказывал помощь по различным делам: получение свидетельства о бедности, предоставление социальной и материальной помощи, льготного проезда, улучшение жилищных условий, выдача бесплатных обедов и молока, белья, помещение беременных в убежище, устройство детей в ясли, установление отцовства, взыскание алиментов, розыск отца, оформление опеки, разбирательства по поводу жестокого обращения в семье, об отправке в санаторий, о сложении штрафа, о выдаче пенсии, об ускорении следствия, о досрочном освобождении, о пособии на погребение, о продлении отпуска, об ограничении родительской власти, розыск детей родителями и др.

Если дело доходило до суда, то отдел выделял штатного работника, поддерживающего тесный контакт с коллегией защитников (для выступления на суде) и Советами социальной помощи. Большое внимание уделялось также культурно-просветительной работе в области правового и социального положения матери; устройству матерей, выходящих из учреждений Института на работу. Сотрудниками отдела велась педагогическая работа с практикантами

ИОММ. Осмотр и взвешивание новорожденного

Профессор Л.И. Эрлих осматривает ребенка

статистики СССР и иностранных государств об усыновлении, о браке и разводе в связи с материнством; обзоры о правовом положении замужней женщины по законодательству различных стран Западной Европы, США и СССР, о правовом положении внебрачных детей, о современном состоянии прав детей, о материнской и младенческой беспризорности и др. По ряду вопросов отделом составлялись проекты законодательных постановлений, вносившиеся в правительственные инстанции.

Практическая деятельность социально-правового отдела выразилась в изучении социально-бытовых условий матерей-работниц, имеющих детей, обследовании, выясняющем степень распространения, размеры и условия выплаты алиментов у рабочих 12 крупных ленинградских фабрик и заводов, а также исследовании социальных аспектов применения противозачаточных средств и влияния абортов на производительность женского труда.

Большое внимание уделялось разработке методики социально-правовой работы при поликлинических учреждениях для детей. Положения доклада П.И. Люблинского на IV Всесоюзном совещании по охране материнства и младенчества «Социально-правовые кабинеты и методика их работы» (1929) были приняты Народным комиссариатом здравоохранения в качестве директивных по организации работы в этой области.

В методическом отношении работа отдела вскоре приобрела показательный характер. По образцу социально-правового отдела Института была поставлена работа в ряде городов УССР, в отдельных городах РСФСР. В дальнейшем и Москва начала переходить на методы, принятые социально-правовым отделом Института. В научно-исследовательской и практической работе отдела принимали участие: **М.И. Островская, П.М. Зайцева, И.И. Зисман, Б.М. Равкина** и **В.М. Энгельгардт**.

Таким образом, постепенно все намеченное начинает претворяться в жизнь, создается основа для формирования научной инфраструктуры Института, расширяются и углубляются его задачи. На базе уже имеющихся отделений помимо работы со здоровыми и больными детьми, педагогической работы на курсах усовершенствования для всех звеньев медицинского персонала, более энергично начинается разработка научной проблематики по охране матери и ребенка.

и курсантами, работающими при институте по линии социально-правовой работы[40].

С 1925 г. социально-правовой отдел Института возглавлял всемирно известный юрист **П.И. Люблинский**. В годы работы в ЛПМИ П.И. Люблинским были заложены основы юридической защиты прав женщины и ребенка в новых социальных условиях. Он участвовал в научной разработке норм и положений, связанных с усовершенствованием и развитием нового законодательства и реализации его на практике, в частности, Кодекса законов о браке, семье и опеке (1926).

Социально-правовым отделом были подготовлены работы, основанные на данных

40 ЦГА СПб, фонд 4337, опись 1, дело 12, л. 7.

Курсы усовершенствования врачей

Перспективная программа развития института привлекает в него видных ученых профессоров: **Е.С. Лондона, К.К. Скробанского, Р.В. Вредена, В.А. Шаака, А.И. Чулицкую, М.И. Иогихеса, О.О. Гартоха, С.А. Рейнберга, А.Ф. Тура, М.Г. Данилевича, Д.Д. Лохова** и других.

Эти планы развития Института поддержали и активно включились в их реализацию врачи, работавшие в клинических отделениях: **Н.Э. Берг, Ю.Н. Садыкова, О.П. Тимофеева, М.А. Зингер, Л.А. Колчанова, О.А. Розенцвайг, М.А. Топоркова, А.В. Попова, Л.Н. Адамович, А.И. Савшинский, С.И. Иванова, В.А. Магский, И.Г. Окнов, Н.И. Торкачева, М.Л. Фарфель** и другие.

Эти врачи, а также многие сестры, няни, работники кухни, прачечной, дезинфекционной камеры и других хозяйственных служб работали в больнице много лет до открытия Института.

ПЕРИОД

1928–1935

ИНСТИТУТЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА

ИОММ. Студенты за изучением скелета

ПЕРВЫЕ КАФЕДРЫ

В 1928 году постановлением Народного комиссариата здравоохранения РСФСР Институт был преобразован в **Научно-исследовательский институт ОММ** и получил разрешение учредить **профессорские кафедры и доцентуры**, что придавало научной работе более организованные формы.

В управлении Институтом появляется новая должность — *заместитель директора по научно-исследовательской части*.

На эту должность был приглашен профессор **М.С. Масло**в. Было еще два помощника директора: *по административно-хозяйственной части* — **А.И. Цейтлина** и *по медицинской части* — **Д.С. Тумаркин**. В институте функционировал Ученый Совет, председателем которого была директор Института и членами — старшие научные сотрудники и профессора. Ученым секретарем Совета был доц. **А.Н. Антонов**.

Совет утверждал планы научно-исследовательской работы; рассматривал учебные планы и программы подготовки кадров (*специализация и усовершенствование врачей, подготовка аспирантов*); разрабатывал программно-методические вопросы и обобщал опыт всей учебной и научной работы Института; рассматривал кандидатуры профессоров, доцентов, старших научных сотрудников по линии научных исследований и усовершенствования врачей, выдвигаемых на утверждение вышестоящих органов; занимался вопросами, связанными с улучшением постановки дела охраны материнства и младенчества и улучшением лечебной помощи матерям и детям; заслушивал отчеты отдельных кафедр и отделений Института и др.

В 1928 г. в Институте учреждена аспирантура, начинается подготовка научных кадров. **К 1932 г.** в институте был уже 31 аспирант.

В 1929 г. Институт получает возможность издавать совместно с Ленмедгизом научно-методический журнал «Вопросы педиатрии, педологии и охраны материнства и детства».

Палата для детей раннего возраста. 1930-е годы

Вся редакционная коллегия состояла из работников Института, ответственным редактором была ректор Ю.А. Менделева, секретарем редакции — А.Н. Антонов.

Все свои достижения в области изучения различных проблем педиатрии и охраны материнства и младенчества Институт стремился сделать достоянием широкой врачебной общественности. Это реализовывалось в процессе обучения врачей на курсах специализации и усовершенствования.

По инициативе Ю.А. Менделевой периодически стали созываться научные конференции, проходившие под ее председательством. На них приглашались не только сотрудники Института, но и врачи других учреждений, интересующиеся вопросами педиатрии и охраны материнства и младенчества, новейшими достижениями в области диагностики и терапии детских болезней, с результатами научно-исследовательских работ, проводимых в учреждениях и отделениях Института.

За период **с 1926 по 1935 гг.** состоялось **49 научных конференций**.

В 1928 г. утверждаются первые **5 кафедр** по усовершенствованию врачей и ведению научной работы. Кафедры становятся основными структурными подразделениями Института, в качестве клинических баз в их состав входят созданные к этому времени отделы и отделения. Во главе всех отделений Института стояли заведующие, которые несли ответственность за правильную постановку медицинской помощи и санитарное состояние отделений.

Кафедры и отделения проводили совместные исследования, позволившие более глубоко изучать анатомо-физиологические особенности детского организма в норме и при патологии, уточнять этиологию и патогенез заболеваний у женщин и детей, разрабатывать патогенетическое лечение и профилактику заболеваний, улучшать качество медицинской помощи здоровым и больным детям, снижать заболеваемость и смертность детей в учреждениях и клиниках института.

Первой в Институте организуется **Кафедра социальной гигиены женщины и ребенка.** Наркомздравом Ю.А. Менделева утверждается профессором и становится заведующей кафедрой. Именно здесь рождались методология и основные направления работы всех остальных кафедр Института[41].

Сотрудниками кафедры во главе с профессором Ю.А. Менделевой много внимания было уделено разработке принципов организации консультаций для грудных детей (З.О. Мичник), санитарно-просветительного патронажа грудных детей (З.О. Мичник, А.Н. Антонов), патронажа беременных (А.Н. Антонов), теории и практики антенатальной охраны младенчества (З.О. Мичник), диспансерного обслуживания детей и помощи больному ребенку на дому (Ю.А. Менделева, З.О. Мичник), яслей (З.О. Мичник, М.Я. Слуцкий), консультации по регулированию деторождений, как меры борьбы с абортами (А.Н. Антонов, З.О. Мичник), социально-просветительной работы по ОММ (А.Н. Антонов, С.С. Якубсон).

[41] Ленинградский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества им. К. Цеткин. Х. 1925–1935. Л., 1935. С. 11.

Контрольно-пищевая лаборатория. 1930-е годы

Изучались также организационные аспекты грудного вскармливания (А.Н. Антонов, З.О. Мичник), питания детей раннего возраста (Ю.А. Менделева), борьбы с инфекциями в детских учреждениях (Ю.А. Менделеева), гигиены женского труда (Б.Б. Койранский, Н.Ф. Стожкова), бюджета времени матери грудного ребенка (А.Н. Антонов). Результатом коллективной работы кафедры стал пятилетний план ОММ по Ленинграду и Ленобласти. В 1934 г. на кафедре начинает работать крупнейший отечественный ученый в области санитарной и демографической статистики С.А. Новосельский.

Базами кафедры в 1930-е годы были два стационара для здоровых детей и детская консультация. Развитие детей в стационаре для малюток соответствовало и даже превосходило нормы.

Некоторые дети поступали в стационар с отставанием в развитии, но в течение года они преодолевали свою отсталость, наблюдалось нарастание веса и роста.

Большое внимание уделялось оздоровительной работе, проводились следующие профилактические и лечебные мероприятия:

- борьба с рахитом,
- вскармливание грудным молоком всех детей до 6-месячного возраста,
- назначение витамина D,
- УФО,
- сон на воздухе,
- соответствующая диететика и т.п.

В результате **в 1939–1940 г.** отмечался значительный сдвиг в сторону уменьшения заболеваемости **рахитом** по сравнению с предыдущими годами. Проводимые мероприятия

ИОММ. Физкультура грудных детей

ной помощи детям до 3 лет (в штате консультации было 12 педиатров). Не менялись за все эти годы только ее основные задачи — борьба с заболеваемостью и смертностью детей.

Надо отметить еще тот факт, что посещаемость консультации здоровыми детьми превалировала над посещаемостью ее больными (в 1939 г. — 33 563 посещений здоровыми детьми и 15 729 посещений больными детьми).

В 1928 г. была создана так же и кафедра педологии раннего детского возраста (заведующая — профессор **Л.И. Чулицкая**). Наличие в институте большого числа физиологических отделений для детей с самого начала выдвинуло задачу правильной постановки воспитания детей, изучения их физического и психомоторного развития. Эти проблемы входили в сферу деятельности педологов.

Кафедра изучала закономерности морфологического и физиологического развития детей младшего возраста в зависимости от факторов социального и биологического характера. Основной акцент делали на развитии здорового ребенка. Исследовали тысячи детей, собранные материалы подвергали вариационной статистической обработке. В результате были разработаны стандарты антропометрических параметров.

Еще до образования кафедры ускорено готовили воспитательниц, способных выполнять в учреждениях требуемую педагогическую работу. При этом занятия с детьми стали основываться на научных подходах.

Вначале педагогической работой было охвачено лишь два учреждения — дом малютки и гонорейное отделение. Постепенно работа распространилась и на другие учреждения: ясли, дом грудного ребенка, отделения для недоношенных детей и сифилитическое, распределитель. В штат был введен научный сотрудник психолог (доц. П.О. Эфрусси) и лаборант для кабинета кафедры. Это дало возможность кафедре разграничить основные разделы своей работы (педология, педагогика и психология младенческого возраста).

способствовали также снижению числа расстройств питания у детей, что, в свою очередь, являлось мерой профилактики так называемых летних поносов.

В стационарах проводилась педагогическая работа с врачами курсов усовершенствования, а в последующем и со студентами Института и сестрами техникумов.

Детская консультация (пункт ОММ №23) за 15 лет прошла путь от консультации, обслуживающей только здоровых детей до одного года и имевшей только 2 педиатров в 1925 г., до сложнейшего учреждения охраны младенчества, оказывающего все виды профилактической и лечеб-

Квалификацию работающих специалистов и подготовку новых лиц повышали непрерывно. Устраивались курсы разного типа, методические кружки, конференции и педагогические совещания, а также систематически на местах проводили инструктажи.

Одновременно кафедра занималась изучением некоторых практических и теоретических вопросов психологии и педагогики младенческого возраста.

Педагогический подотдел кафедры ставил перед собой задачу научной проработки педагогической работы с детьми раннего возраста, как формулировалось тогда — «*форм долженствующих служить основой для воспитания нового человека, члена социалистического общества*».

Соматологический подотдел кафедры уже к 1928 г. выработал методику контроля над физическим развитием детей до года. Всем известен так называемый **индекс Чулицкой**, который используется для характеристики физического развития ребенка.

Подотдел психологии при кафедре педологии начал работу в 1928 г. В его интересы входили:

- изучение основных проблем психологии раннего детства,
- научно-практический подход к детям грудного и преддошкольного возраста,
- изучение особенностей психического развития детей раннего возраста с теми или иными отклонениями от нормы
- проблемы ранней диагностики задержек, дисгармоний и аномалий психического развития детей.

Были разработаны методики психологического обследования детей в динамике (работы П.О. Эфрусси, З.Г. Геберг, Е. Зеккель и Р.Я. Миттельман).

С 1932 г. кафедра проводила работу по составлению разнообразных инструкций по вопросам педагогической и санитарной работы в яслях.

В начале 1930-х годов Отдел охраны материнства и младенчества НКЗ РСФСР вы-

Лидия Ивановна Чулицкая (1868–1938)

двинул вопрос о синтезе педиатрии и педологии, необходимости ведения лечебной и оздоровительной работы наряду с воспитательной. В связи с этим Институты ОММ главной задачей поставили выработку системы воспитания младенцев на основе тех социально-биологических и педологических предпосылок, которыми располагала наука к тому времени, в частности, данными, полученными при изучении развития высшей нервной деятельности и поведения детей.

Обоснование практической работы по воспитанию детей представлено в работах сотрудников институтов ОММ разных городов: Е.Г. Бибановой, А.А. Файвусович (Москва), Е.И. Чулицкой (Ленинград), Н.М. Аксариной (Свердловск) и др. Их усилиями в разных местах были организованы первые опытные ясли, в которых они разрабатывали оборудование, детскую мебель и воспитательные пособия — игрушки, манежи и т.п.

Однако рациональные режимы были введены только в некоторых детских учреждениях ряда крупных городов, единых методов работы выработано не было. Каждый инсти-

Туберкулезная клиника

Водные процедуры

тут пропагандировал свой метод и по-своему обучал практических работников. Не всегда сохранялись взаимосвязи в работе врача и педагога в детских учреждениях, в некоторых из них произошло снижение роли врача, не везде осуществлялся достаточный контроль за здоровьем детей.

Более массовыми оказались педологические исследования школьников. Проводились многочисленные тесты зарубежных и советских психологов: на одаренность, перспективные достижения, тесты по профориентации и др.

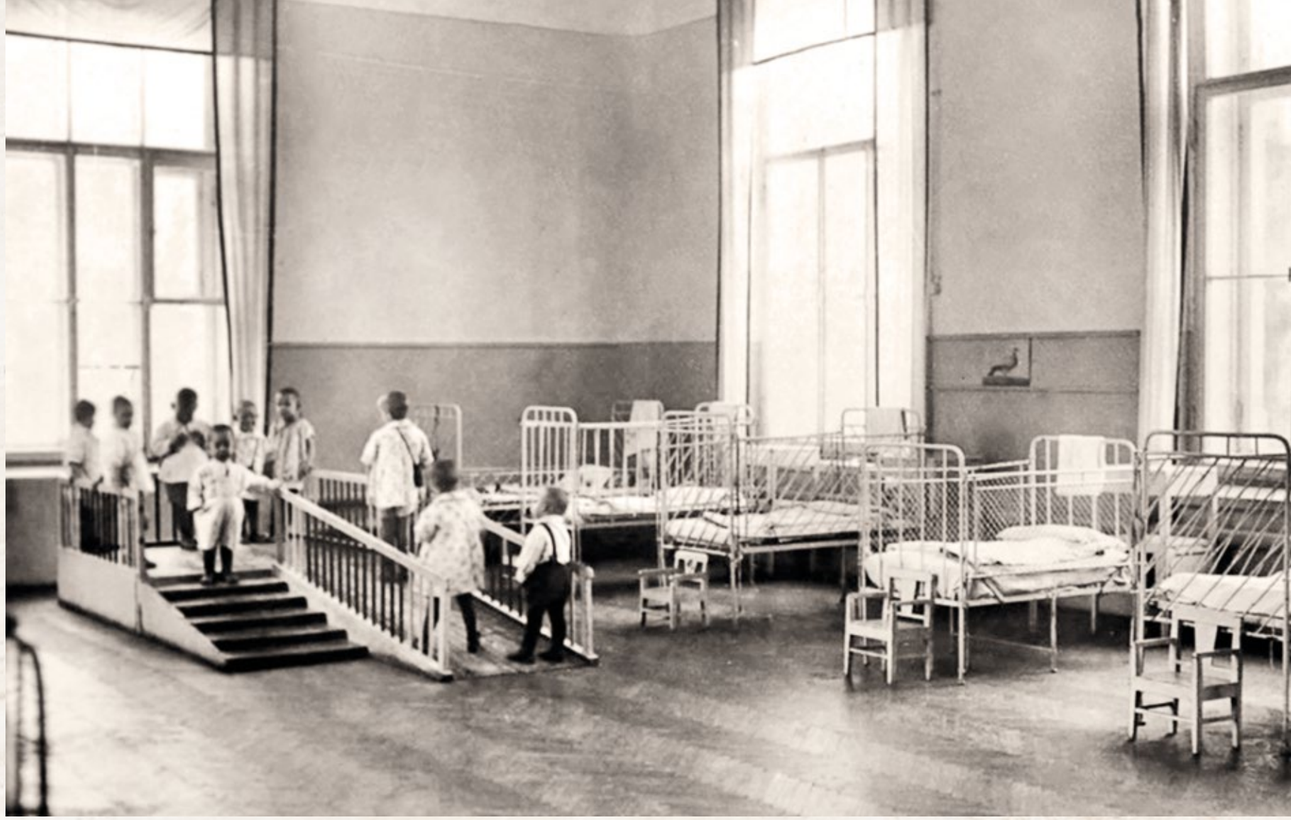
Надо отметить, что наши ученые этой темой не занимались. А между тем, массовое тестирование детей имело как своих приверженцев, так и противников среди психологов, педагогов и врачей. Ведь тесты часто не имели серьезной научной основы, серьезно не проверялись. При этом, школьникам ставился одновременно и психологический диагноз, и прогноз.

После тестирования ряду подростков, признанных «неполноценными», рекомендовалось идти только на фабзавуч и на производство. Были случаи перевода во вспомогательные школы вполне нормальных и хорошо успевающих, но физически ослабленных детей. Детей, представляющих трудности в воспитании, под предлогом умственной отсталости, разного рода отклонений от нормы, также переводили в систему вспомогательных школ.

Осенью 1931 г. было положено начало организации экспериментальной педологической клиники, руководство научно-исследовательской работой в ней было поручено доценту **Н.Л. Фигурину**. Для нее была отдана часть помещения Дома грудного ребенка. Клиника была создана с целью выработки научно-обоснованной системы педагогики для детей ясельного возраста в условиях их группового воспитания. В теоретической, исследовательской области задачи клиники заключались в изучении развития психики, поведения, высшей нервной деятельности и нервной системы нормального ребенка от 0 до 3 лет. Задачи клиники в практической области сводились к разработке педагогических вопросов: режим, программа, методы, методики обучения, разработка вопросов планирования, организации педагогического процесса, дидактического материала, обстановки, одежды.

В лаборатории по условным рефлексам была сконструирована специальная установка для изучения условных рефлексов у детей пер-

На кухне



Клиника профилактики венеризма раннего детства

вых месяцев жизни, разработана новая методика для самых маленьких детей (световая методика) и проведена первая работа с ней; выяснены возрастные границы появления положительных и отрицательных условных рефлексов у грудных детей на лабиринтные раздражения.

Но **в 1936 г.** вышло постановление ЦК ВКП (б) «О педагогических извращениях в системе наркомпросов», в котором педология именовалась не иначе как лженаукой, а занимающиеся ею педологи — псевдоучеными и даже вредителями. Критика сопровождалась навешиванием политических ярлыков и огульным отрицанием всего положительного, что было сделано.

Основной удар пришелся на педологов, работающих в школах, и ученых-психологов, которые после постановления подверглись грубым нападкам, преследованиям, а иные по ложным и бездоказательным обвинениям были даже репрессированы.

В системе Наркомздрава прокатилась волна обвинений и в адрес ясельных врачей, ученых, изучающих физическое и психомоторное развитие детей. В журналах педиатрического профиля в конце 1930 годов можно встретить статьи педиатров, где они каются в своих ошибках и заблуждениях на счет педологии.

Формулировка о лженауке привела к тому, что в трагическом 1936-м году все исследования были прекращены, все центры, занимающиеся этими проблемами закрыты. Кафедра педологии в нашем институте была срочно переименована в **кафедру гигиены и воспитания ребенка раннего возраста**.

Л.И. Чулицкая тяжело переживала случившееся, так как закрыто было целое направление, которому она посвятила жизнь. Да и проводимые на ее кафедре исследования имели ярко

Директор института Охраны материнства и младенчества проф. Юлия Ароновна Менделева (крайняя справа) с единомышленниками: зам. директора института Давид Самуилович Тумаркин, проф. Полина Осиповна Эфрусси и доц. Зинаида Осиповна Мичник, 1928 г.

выраженную практическую направленность и действительно имели большое значение для качественного содержания детей в отделениях института. Вскоре она заболела и умерла (†1938г). Кафедра перестала существовать, и как отделение педагогики раннего детства вошло в состав кафедры социальной гигиены.

Кафедра физиологии, гигиены и диететики раннего детского возраста также была учреждена среди первых в Институте. Она объединила в своем составе физиологические отделения, т.е. отделения для здоровых детей. Первым ее научным руководителем был профессор **М.С. Маслов**. С 1930 г. в связи с переходом М.С. Маслова на заведование кафедрой патологии детского возраста профессором по кафедре физиологии, гигиены и диететики ребенка был избран **А.Ф. Тур**.

Базой, на которой развертывалась научно-исследовательская, педагогическая и практическая работа кафедры, были следующие учреждения Института: Дом грудного ребенка (зав. — М.В. Миллер-Шабанова до 1932 г., затем Л.Я. Бродская, а с 1936 г. — Р.С. Соминская), Дом малютки (зав. — Н.И. Торкачева), отделение новорожденного и недоношенного ребенка (зав. — В.Л. Стырикович до 1930 г.), молочная станция (зав. — А.В. Попова, с 1932 г. К.С. Нефедова), биохимическая лаборатория (зав. — проф. А.Ф. Тур, с 1930 г. — Л.Т. Соловьев).

С 1930 г. было создано 2 отделения: для новорожденных, его возглавляли Р.Я. Миттельман, с 1936 г. — З.Ф. Высоцкая, и для недоношенных детей, его возглавляла М.А. Зингер.

Клиника была рассчитана на 36 коек, оборудование было далеко не совершенным. Детей с малой массой тела помещали в своеобразные инкубаторы — металлические двухстенные ванны (ванна Кредэ). Между стенками ванны наливалась горячая вода, которую нужно было регулярно менять, следя за температурой воды. В клинику госпитализировали и кормящих матерей, для них был открыт стационар на 12 коек. Велась активная пропаганда грудного вскармливания.

Поскольку отделение для выхаживания недоношенных детей было единственным в городе, мест постоянно не хватало. Часть детей из родильных домов выписывали домой. По заявкам родителей этих выписанных детей брали под наблюдение сестры отделения. Они оказывали детям помощь на дому, обучали матерей уходу и вскармливанию, выявляли наиболее нуждающихся в госпитализации и затем помещали их в клинику.

В 1934 г. кафедра физиологии, гигиены и диететики раннего детского возраста была преобразована в **кафедру пропедевтики детских болезней**.

Наряду с изучением здорового ребенка основной задачей Института являлось так-

Институт охраны материнства и младенчества, новая поликлиника

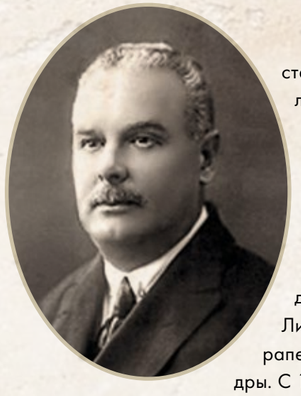
же изучение патологии детского возраста и вопросов рациональной помощи больному ребенку. Разработкой этих вопросов занимались факультетские клиники, имеющие в своем распоряжении оборудованные научно-вспомогательные лаборатории и кабинеты (*рентгеновский, физиотерапевтический, электрокардиографический кабинеты, биохимическую лабораторию и пр.*).

Кафедра патологии детского возраста (заведующий — профессор **М.Ф. Руднев**), учреждена в 1928 г.. С 1930 г. заведующим кафедрой стал проф. **М.С. Маслов**, до этого возглавлявший кафедру физиологии, гигиены и диететики раннего детского возраста и физиологические отделения Института.

Первоначальной базой кафедры патологии детского возраста было детское терапевтическое отделение детской больницы, научным руководителем и консультантом которого являлся первый директор Института В.О. Мочан.

Тогда же было принято решение за счет уменьшения числа коек детского терапевтического отделения открыть специальную клинику для детей грудного возраста (на 50 коек), которую успешно организовала Ю.Н. Садыкова. После ее смерти в 1931 г. клинику грудных детей последовательно возглавляли О.П. Тимофеева и Э.М. Плям.

Акушерский корпус



Михаил Фёдорович Руднев (1874–1930)

Заведующим отделением старших детей, как уже говорилось, в течение ряда лет оставался доктор И.Г. Окнов, долголетний и опытный работник больницы, а затем В.Л. Стырикович.

С 1932 г. в число сотрудников кафедры патологии детского возраста вошла Р.И. Лившиц, заведующая физиотерапевтическим кабинетом кафедры. С 1931 г. в ведение кафедры отошла со всем своим штатом и поликлиника. В 1935 г. кафедра патологии детского возраста была преобразована в кафедру факультетской педиатрии, во главе которой оставался проф. М.С. Маслов.

Кафедра рентгенологии, организованная в 1928 г. на базе рентгенологических кабинетов, объединенных в отделение, под руководством профессора **С.А. Рейнберга** (до 1939 г.), заслужила репутацию Всесоюзного консультативного центра по вопросам рентгенологии детского возраста, «рассадника рентгенологической культуры среди педиатров и базы для специализации и усовершенствования врачей».

Большую помощь в организации кафедры и отделения оказывала доктор М.А. Топоркова. К 1935 г. работало 3 кабинета: в поликлинике, в туберкулезном отделении и в анатомическом корпусе. В 1936 г. в поликлинике открывается еще один рентгенотерапевтический кабинет (зав. доктор Гречишкин) и два кабинета в новом здании инфекционной клиники.

К 1940 г. рентгенологическое отделение располагало 11 рентгеновскими установками, из них 2 — рентгенотерапевтические. Резко возросло и количество рентгенологических исследований. Так, с 1928 по 1934 гг. было — произведено около **23 000 исследований**, с 1935 по 1940 гг.— свыше **100 000**.

На базе рентгеновского отделения велась активная научная работа. По существу

Пеленание

здесь закладывается фундамент многих разделов детской рентгенологии. Клинико-рентгенологические и экспериментальные исследования в основном были направлены: 1) на изучение рентгенологических данных, получаемых при исследовании здорового и больного ребенка, с учетом возрастных особенностей, и 2) на уточнение и усовершенствование методов клинической рентгенодиагностики, главным образом при заболеваниях органов грудной полости у детей.

Последнему вопросу кафедра всегда уделяла большое внимание, и совместная работа рентгенологов, клиницистов и патологоанатомов оказалась весьма эффективной. С 1940 г. кафедрой заведовал профессор Я.Л. Шик.

В 1928 г. была организована физиолого-химическая (биохимическая) лаборатория, она рассматривалась как научно-вспомогательное подразделение при кафедрах и клиниках для грудных детей. Организатором и первым заведующим лабораторией был А.Ф. Тур. С июля 1930 г. заведование перешло к Л.Т. Соловьеву, и с этого года лаборатория существовала как самостоятельное учреждение. Она была тесно связана с физиологическими (проф. А.Ф. Тур) и клиническими (проф. М.С. Маслов) отделениями и участвовала в их научных исследованиях. Первоначально штат состоял из одного заведующего, в 1930 г. была добавлена ставка лаборанта.

Одновременно с организацией кафедр в 1928 г. была проведена реорганизация коечной сети для матерей, в результате которой акушерско-гинекологические клиники располагали 110 койками для женщин (50 для родильниц, 50 для послеродовых заболеваний и 10 для патологии беременных) и 75 койками для новорожденных.

Это предоставило возможность коренным образом изменить характер всей деятельности отделения. Помимо повседневной клинической работы, большое внимание уделялось организационным вопросам охраны материнства, в том числе изучению возможностей внедрения женского труда в новые отрасли промышленности, влияние условий труда на функции материнства.

В этих условиях было особенно актуально как можно раньше привлечь беременную в женскую консультацию. Во многом успеху способствовало доходчивое разъяснение женщинам целей консультации.

При участии инструктора по санпросвету Института были разработаны программы и планы санитарно-просветительной работы среди женщин, была отработана методика ор-

Комната матери и ребенка

Оперирует Р.Р. Вреден, ассистирует Н.Э. Берг

ганизации живой связи акушерской и гинекологической клиник с консультацией. В клиниках изучались методы ухода за родильницами, роженицами; разрабатывались принципы питания беременных и пр. Обе клиники были тесно связаны одна с другой как общим руководством (заведующий — К.К. Скробанский), так и общностью изучаемых проблем. Следует отметить, что гинекологическая клиника Института была единственной в Ленинграде, куда матери с гинекологическими заболеваниями госпитализировались вместе с детьми.

В 1930 г. организуются еще 3 кафедры для усовершенствования врачей: **острых детских инфекций** (заведующий — профессор **М.Г. Данилевич**), **детского туберкулеза** (заведующий — профессор **П.С. Медовиков**), **клиники и профилактики венеризма раннего детского возраста** (заведующий — проф. **Л.И. Эрлих**), созданные на базе соответствующих отделений.

Кафедра острых детских инфекционных заболеваний (зав. — проф. М. Г. Данилевич) была учреждена в 1930 г. на базе инфекционно-профилактического, затем сомнительного (карантинного) отделений, существовавшего с 1925 г. Объем научно-исследовательской и научно-практической работы кафедры увеличивался с каждым годом, что сопровождалось ростом числа сотрудников. В первые годы в карантинном отделении работал один врач — заведующая отделением Л.А. Колчанова, а с января 1929 г. прибавились еще два — О.Н. Баргман и В.А. Парфенова. Это отделение являлось центром борьбы с инфекциями.

В 1929 г. при этом отделении был открыт сливной пункт, где врачи сами готовили донорскую сыворотку для серопрофилактики кори — **впервые в СССР**. Затем сыворотку вводили контактным по инфекции детям во всех отделениях института и проводили последующий эпидемиологический разбор и учет заболеваемости среди привитых. Данные, полученные М.Г. Данилевичем и его сотрудниками, свидетельствовали о большой перспективности серопрофилактики кори (гамма-глобулин в те годы получать еще не могли).

Карантинное отделение и сливной пункт под руководством М.Г. Данилевича стали **центром противоэпидемической работы всего города**. Работы по серопрофилактике

Палата новорожденных

кори явились основой комплекса современных противоэпидемических мероприятий при этой инфекции. В 1935 г. в Ленинграде открылось несколько сливных пунктов, и донорская сыворотка стала готовиться в специальных лабораториях обученным медицинским персоналом.

Основной задачей инфекционно-профилактического отделения (отделения №1) являлась разработка мер профилактики детских инфекций. Это стало и главным направлением научно-исследовательской работы.

В 1936 г. инфекционные клиники разместились в новом здании, построенном по проектам и планам главного инженера Горздравотдела А.Н. Гегелло при участии профессора М.Г. Данилевича. Клиника долгое время служила образцом детского инфекционного стационара. Здание двухэтажное, имело свой приемный покой, состоящий из двух боксов Соколова–Мельцера, через которые шел прием инфекционных больных.

На первом этаже располагалась клиника I на 14 боксов, в которые госпитализировались больные со смешанными инфекциями и изолировались больные, контактные с другими капельными инфекциями (зав. — Л.А. Колчанова), на втором соответственно II-я инфекционная клиника на 75 коек (зав. — Е.А. Дернова), сюда госпитализировались больные со скарлатиной.

С самого начала существования бичом больницы было внутрибольничное перекрестное инфицирование детей. Попадая в отделение с одним заболеванием, ребенок заражался здесь корью, скарлатиной, дизентерией и т.д. Были случаи, когда ребенок во время лечения ревматизма или нефрита, находясь в отделении продолжительное время, переносил 5–6 инфекционных заболеваний.

Поэтому особое внимание уделялось подробному, скрупулезному изучению внутрибольничного инфицирования детей и созданию системы мер для его предотвращения. Работа эта была упорная и трудная, требовавшая систематических каждодневных усилий.

Выяснилось, что многое зависит от поведения персонала. Профессором М.Г. Данилевичем была разработана система профилактических мероприятий, которая позволила существенно снизить процент внутрибольничных заболеваний. Она включала: 1) тщательное выявление эпиданамнеза; 2) своевременную диагностику инфекционных заболеваний; 3) серопрофилактику (гамма-глобулинопрофилактика); 4) маневрирование при заполнении палат; 5) выполнение персоналом определенных требований, начиная с того, как надевать и снимать халат и мыть руки, и кончая тончайшей дифференциальной диагностикой самого раннего начала инфекции.

На осмотре

Работа по профилактике внутрибольничных заболеваний была организована не только на базе карантинного и инфекционного отделений, но и в других клиниках института.

В инфекционной клинике имелись свои лаборатории: клиническая, биохимическая и бактериологическая. Диагностический материал от инфекционных больных исследовался отдельно от других клиник.

Профиль клиники менялся в зависимости от эпидемической ситуации в городе.

Научные исследования кафедры и клиники детских инфекций охватывали почти все инфекционные заболевания: скарлатину, корь, дифтерию, коклюш и другие капельные инфекции, а также кишечные инфекции, в том числе дизентерию, брюшной тиф, паратифы (К.И. Соколова, С.И. Успенская, М.П. Пивоварова. В.Н. Офицеров и др.).

Кафедра туберкулеза детского возраста (зав. — профессор П.С. Медовиков), организованная на базе соответствующего отделения, также занималась малоизученными в те годы проблемами, в особенности у детей раннего возраста. Многое из того, что было установлено в отношении туберкулеза взрослых, без критики переносилось на маленьких детей. Между тем изучение первых этапов туберкулезного процесса у грудного и малого ребенка имело огромное значение для уяснения патогенеза туберкулеза у взрослых людей.

А.Ф. Тур с сотрудниками физиологических отделений

Особенное внимание уделялось изучению методов профилактики туберкулеза у детей в детских учреждениях. Кроме того, активно обсуждался вопрос, насколько необходима подготовка врачей-специалистов по туберкулезу раннего детского возраста. Все это обусловило основание в 1930 г. самостоятельной кафедры туберкулеза детского возраста. До 1929 г. детской туберкулезной клиникой заведовала Е.С. Элиасберг, затем научное руководство клиники перешло к проф. П.С. Медовикову.

Имея относительно большую пропускную способность (клиника была рассчитана на 60–65 коек), ведя непрерывное наблюдение за выписавшимися детьми через туберкулезный кабинет поликлиники, пользуясь хорошими рентгеновскими установками и помощью высококвалифицированных рентгенологов, клиника смогла взяться за разрешение стоящих перед ней задач. Предпосылкой для этого

Обучение инъекциям

Занятия на кафедре

были глубокие знания в области детского туберкулеза руководителей клиники — доктора Э.С. Элиасберг и профессора П.С. Медовикова.

В этот период **в стране впервые началась апробация противотуберкулезной вакцинации новорожденных и грудных детей** по способу Кальметта.

Клиникой туберкулеза, начиная с 1928 г., были проведены исключительные по тщательности клинические испытания противотуберкулезной вакцины и наблюдения над вакцинацией новорожденных и грудных детей. Эффективность прививок была подтверждена, что дало основание для проведения их в большем масштабе.

Результатам 4-летней работы над вакцинацией BCG посвящена работа ассистентов клиники С.Б. Адельберг, Н.М. Богословской и А.И. Савшинского. Здесь научная работа кафедры тесно переплелась с большой организационной работой, так как клиника по предложению Наркомздрава и Горздрава возглавила всю оперативную работу по проведению вакцинации BCG в районах Ленинграда. Все силы клиники были брошены на агитацию и пропаганду идей Кальметта.

С 1934 г. прививки проводились сотрудниками кафедры уже в виде массового мероприятия, новорожденные вакцинировались во всех родильных домах под общим руководством сотрудников кафедры туберкулеза.

До 1 июня 1934 г. вакцинация проводилась самостоятельно двумя институтами — Туберкулезным институтом и Институтом охраны материнства и младенчества (детская туберкулезная клиника). Затем, Постановлением НарКомЗдрава, вся оперативная работа по вакцинации в Ленинграде была возложена исключительно на Институт ОММ. Здесь организовали лабораторию, оборудованную согласно всем требованиям Кальметта. Помещалась она, в совершенно отдельном здании и изготовлялась там только вакцина BCG. При лаборатории имелся питомник лабораторных животных для проверки эффективности вакцины. Несмотря на короткое время, Институт успел сделать довольно много по изучению действия вакцины.

Позже вакцинация стала проводиться в родильных отделениях врачами-педиатрами, обслуживающими палаты новорожденных. В дальнейшем вакцинированный ребенок поступал под наблюдение районной консультации, в частности — тубврача. Инструктаж, учет работы и контроль выполнения возлагались на специальных врачей-инструкторов, состоящих при туберкулезной клинике Института.

ИОММ. Дети в детской комнате

Министр здравоохранения СССР Г.Н. Каминский в клиниках института. 1935 г.

За 6 лет в Ленинграде было вакцинировано свыше 119 000 новорожденных. С 1940 г. приказом наркома здравоохранения СССР Кальметтовская лаборатория Института ОММ переведена в состав Вакцинно-сывороточного института при ВИЭМ, а позже выведена из структуры института.

Проблемой туберкулеза у детей помимо кафедры туберкулеза занимались и другие подразделения Института ОММ: кафедра патологии детского возраста, кафедра инфекционных заболеваний, рентгенологии и др. Изучалось также течение туберкулеза, пневмоний, кишечных и инфекционных и других заболеваний у вакцинированных детей.

Кафедра клиники и профилактики венеризма раннего детского возраста (зав. — профессор Л.И. Эрлих) возникла на базе сифилитического и гонорейного отделений для детей раннего возраста в 1930 г.

Массовый охват беременных женщин и грудных детей сетью консультаций создавал широкие возможности для организации массовой профилактики врожденного сифилиса, однако к этому времени еще не было ни твердо выработанных методов, ни каких-либо апробированных опытом организационных форм для проведения этой работы.

Поэтому венерологическое отделение Института с момента основания в 1925 году определило своей первой и основной задачей разработку этих форм и методов, и именно Л. И. Эрлих был в Советском Союзе основоположником организованной профилактики врожденного сифилиса.

Главной научной тематикой клиники являлось уточнение и углубление диагностики врожденного сифилиса. Здесь стали применять такие методы, как рентгенография, офтальмоскопия, клинические исследования крови, спинномозговой жидкости и мочи, а также систематический серологический контроль.

В ту «доантибиотическую эру» в клинике разработали комплексный метод лечения — одновременное применение специфической (препараты ртути, йода, висмута) и неспецифической терапии — гемотерапия (внутримышечные инъекции и трансфузии крови), органотерапия, физиотерапия, диетотерапия.

Развивающие занятия для детей младшего возраста

Такая комбинированная терапия положительно сказывалась на физическом и умственном развитии детей. Большое внимание уделялось педагогической работе с детьми, являющейся также одним из важнейших факторов в развитии детей, имевших врожденный сифилис.

Разрабатывались частные вопросы диагностики, клиники и терапии: сочетание врожденного сифилиса с туберкулезом, эндокринопатии на почве врожденного сифилиса, казуистика бытового сифилиса, флора при вульвовагинитах и другие оригинальные работы Л.И. Эрлиха и его сотрудников стали значительным вкладом в венерологию детского возраста в нашей стране.

Вместе с детьми, больными врожденным сифилисом, госпитализировались и проходили лечение их матери, поэтому в отделении были предусмотрены материнские койки.

К концу 1930-х годов в связи со значительным уменьшением больных с врожденным сифилисом почти вся клиника была заполнена больными с кожными заболеваниями. Преобладали дети, страдающие пиодермией и экземой.

Поэтому с 1937 г. при клинике было открыто небольшое кожное детское отделение, где углубленно изучали разнообразные клинические картины экссудативного диатеза и методов его лечения. Разработанная совместно с врачами-диетиками гипохлоридная диета, применение ультрафиолетового облучения, а также новых дополнительных и усовершенствованных методов местного лечения кожных проявлений оказывали благотворное действие на больных.

Для большего ознакомления врачей с разработанными методами кафедра организовывала и проводила с 1933 г. объединенные конференции врачей-педиатров и венерологов; сотрудники кафедры выезжали в область для проведения работы в периферических учреждениях на местах.

В связи с кончиной Л.И. Эрлиха (†1939 г.), на кафедру был приглашен по совместительству начальник кафедры кожных и венерических болезней Военно-медицинской академии профессор М.Г. Мгебров, а в 1940 г. был избран по конкурсу профессор С.Я. Голосовкер. В эти годы помощницей и продолжателем работ Л.И. Эрлиха была доц. Э.И. Раутенштейн.

Наряду с кафедрами создавались новые отделения. Высокие цифры заболеваемости детей, как первичными поражениями центральной нервной системы, так и вторичными в виде осложнений при различных инфекциях, а

ИОММ.
В коридоре

На экзамене

также специфический характер этих заболеваний выдвинули вопрос об открытии специальной клиники для детей с нервными заболеваниями.

В декабре 1929 г. в институте открылось **отделение детской невропатологии**, его первым заведующим был назначен доцент **М.И. Иогихес**. В марте 1929 г. на должность врача — невролога принимают **Н.Н. Келер**, именно она провела всю подготовительную работу по организации детского нервного отделения, которым она фактически заведовала с первого дня его основания, т.к. доцент М.И. Иогихес, как совместитель, бывал в институте 2 раза в неделю.

С 1 января 1930 г. Н.Н. Келер официально становится заведующей детским нервным отделением. Отделение открылось при кафедре педиатрии на 15 штатных койках. В отделение принимались дети до 12 лет с острыми и хроническими заболеваниями нервной системы, с пороками развития, с неврозами и другими заболеваниями нервной системы.

За первый год существования через отделение прошло 138 больных. С октября 1931 г. количество коек увеличилось до 20. Интересно отметить, что в США при решении вопроса об открытии специальных нервных отделений для больных детей (заседание в Бостоне в мае 1931 г.) было указано на пример и опыт Ленинграда.

В 1932 г. на базе отделения была организована **кафедра нервных болезней**.

Кроме того, была организована **гистологическая лаборатория** по изучению нервной системы. **И.И. Гутнером** изучалось строение периферической нервной системы, в том числе общие вопросы мякотного покрова нервных волокон и изменение структуры нервных элементов спинномозговых узлов. В области строения центральной нервной системы прослеживались возрастные изменения нервных элементов коры мозжечка и ганглиозных клеток передней и задней центральных извилин головного мозга в течение постэмбрионального периода (консультант лаборатории — д-р Б.С. Дойников).

Значительно увеличился объем работы поликлинических отделений института. Это было связано с усиленным ростом жилищного строительства в Выборгском районе. Возрос-

ла и численность женского и детского населения. Территория обслуживания Пунктом ОММ тоже увеличилась. В эти годы детские консультации в составе Пунктов ОММ наряду с профилактической начинают оказывать лечебную помощь детям, сначала на дому, а потом и на приеме врача.

С 1928 г. при институтском Пункте ОММ начинает функционировать отдел помощи больным грудным и малым детям на дому. Методика этого вида помощи была разработана **З.О. Мичник**, доцентом кафедры социальной гигиены женщины и ребенка. С каждым годом организация квартирной помощи получала все большее и большее развитие.

Кроме кабинетов общего приема в консультации работали специальные кабинеты по детскому туберкулезу, по физкультуре, педологический и венерологический.

В 1930-е годы в консультации для грудных детей была апробирована новая форма санитарного просвещения — **соцсоревнование между матерями по борьбе с «летними детскими поносами»**. Вступившие в соревнование должны были подписать договор, в котором перечислялись требования по предупреждению заболеваний: проводить вскармливание точно по указанию врача и сестры, мыть ребенку руки, содержать в чистоте посуду ребенка, бороться с мухами и т.д.

Бригада из представителей матерей и общественности, совместно с сестрой, 1–2 раза в месяц проводила проверку выполнения условий соревнования. В заключение проводилось собрание, на котором бригадой сообщались результаты, подводились итоги, объявлялись победители, вручались премии.

Также активно развивалась деятельность детской поликлиники Института, оказывающей амбулаторную помощь детям. Здесь были организованы постоянные кабинеты:

- терапевтический,
- хирургический,
- ортопедический,
- по нервным болезням,
- по туберкулезу,

Плакат 1930-х годов

- по кожным,
- ушным,
- глазным
- и зубным болезням.

Начиная с 1931 г. в поликлинической практике и в клиниках Института физиотерапевтические методы лечения начинают использоваться более активно. Поликлиника оказывала помощь детям Выборгского района, но в нее охотно обращались за консультативной помощью жители других районов, несмотря на дальность расстояния. В связи с постановлением ЦК ВКП (б) 1929 г. «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян» в отчетах подчеркивалось, что наличие при Институте учреждений открытого типа и их большая посещаемость дали возможность изучать различные стороны столь обширной проблемы охраны матери и ребенка в условиях определенной социальной среды, в данном случае в условиях среды рабочего населения Выборгского района.

Группа сотрудников клиники туберкулеза (в центре А.И. Савшинский), 1929 г.

В эти годы более организованные формы приобретает работа по усовершенствованию врачей. Ежегодно проводились курсы для врачей, недавно окончивших медицинские факультеты (врачи-стажеры) и прикомандированные к институту на длительные сроки — от 6 до 12 мес. При институте организовывались также вечерние курсы по усовершенствованию без отрыва от производства как по общей программе, так и по отдельным дисциплинам: физиологии и патологии раннего детского возраста, диететике, педагогике и др. В Институт съезжались врачи со всего Союза.

Не менее значительной была работа Института по подготовке кадров **среднего и младшего персонала**, по повышению их квалификации. Подготовка сестер велась в техникуме или на курсах различной длительности: одновременно почти ежегодно функционировали курсы по повышению квалификации сестер, уже работавших в консультациях и яслях. Эпизодически организовывались курсы для лаборанток, заведующих яслями, районных инструкторов ОММ, сестер по физиотерапии, сестер отделений для новорожденных, по повышению квалификации санитарок.

Пионеры госпитальных клиник, 1930г.

БОЛЬНИЦА-МЕДВУЗ

Лечебно-профилактических учреждений для детей в стране становилось все больше, больше требовалось высококвалифицированных педиатров. Потребность в специалистах не восполняли переквалификация и усовершенствование врачей. А специальной подготовки детских врачей со студенческой скамьи в то время не существовало.

В 1930-е годы в СССР возникают факультеты ОММ (впоследствии педиатрические факультеты). Первый такой факультет был образован в 1930 г. при II Московском медицинском институте, затем при I Ленинградском медицинском институте (I ЛМИ), а потом и при других вузах.

Постановлением Совета Народных Комиссаров от 21.05.1930 г. было решено организовать в РСФСР в виде опыта больницы-медвузы, проводя в них обучение без отрыва от производства, т.е. совмещая учебные занятия с работой в клинике. Приводим выдержку из этого постановления, поступившего в наш институт:

«Здравобъединение — Медвуз, как новая форма подготовки медицинских кадров от санитарки до врача без отрыва учащихся от производства в развёрнутом виде будет представлять 3 ступени подготовки:

1-я ступень: подготовительные курсы для санитарок, не имеющих достаточного предварительного образования для прохождения обучения 2-й ступени — 1 год.

2-я ступень: обучение санитарок на квалификацию среднего медперсонала (медтехник) — 2,5 года.

3-я ступень: обучение среднего медперсонала на квалификацию врача — 3,5–4 года.

Обучение будет проводиться без отрыва от производства в вечерние часы; для теоретической группы будут использованы существующие в Ленинграде мединститут и медтехникум.

5-дневный рабочий день в декаду с освобождением 2 дней на теоретическую учёбу, и с концентрированием теоретического и производственного обучения непосредственно на базе производства.

Постановление Совета Народных Комиссаров от 21.05.1930 г. обязывает НКЗ осуществить организацию Больницы — Медвуза».

Наш институт ходатайствовал об организации при нем вечернего медвуза-больницы для подготовки педиатров, обосновывая это наличием квалифицированного профессорско-преподавательского и клинического состава, функционированием в институте всех основных видов учреждений ОММ (физиологических) и специализированных отделений, мощной коечной сетью.

В 1932 г. на базе Института возникло учебное заведение «Больница — Медвуз», что дало право начать обучение студентов.

Первый прием студентов в количестве 55 человек был произведен в октябре 1932 г. и одновременно в вуз влились 52 студента из I ЛМИ, принятые в марте 1932 г. В 1933 г. было вновь принято на I курс свыше 100 человек, причем 50% из них работавшие в институте, а остальные из других медицинских учреждений города. В 1934 г. прием составил 164 человека, из которых 74 — медперсонал нашей больницы и 90 — без медицинского образования, поэтому с разрешения Наркомздрава и Горздрава, наряду с вечерней группой (медперсонал), было организовано обучение дневной группы студентов. Фактически с этого момента медвуз-больница меняет свои специфические черты и начинает приближаться к обычному дневному вузу.

Студенты должны были получать теоретическое медицинское образование, проходя все стадии практической медицинской деятельности, от обязанностей младшего медицинского персонала на первых двух курсах до обязанностей ординатора на последнем.

Хотя идея подобного обучения в дальнейшем оказалась неосуществлённой, «Больница — Медвуз» дала толчок к дальнейшей эволюции и преобразованию института в высшее медицинское заведение.

Комната для занятий

С первых же лет обучения студентов был поставлен вопрос о профильном преподавании всех предметов.

Директор института Ю.А. Менделева писала: «*...будущий специалист по охране Матмлада, изучающий, например, ту же анатомию, должен, нисколько не снижая общего уровня знаний, особенно глубоко оста-*

ИОММ. Дети за столом

навливаться на морфологии ребенка... С того же первого курса внимание студента должно быть обращено на особенности физиологических, биохимических процессов и т.п. детского возраста и т.д.».

Правильной была и другая установка в преподавании: «Новый врач должен быть широко образован и в клиническом отношении, и во всех вопросах социально-правового и социально-гигиенического порядка».

С 1932 г. ежегодно создавались новые теоретические и клинические кафедры для обучения студентов. Организаторы и руководители этих кафедр стремились профилировать преподавание своих дисциплин и научные исследования в соответствии с целями и задачами педиатрии.

Большой заслугой Ю.А. Менделевой являлось приглашение в Институт для заведывания кафедрами ученых, имеющих не только всесоюзное, но и мировое признание. Большая работа была проведена по превращению больничных отделений в клиники, их значимость в эти годы еще более возросла. Организовывались лабораторные службы, создавались аудитории для занятий.

В 1932 г. создаются **12 специальных кафедр для обучения студентов**, пришедших на первые курсы:

- кафедры биологии;
- анатомии;
- гистологии;
- нормальной физиологии;
- патологической физиологии;
- общей и неорганической химии;
- физики;
- биохимии,
- патологической анатомии,
- иностранных языков,
- а также невропатологии
- и детской хирургии.

На всех обучающих кафедрах в первую очередь начинают разрабатываться программы преподавания, методика проведения практических занятий, создаваться учебные пособия с учетом специфики подготовки детских врачей.

Одновременно коллективы вновь образованных кафедр включаются в теоретические, экспериментальные и клинические исследования, направленные на получение новых знаний, способствовавших всестороннему изучению организма матери и ребенка в норме и при патологии.

Соединение научного знания и процесса обучения становится одним из основных векторов развития высшего педиатрического образования, придает этому процессу фундаментальный характер.

На прогулке

Группа сотрудников клиники в саду

Первым заведующим **кафедры биологии** был доктор биологических наук **В.А. Павлов** — человек, обладавший энциклопедическими знаниями, владевший пятью европейскими языками. Под его руководством исследовалась дыхательная функция крови в различных условиях существования организма (в онто- и филогенезе). На кафедре с первого года её создания работали известные учёные — доктора биологических наук Н.Л. Гербильский, П.Л. Шмидт, а также кандидаты биологических наук Б.Г. Кролик, В.А. Синельщиков, А.П. Щербаков, А.И. Рубашко.

Организатором и первым руководителем **кафедры анатомии** был профессор **К.В. Ромодановский**. Сотрудники кафедры изучали возрастные особенности отдельных органов и систем у новорожденных, детей и взрослых. Основной педагогической установкой являлось преподавание анатомии человека в возрастном аспекте. Большое внимание уделялось рентгеноанатомии. После размещения кафедры в новом помещении анатомического корпуса (1939) ее коллектив приступил к созданию учебного музея. Монтаж экспозиций каждой системы органов в одной витрине включал макроскопические препараты, снимки микроскопического строения и рентгенограммы.

Кафедру общей и неорганической химии, также открытую в 1932 г., возглавил видный ученый и педагог профессор **М.Н. Вишняков**. Сотрудники кафедры, среди которых был **М.М. Котон**, в последующем — заведующий кафедрой и знаменитый российский ученый химик-органик, сразу же приступили к занятиям со студентами.

Кафедра физики также была среди первых кафедр встречавших студентов-первокурсников. Первым заведующим кафедрой в 1932 г. был приглашен профессор **С.А. Арцыбашев** по совместительству, т.к. в это время он был в должности руководителя кафедры физики во 2-м Ленинградском медицинском институте. С 1933 г. кафедрой руководил один из основоположников отечественной радиоэлектронной промышленности профессор **Б.А. Остроумов**, человек исключительной эрудиции с чрезвычайно широкими научными интересами, сумевший организовать на кафедре учебный процесс и научную работу.

Кафедра гистологии начала свою работу под руководством профессора **В.Ф. Мартынова**. Он одновременно возглавлял кафедру гистологии в Первом ленинградском медицинском институте, поэтому, проработав несколько месяцев, передал заведование известному нейрогистологу, профессору **Б.И. Лаврентьеву**.

ИОММ. Приготовление соков

ИОММ. Группа мед. персонала

Для Б.И. Лаврентьева кафедра в нашем институте также не была основным местом работы, он возглавлял отдел микроморфологии во Всесоюзном институте экспериментальной медицины. То, что с самого начала существования кафедры ее возглавляли и налаживали учебный процесс такие известные ученые-гистологи, имело большое значение для ее последующего развития. Первоначально кафедра не имела своего помещения, занятия проводились на базе кафедры гистологии Первого ленинградского медицинского института, а в дальнейшем на территории нашего института в маленьком временном помещении с одной учебной комнатой.

С 1935 по 1938 гг. кафедру возглавлял профессор **А.А. Заварзин**, крупнейший отечественный гистолог с мировым именем. Он первым в мировой науке создал общую теорию эволюции тканей — теорию тканевых параллелизмов. А.А. Заварзин по праву считается основоположником эволюционной гистологии. На кафедре он продолжил свои исследования тканей внутренней среды. Здесь под его руководством, по сути, начались научные исследования кафедральных сотрудников: изучались ткани внутренней среды в сравнительно-гистологическом аспекте (Г.В. Ясвоин, М.Я. Левина, Г.А. Невмывако), развитие нервной системы в онтогенезе, возрастные особенности нервных клеток спинномозговых узлов (И.И. Гутнер).

В 1938 г. кафедра получила помещение в новом анатомическом корпусе, было приобретено соответствующее оборудование, специальная мебель и достаточное количество микроскопов, что позволило упорядочить и усовершенствовать учебный процесс и научные исследования по теме сравнительно-гистологическое изучение тканей внутренней среды (рыхлая соединительная ткань, костная ткань, дентин и др.). С этого года заведующим кафедрой был профессор Г.В. Ясвоин.

Заведовать **кафедрой нормальной физиологии** был приглашен выдающийся ученый физиолог, наиболее яркий и талантливый ученик и сотрудник академика Л.А. Орбели **А.Г. Гинецинский.** Обладая широким научным кругозором, он быстро организовал на кафедре

ИОММ. Работницы в коридоре

преподавание и научную работу. Сотрудники изучали проблемы транспортной функции крови, в том числе у плода. Было положено начало изучению феномена адаптационно-трофической роли симпатической нервной системы. Полученные материалы были доложены на **XV Мировом конгрессе физиологов**, проходившем в Ленинграде в 1935 г., активным организатором и участником которого был А.Г. Гинецинский. В ходе конгресса кафедру физиологии вуза посетили члены организационного комитета известный английский физиолог Дж. Баркрофт и его коллега А. Хилл. Это стало подтверждением высокого уровня научных достижений коллектива кафедры под руководством А.Г. Гинецинского.

Кафедра биохимии (зав. — профессор **Л.Т. Соловьев**) была организована на базе биохимической лаборатории Института, установившей тесную связь с рядом кафедр и отделений (грудные отделения, молочная станция, детская терапевтическая клиника, туберкулезная клиника, рентгенологическое отделение и др.). Сотрудники совместно с врачами отделений Института занимались разработкой ряда научных проблем в области изучения белкового обмена, щелочно-кислотного равновесия у здоровых и больных детей, регулирования ферментной активности у детей. В 1933–1934 гг. ряд работ проводился совместно с кафедрой инфекционных детских болезней (проф. М.Г. Данилевич). Значительно возросло количество выполненных сложных биохимических анализов; так, в 1930–1931 г. было выполнено 56 анализов, в 1938–1939 г. — 1669. В 1937 г. кафедра была переведена в новое, специально оборудованное помещение, позволяющее с успехом вести педагогическую и научно-исследовательскую работу.

Еще одна кафедра, организованная в 1932 г., — **кафедра патологической физиологии** была основана выдающимся отечественным патофизиологом и биохимиком с мировым именем профессором **Е.С. Лондоном**. Ученик И.И. Мечникова, он одним из первых изучал аутоаллергию и первым доказал существование физиологических аутоантител. Также Е.С. Лондон был пионером радиобиологии и стал автором первой в мире монографии по этой проблеме. Возглавив кафедру, он провел здесь пионерские исследования: был разработан признанный во всем мире оригинальный метод изучения патофизиологии обмена веществ путем органостомии и ангиостомии. Это позволило ему внести существенный вклад в изучение патологии и биохимии печени и пищеварения. Основываясь на результатах экспериментов по перевариванию in vivo

ИОММ. Вид детской спальни

ИОММ. Общий вид

нуклеиновых кислот, полученных с помощью вышеописанной методики, Лондон предложил первую в истории молекулярной биологии модель строения ДНК.

С 1938 г. кафедрой руководил блестящий советский патофизиолог профессор **Л.Р. Перельман**, представитель научной школы А.А. Богомольца, одного из ближайших учеников и последователей И.И. Мечникова. В эти годы на кафедре был создан первый в стране практикум по патофизиологии (1938), и при соавторстве Л.Р. Перельмана появилось первое отечественное многотомное руководство по патофизиологии.

Кафедра патологической анатомии под руководством профессора **Д.Д. Лохова** была организована в 1932 г. на основе прозектуры и патологоанатомического отделения, существующего с момента открытия больницы. В отделении всегда проводилась большая практическая и научная работа, им заведовал Д.Д. Лохов, а начиная с 1932 г. — ассистент, а в последствие доцент кафедры Т.Н. Алитовская.

С 1936 г. кафедра разместилась в специальном новом помещении анатомического корпуса Института и по своему оборудованию вполне могла конкурировать с кафедрами других медицинских вузов. При кафедре был создан музей по патологии детского возраста, насчитывающий до 2 000 экспонатов. Микроскопическая же коллекция кафедры содержала до 10 000 препаратов по всем разделам патологической анатомии детского возраста.

Научная работа кафедры была сконцентрирована, в основном на изучении морфологии и патогенеза туберкулеза в детском возрасте, включая изучение патогенеза туберкулезного менингита. По этим проблемам выполнен целый ряд работ как морфологического, так и экспериментального характера. Второй основной проблемой, разрабатываемой кафедрой, являлось изучение пневмоний в детском возрасте, особое внимание уделялось пневмонии как причине мертворождаемости и недоношенности.

Необходимо отметить тесную связь кафедры с клиническими отделениями больницы. Большим и очень значимым разделом работы кафедры была консультативная помощь врачам клинических отделений по лечебным и научным вопросам, обсуждение с ними отдельных случаев с точки зрения патогенеза заболеваний при патологоанатомических исследованиях, а также совместное выполнение научных работ клинико-анатомического характера.

Кафедра невропатологии детского возраста (зав. — профессор **М.И. Иогихес**) была создана в 1932 г. на базе неврологического отделения на 20 коек (зав. — Н.Н. Келер). Ассистентом была С.Я. Хотина. С 1930 по 1933 гг. на кафедре обучалась в аспирантуре Г.Г. Маковская, первый в Советском Союзе аспирант по детской неврологии, проработавшая в клинике до ухода на пенсию (1960 г.).

ИОММ. Лаборатория

На кафедре на основе данных клинических и поликлинических наблюдений разрабатывались методы профилактики и лечения заболеваний нервной системы у детей: эпилепсии, энцефалитов, миопатий, последствий родовой травмы и др.

В клинике была предложена схема исследования нервной системы ребенка, внедрялись новые методы обследования — субокципитальная и родничковая пункция, пневмо-вентрикулография, исследование цереброспинальной жидкости, глазного дна, рентгенография черепа, обследование на сифилис, электродиагностика. Новыми для того времени было лечение эпилепсии у детей субарахноидальным введением воздуха, гиперпиритическими средствами (внутримышечное введение молока и сульфазола), лечение миопатий инъекциями адреналина и пилокарпина, разрабатывалась методика кальциевого электрофореза.

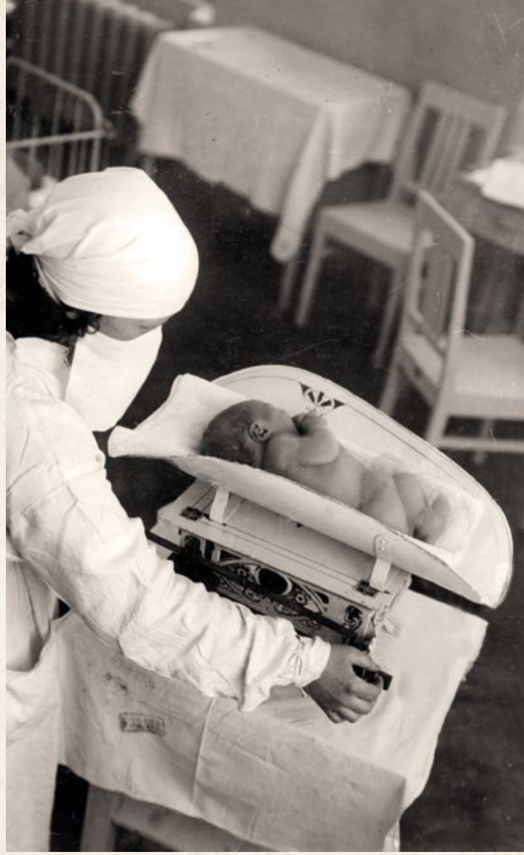
В августе 1936 г. после смерти М.И. Иогихеса во главе кафедры встал профессор **Г.Д. Аронович**. С его приходом было положено начало изучения острых инфекционных заболеваний нервной системы и опухолей мозга у детей. Нуждающихся в нейрохирургическом лечении детей переводили в Ленинградский нейрохирургический институт.

В 1937 г. кафедра и отделение получило собственное помещение в новом акушерско-гинекологическом корпусе, число коек увеличилось до 30, в штат добавляются медсестры, санитарка, клинический лаборант. В 1938 г. в клинике была организована гистологическая лаборатория, которую возглавил врач Р.С. Минец, приобретается новое оборудование, облегчающее топическую диагностику повреждений периферической нервной системы. В клинике велась психолого-педагогическая работа, Э.О. Эфрусси изучались особенности психики у детей с опухолями головного мозга.

Кафедра детской хирургии, созданная на основе хирургического отделения крупнейшим отечественным ортопедом профессором **Р.Р. Вреденом** в 1932 г., вела широкую работу по оказанию хирургической помощи и профилактике травматизма и хирургических заболеваний у детей.

Благодаря таланту, огромной эрудиции и опыту проф. Р.Р. Вредена хирургическое отделение Института быстро заняло одно из первых мест в ряду аналогичных учреждений Ленинграда. Число больных, прошедших через отделение, за год с 500 увеличилось до 930 (в 1934 г.), количество операций возросло с 300 до 700, из них до 50% ортопедических. Увеличение пропускной способности отделения оказалось возможным благодаря резкому снижению нозокомиальных инфекционных заболеваний (корь, скарлатина, дифтерия), что являлось большим достижением клиники.

В эти годы разрабатывались методы оперативного лечения туберкулезного спондилита, артритов и различных ортопедических заболеваний у детей. Р.Р. Вреден читал лекции врачам на курсах усовершенство-



ИОММ. Взвешивание новорожденного

Прием детьми витаминных соков в госпитальной клинике ЛПМИ

вания по избранным главам детской хирургии и ортопедии.

После смерти проф. Р.Р. Вредена в феврале 1933 г. временно принял на себя заведование кафедрой профессор А.А. Козловский, с сентября же 1934 г. заведующим был избран профессор В.А. Шаак. Профессор А.А. Козловский остался доцентом по ортопедии.

В период заведования кафедрой В.А. Шааком (1934–1939) состав больных в клинике резко изменился, количество ортопедических больных значительно уменьшилось. В 1937 г. отделение взяло на себя оказание неотложной хирургической помощи детям, число тяжелых больных возросло. Среди них стали преобладать больные с так называемым «острым животом» и тяжелыми травматическими повреждениями.

Врачи включились в разработку методов ранней диагностики острых заболеваний органов брюшной полости у детей младшего возраста, проводили широкую пропаганду среди педиатров о необходимости ранней диагностики и госпитализации больных с острым аппендицитом, инвагинациями. Штат врачей увеличился. В клинике начали работать Г.В. Чистович-Цимбалина, А.И. Юрков.

С 1935 по 1941 гг. кафедру возглавлял Н.В. Шварц, профессор А.А. Шаак остался вторым профессором. Занятия со студентами проводились в больнице им. Раухфуса и в клинике Института. В этот период профессор Н.В. Шварц выпустил первое в СССР руководство по детской хирургии «Хирургия детского возраста» (Л., 1935, 616 с.), которое сыграло большую роль в преподавании этой дисциплины студентам и врачам.

Возросла оперативная активность. При клинике были организованы своя лаборатория, рентгеновский кабинет, кабинет по переливанию крови.

Особенно больших успехов удалось достичь при лечении ожогов открытым способом и применением в особо тяжелых случаях переливания крови, что резко снизило смертность при ожогах. Заметных успехов клиника достигла в распознавании и оперативном лечении опухолей в раннем детском возрасте. В конце 1930-х годов в клинике с успехом применялось оперативное лечение при пилоростенозах, от которого раньше вообще отказывались. Много сделано клиникой по лечению травм, особенно переломов костей у детей.

Особо следует подчеркнуть работу **кабинета переливания крови**, организованного в 1935 г., который обслуживал все клиники Института. Этот новый метод лечения стал активно

ИОММ. Вид приемной комнаты

внедряться в практику при многих терапевтических и хирургических заболеваниях детей, давая подчас блестящий терапевтический эффект.

Первые переливания крови детям в нашем институте относятся к 1932 г. Пионером этого ценного метода лечения была **Е.С. Вышегородская** — ассистент кафедры хирургии детского возраста. Она организовала и возглавила ячейку переливания крови, которая систематически начала работать с мая 1933 г. В те годы переливания крови производились в кабинете клиники детской хирургии (ныне — кабинет профессора). Сюда приносили детей из всех клиник института.

В 1940 г. преемником Б.С. Вышегородской стал **Н.Е. Сурин**, который тогда был ассистентом кафедры хирургии детского возраста. Он возглавил работу пункта переливания крови, для которого было выделено отдельное помещение, необходимое оборудование. Заслуга Н.Е. Сурина состоит в том, что он детально разработал методику переливания (венесекция) и впервые обратил внимание врачей-педиатров на необходимость профилактики возможных осложнений, строго требуя выполнения биологической пробы.

Первым заведующим **кафедрой иностранных языков**, которая также была организована в 1932 г., был **Л.Ф. Ващенко**.

Сон на свежем воздухе

Вакцинация сотрудников

С 1932 г. латинский язык вошёл в программу обязательных дисциплин в медицинских вузах, в том же году этот курс был введен в нашем вузе. Первыми преподавателями стали В.К. Засыпкин, Егоров, Бахтин, К.П. Авдеев (с 1939 г.).

В 1933 г. создаются новые кафедры для обучения студентов — бактериологии, топографической анатомии и оперативной хирургии, фармакологии, акушерства и гинекологии.

Кафедра бактериологии была создана на базе бактериологической лаборатории профессором **О.О. Гартохом**, выдающимся советским микробиологом, одним из основоположников отечественной иммунологии. Он уделял большое внимание педагогическому процессу.

С 1935 г. кафедрой заведовал профессор **В.М. Берман**. За 15 лет существования лаборатория значительно расширила и развернула как практическую, так и научную работу. Обновление оборудования предоставило возможность проводить изучение проблем этиологии детских менингитов, колитов, этиологию и эпидемиологию пневмококковой инфекции. В конце 1930-х годов началось из-

Слушатели курсов усовершенствования врачей в клинике детского туберкулеза. 2-й ряд третий слева профессор П.С. Медовиков

учение особенностей проявления иммунитета в развивающемся организме при отдельных инфекционных формах. В.М. Берман стал одним из основоположников изучения возрастных проблем иммунитета. Наряду с этим изучалась этиология различных заболеваний, включая дизентерию, диспепсию, туберкулез. Проводимые исследования служили обоснованием таких важных в практическом отношении вопросов как серодиагностика, специфическая диагностика и терапия.

Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии была создана в 1933 г. Первые студенты пришли на кафедру в сентябре 1935 г., в новый анатомический корпус. Кроме учебных комнат здесь имелись экспериментальные операционные, а для проведения научных исследований кафедра располагала специальным помещением, рентгеновским кабинетом, гистотопографической лабораторией.

Организатором и первым руководителем кафедры в течение 22 лет был профессор **Ф.И. Валькер** — крупный ученый и замечательный педагог один из первых и наиболее талантливых учеников В.Н. Шевкуненко. Созданное им оригинальное направление в морфологии — учение о развитии органов и систем человека после рождения превратило кафедру в научный центр по изучению возрастной анатомии. Результаты исследования были подытожены в монографиях «Топографо-анатомические особенности раннего детского возраста» (1938), «Морфологические особенности развивающегося организма» (1958).

Кафедра фармакологии была основана в 1933 г., когда заведующий кафедрой нормальной физиологии профессор А.Г. Гинецинский приступил к чтению лекций студентам по фармакологии. Подлинная организация кафедры фармакологии, как научно-педагогического коллектива, произошла 1934–1935 учебном году. Ее возглавил профессор **В.М. Карасик**,

Летняя веранда

ставший затем действительным членом АМН СССР. В.М. Карасик по праву считается основоположником отечественной возрастной фармакологии, поэтому со времени его заведования кафедрой научно-исследовательская и учебно-методическая работа кафедры фармакологии большей частью была посвящена именно этой проблеме.

В.М. Карасик был всесторонне образованным человеком, обладавший чрезвычайно широкими познаниями не только в области фармакологии и медицины вообще, но и знаниями по искусству, литературе, музыке и пр. Его эрудиция и моральные качества позволили заложить определенный стиль деятельности кафедры и ее традиции.

Кафедра акушерства и гинекологии, организованная в 1933 г., разместилась с 1936 г. в новом корпусе на территории Института, что сразу же сказалось на качестве оказания специализированной медицинской помощи. Отделение новорожденных в этом корпусе состояло из двух больших светлых палат на 55 коек, каждая площадью в 84,5 м^2 [42].

[42] Адамович. Л. Н. 10 лет работы отделения новорожденных Ленинградского ин-та ОММ им. К. Цеткин. (К вопросу о постановке дела в палатах новорожденных). Вопросы педиатрии, педологии и охраны материнства и детства. 1935. Том VII, №3: 236-244.

Под руководством профессора **К.К. Скробанского** она стала известным в Союзе центром по изучению и применению новых средств обезболивания родов. По этой проблеме по инициативе кафедры и на ее базе был проведен ряд конференций союзного масштаба. Кроме того, на кафедре были апробированы и внедрены в клиниках новые для того времени методы терапии и диагностики при патологии беременности и родов: переливание крови, физические методы лечения, кольпоскопия, гормонотерапия и пр.

В женской консультации была отработана методика тщательного наблюдения за беременными, велась работа по ранней постановке их на учет, обследованию условий жизни, раннему переводу их на более легкие и лишенные профессиональной вредности работы. Эти меры незамедлительно сказались на показателях здоровья женщин. Большая работа проводилась по профилактике самопроизвольных выкидышей.

Одной из проблем, разрешение которых имело определенное практическое значение, было изучение вопроса о возможностях внедрения женского труда в новые отрасли промышленности, где он до того не применялся, а также изучение влияния различных видов труда на функции материнства.

Вопросам борьбы с абортом и предупреждению беременности были посвящены работы кафедры о стерилизации по социаль-

Дети в столовой

Молочная кухня

ным показаниям (проф. К. К. Скробанский), здоровье женщины и аборт (проф. К. К. Скоробанский), о деятельности консультации по регулированию деторождений Института ОММ (Ивашкевич), об усовершенствовании способов контрацепции (Калмыков).

Особенно много внимания было уделено кафедрой изучению токсикозов беременности: профилактика токсикозов, эклампсия (проф. К.К. Скробанский), кесарево сечение при эклампсии (проф. К.К. Скробанский), диуретический способ лечения эклампсии (Бровкин) и др.

Одной из перспективных проблем была онкология женской половой сферы и организации борьбы с раком матки. Вопросам оперативной техники посвящены работы проф. К. К. Скробанского «Скорое оперирование как метод современной оперативной техники» и Бровкина «Магнезиальный наркоз при гинекологических операциях».

В 1933 г. в институте была организована **кафедра марксизма-ленинизма**, ее немногочисленный состав возглавил **Л.М. Троицкий**, с 1937 г. доцент М.А. Тулин. Преподавание велось по 3 дисциплинам: марксизм-ленинизм, диалектический и исторический материализм, политическая экономия. В 1939 г. было введено преподавание самостоятельного курса истории КПСС. В эти годы его вели Я.М. Гурак, А.Л. Оболенцева, Б.Я. Файнштейн.

14 ноября 1933 г. при кафедре социальной гигиены женщины и ребенка был открыт музей по ОММ (организатор С.С. Якубсон), в котором были представлены достижения научно-исследовательской и научно-практической работы в области ОММ.

В 1934 г. организуется еще группа кафедр:

- кафедра пропедевтики детских болезней,
- факультетской терапии,
- общей гигиены,
- общей хирургии.

В 1934 г. кафедра физиологии, гигиены и диететики раннего детского возраста была преобразована в **кафедру пропедевтики детских болезней**, которую до 1939 г. возглавлял **А.Ф. Тур**. С 1939 г. кафедрой руководил профессор А.Б. Воловик. С этого времени и до 1968 г. вся работа кафедры как учебная, так и исследовательская проходила в детском отделении Городского кардиоревматологического центра и в детской городской больнице им. В. Слуцкой (ныне Детская городская больница №2 Святой Марии Магдалины).

При кафедре были учреждены 4 штатных доцентуры, которые в 1935 г. занимали М.В. Миллер-Шабанова (до 1930 г., В.Л. Стырикович), Ю.А. Котиков (до 1934 г. — В.И. Морев), А.Н. Антонов и М.Н. Небытова-Лукьянчикова (до 1929 г. — А.В. Попова).

В 1933 г. в структуре больницы-вуза была создана лаборатория экспериментальной гигиены, а в 1934 г. на ее базе была организована **кафедра общей гигиены**. Организатором и ее первым заведующим был видный гигиенист профессор **П.Н. Ласточкин**, работавший с 1920 г. на кафедре общей гигиены Военно-медицинской академии под руководством известного гигиениста академика Г.В. Хлопина, и прошедшего путь от врача-стажера до профессора кафедры. К моменту избрания по конкурсу на должность заведующего кафедрой нашего института П.Н. Ласточкин имел более 80 научных работ в области гигиены воздушной среды и водоснабжения, гигиены питания, больничной гигиены, военной гигиены и военно-химической обороны, курортной гигиены. Он внес огромный вклад в процесс организации и развития кафедры.

С 1934 по 1939 гг. кафедра размещалась на 4 этаже физико-химического корпуса ЛПМИ. В 1939 г. кафедра была переведена в помещение Ленинградского научно-исследовательского института, находившегося на Песочной улице, а с сентября 1941 г. кафедра гигиены была вновь переведена на территорию ЛПМИ, где она располагалась в 8 комнатах на третьем этаже анатомического корпуса.

Клиника для недоношенных детей

Студенты в анатомическом кабинете

Кафедра факультетской терапии впервые была организована в 1934 г. на базе больницы имени Карла Маркса, ныне Городская больница № 4 (Великомученика Георгия Победоносца). Организатором и первым руководителем кафедры терапии был заслуженный деятель науки профессор **В.А. Вальдман**. Первоначально на кафедре преподавались пропедевтика внутренних болезней, факультетская и госпитальная терапия, но с 1938 г., когда базой кафедры стала больница имени В.В. Куйбышева (ныне Мариинская больница), пропедевтика внутренних болезней была выделена в самостоятельную дисциплину, а курсы факультетской и госпитальной терапии до окончания Великой Отечественной войны по-прежнему оставались в ведении профессора В.А. Вальдмана.

Надо отметить, что в нашем институте Студенческое научное общество (СНО) ведет работу с 1934 г., и впервые оно было организовано профессором В.А. Вальдманом на кафедре факультетской терапии. Затем постепенно организовываются кружки СНО на ряде других кафедр. Более активно СНО в ЛПМИ начало работать в послевоенные годы. Организовывались студенческие конференции, где студенты выступали с докладами не только на внутриинститутских конференциях, но и на городских.

Сотрудники молочной кухни

Кафедра общей хирургии была создана в сентябре 1934 г. для преподавания студентам хирургических болезней взрослых. Первым профессором и руководителем кафедры был **С.М. Рубашев**, который возглавлял её до 1940 г. Он был врачом большой эрудиции и прекрасным педагогом. Научное направление кафедры было представлено работами по гнойной хирургии, патологии желчного пузыря и флебологии. Первые сотрудники кафедры — И.И. Сосновик, Д.А. Кремшевский, Е.К. Шатковский — работали над созданием первых наглядных пособий для преподавания хирургических дисциплин, которыми позднее пользовались и другие кафедры института.

В 1938 г. основной базой кафедры становится больница им. В.В. Куйбышева, где работа осуществлялась на 3-м хирургическом отделении, а также на небольшом отделении для больных с анаэробной инфекцией. Расширение клиники и кафедры потребовало увеличения числа преподавателей. На кафедру были приняты новые сотрудники С.Л. Ерхун, А.М. Фундылер, А.А. Скорняков, О.Н. Залевский, Л.М. Манакер, М.Д. Комарова, С.П. Бать и др.

В 1934 г. в Институте был организован **курс физиотерапии** на базе отделения физиотерапии, выросшего из кабинета при поликлинике института (1928). Тогда был выделен 1 кабинет, в котором находилось 10 аппаратов (диатермия, соллюкс, лампы УФ, аппараты для гальванизации). В отделении работала врач-физиотерапевт **Р.О. Лившиц**. К 1931 г. в клиниках Института имелась уже целая сеть физиотерапевтических кабинетов. На их базе изучались вопросы детской физиотерапии, обосновывались специальные методы лечения и готовились кадры педиатров-физиотерапевтов.

Физиотерапевтические методы лечения активно внедрялись и в поликлиническую практику, и в клиники Института. **Впервые в Союзе** стали успешно применяться физиотерапевтические методы лечения при острых и инфекционных заболеваниях у малых детей. Хорошие результаты были получены при лечении полиомиелитов в детском возрасте, а также колитах,

пневмониях, особенно острых и с подострым течением, вульвовагинитах и др.

С 1932 г. началась работа по физиопрофилактике в общегородском масштабе, выразившаяся в организации оздоровительных площадок с проведением аэро-гелио-гидротерапии.

С 1935 г. физиотерапевтические методы стали применять для лечения детей с хирургической патологией, был выделен уголок в круглой палате I хирургического отделения. В отделении работала врач А.Е. Геллер. Курс физиотерапии студентам читала сначала ассистент к. м. н. Л.А. Ваганова, а с 1936 г. — заведующий курсом профессор Б.М. Бродерзон.

В 1935–1936 гг. Институт располагал 120 кроватями для матерей и 597 кроватями для детей. Это предоставляло Институту широкие возможности для изучения физиологии и патологии женщины и ребенка.

В составе института функционировали следующие клинические подразделения:

I. Физиологические отделения, имеющие целью всестороннее изучение здорового ребенка (физиология, гигиена, диететика, педология, психология, педагогика раннего детского возраста):

1) Отделение для новорожденных (55 коек) — зав. отд. М.Я. Миттельман.

Студенты на практикуме по гистологии

Дети на прогулке

2) Отделение для недоношенных детей (40 коек) — зав. отд. М.А. Зингер.
3) Дом грудного ребенка (30 коек) — зав. М.В. Миллер.
4) Дом малютки (30 коек) — зав. Н.И. Торкачева.
5) Экспериментальная педологическая клиника (16 коек) — зав. Н.Л. Фигурин.

II. Клинические отделения, имеющие целью:

А) Изучение физиологии и патологии женщины:

1) Акушерская клиника (на 65 коек) — зав. Л.Н. Адамович.
2) Гинекологическая клиника (55 коек) + детские койки (21) — зав. И.И. Богоров.

Б) Изучение патологии детского организма:

1) клиника болезней грудного возраста (60коек) — зав. Ю.Н. Садыкова,
2) клиника болезней старшего детского возраста (60 коек) — зав. Н.Г. Окнов,
3) детская пропедевтическая клиника (50 коек) — зав. Р.Б. Краснова,

Научная консультация В.А. Вальдмана, 1939 г.

4) детская хирургическая клиника с ортопедическим отделением (80 коек) — зав. отд. Н.Э. Берг
5) детская туберкулезная клиника (60 коек) — зав. Е.С. Элиасберг,
6) детская венерологическая клиника (35 коек) — зав. М.Н. Ушкова,
7) клиника детской невропатологии (20 коек) — зав. Н.Н. Келер,
8) инфекционно-профилактическая клиника (40 коек) — зав. Л.А. Колчанова.

III. Учреждения поликлинического характера:

1) Пункт охраны материнства и младенчества (консультации для грудных и малых детей, квартирная помощь грудным и малым детям, женская консультация с гинекологической амбулаторией, социально-правовой отдел).
2) Детская поликлиника (кабинеты терапевтический, хирургический, ортопедический, невропатологический, педологический, по детскому туберкулезу, кожным, венерическим, ушным, глазным и зубным болезням).

IV. Отделения, обслуживающие Институт в целом:

1) молочно-пищевая станция с лабораторией и отделом витаминных заготовок;
2) физиотерапевтическое отделение;
3) рентгенологическое отделение;
4) музей-выставка по охране материнства и младенчества;
5) библиотека с читальным залом.

V. Специальные лаборатории:

1) физиологическая;
2) биохимическая;
3) бактериологическая с серологическим отделением;
4) патологоанатомическое отделение;
5) педологический кабинет;
6) подсобные лаборатории при физиологических и клинических отделениях;
7) кварцевые кабинеты при отделениях;
8) учебные кабинеты при кафедрах.

Институт занимал территорию около 10 гектаров, на которой среди старого парка и молодых зеленых насаждений располагались 17 отдельных каменных 1–2–3-этажных зданий, где размещались перечисленные выше физиологические и клинические отделения Института, его научно-исследовательские и научно-вспомогательные учреждения и хозяйственные службы. Все они являлись базовыми учреждениями при кафедрах и доцентурах Института. При этом, как и прежде, практически не было грани между сотрудниками кафедры и клиники, разница была только при оформлении в отделе кадров.

Число физиологических коек к 1935 г. сократилось.

Около трети всех клинических коек занимали дети, проживающие в Выборгском районе, около половины — дети, проживающие в других районах Ленинграда, на остальные госпитализировались приезжие из других местностей. В 1934 г. по сравнению с 1925 г. число коек, занятых приезжими, увеличилось в 3 раза (4,3% и 13,3%).

Показатель общей летальности в клинических отделениях с 21,1% (1925 г.) снизился до 18,9% (1934 г.), соответственно летальность от пневмоний снизилась с 29,4% до 25,3%, летальность от желудочно-кишечных заболеваний — с 38,3% до 20,4%.

Смертность новорожденных детей в родильном отделении за период с 1925 по

Участники совещания по охране материнства и младенчества, 1931 г.

1933 гг. составила в среднем 0,11%, а смертность среди поступающих в Институт недоношенных детей снизилась с 30,8% до 26,4% (1934).

Благодаря внимательному уходу и индивидуальному подходу к каждому отдельному ребенку в отделении для новорожденных детей — дети с весом 800—1000 г через 6—8 месяцев развивались в нормальных полноценных детей. За период с 1925–1933 гг. смертность недоношенных детей снизилась на 14,2%, смертность новорожденных детей составляла в среднем 0,11%[43].

В результате разработки и широкого применения методов профилактики заразных болезней удалось резко сократить внутрибольничные инфекции, прежде всего по кори, как в самом Институте, как и в учреждениях охраны материнства и младенчества Ленинграда

Процент внутрибольничных заболеваний скарлатиной за период времени с 1926 по 1934 гг. колебался от 1,2 до 0,3, внутрибольничных заболеваний дифтерией за тот же период от 0,2% до 0,6%.

Значительные достижения Институт имел в области лечения и профилактики детского туберкулеза и, в частности, от применения метода противотуберкулезных прививок новорожденным: из общего количества вакцинированных детей умерло за 5-летний период наблюдения (до 1934 г.) 47, т. е. 15,7%, причем на туберкулез, как причину смерти, падает всего

[43] Менделева Ю.А. Ленинградский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества им. К. Цеткин (1925-1935). Вопросы педиатрии, педологии и охраны материнства и детства. 1935, т. VII, вып.3, стр. 165-178.

А.Ф. Тур
с сотрудниками
госпитальной клиники,
1936 г.

4,3% по отношению ко всем вакцинированным. Благодаря смелому применению к детям физических методов лечения и ухода (гимнастика, душ, свет и воздух) в учреждениях Института совершенно изжит госпитализм, и выращиваются здоровые, бодрые, жизнерадостные дети[44].

Некоторые показатели работы вспомогательных подразделений:

1. Обслужено детей консультацией: 1925 г. — 74, 1934 г. — 5 225.
2. Показатели работы молочно-пищевой станции Института:

- переработано молока (в литрах): 1925 г. — 10 300, 1934 г. — 730 000;
- выпущено порций кухней прикорма: 1926 г. — 98 350, 1934 г. — 2 160 000;
- выпущено лечебных и питательных смесей (в рожках): 1925 г. — 315 600, 1934 г. — 1 578 000;
- выпущено витаминных соков (в литрах): 1927 г. — 233, 1934 г. — 9 508;
- произведено лабораторных исследований: 1925 г. — 288, 1934 г. — 7 442.

3. Рентгенологическим кабинетом сделано

- просвечиваний (снимков): 1925 г. — 68 (97), 1934 г. — 8 060 (2 776).

Подготовка специального персонала охраны материнства и младенчества (врачей, сестер, младшего персонала) и повышение квалификации уже работающего персонала были важнейшими задачами в общей программе деятельности Института. Работа по подготовке кадров началась одновременно с основанием Института и непрерывно продолжалась, все время расширяясь в объеме.

Подготовка и усовершенствование врачей. В 1926 г. при Государственном Институте для усовершенствования врачей при непосредственном участии сотрудников Института ОММ были разработаны учебный план и программы специального цикла (4-месячного) для подготовки врачей в области охраны материнства и младенчества. Практическое проведение этого цикла было поручено Институту ОММ. Первые годы некоторые теоретические и практические дисциплины частично проводились в учреждениях Гос. Института для усовершенствования врачей, но с 1929 г. вся теоретическая и практическая часть цикла проводилась полностью в Институте ОММ. С 1933 г. были переданы Институту ОММ также и подготовка и усовершенствование педиатров. Таким образом, к 1935 г. в Институте ОММ сосредоточена подготовка как специалистов по педиатрии, так и усовершенствование уже работающих педиатров различных квалификаций. В частности, с 1933 г. при Институте ежегодно организуются специальные одно- и полуторадекадные курсы для педиатров высокой квалификации (заведующие детскими больницами или детскими отделениями общих больниц, научные сотрудники кафедр педиатрии и др.),

В зависимости от предоставленных управлением кадров Народного комиссариата здравоохранения сроков Институт проводил 2—3 и 4-месячные курсы для усовершенствования и 3—5-месячные курсы по специализации, постоянно изменяя свои учебные планы и программы в зависимости от уровня подготовки и теоретических и практических запросов слушателей. Кроме того, с 1927 по 1931 г. в Институте ежегодно проводились курсы для врачей-стажеров, т. е. молодых врачей, недавно окончивших медицинские факультеты и прикомандированных к Институту на длительные сроки (6—12 месяцев) для специализации по педиатрии, а также с врачами интернами и экстернами.

Дети в игровой комнате

Учитывая потребность в повышении квалификации врачей, работающих в учреждениях ОММ Ленинграда, Институт неоднократно организовывал для них вечерние курсы по усовершенствованию без отрыва от производства (2—4–6-месячные курсы) как по общей программе усовершенствования, так и по отдельным дисциплинам (педология раннего детского возраста, диететика и общественное питание детей раннего возраста и др.).

Высокий научный авторитет и огромный педагогический опыт преподавательского со-

[44] Менделева Ю.А. Ленинградский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества им. К. Цеткин (1925-1935). Вопросы педиатрии, педологии и охраны материнства и детства. 1935, т. VII, вып.3, стр. 165-178.

С.Я. Кофман принимает экзамен,1938 г.

става курсов создали широкую известность Институту как одной из лучших школ по подготовке специалистов педиатров. На курсы по специализации и усовершенствованию в Институт ежегодно съезжались врачи из всех республик СССР.

Общее представление о количестве врачей, получивших специальную подготовку по педиатрии, дают следующие цифры:

С 1925 по 1935 гг. курсы усовершенствования окончили 1100 врачей; курсы для врачей-стажеров — 192 врача; врачей-интернов подготовлено — 17; врачей-экстернов — 470. Всего подготовлено 1792 врача.

Подготовка и повышение квалификации среднего и младшего персонала. Не менее значительна была работа Института по подготовке кадров среднего и младшего персонала и по повышению его квалификации. Подготовка сестер велась в техникуме или на курсах различной длительности; одновременно с этим почти ежегодно функционировали курсы по повышению квалификации сестер уже работающих в консультациях и яслях.

Эпизодически организовывались и проводились Институтом курсы для диэтлаборанток, для ясельных кулинарок, для заведующих яслями, для переквалификаций ясельниц-колхозниц, для пединструкторов, для райинструкторов ОММ, для сестер по физиотерапии, для сестер отделений для новорожденных, для повышения квалификации санитарок и др. За 1925–1935 гг. подобные курсы закончили 2507 человек.

Необходимо при этом отметить большую методическую работу Института по разработке и практическому мониторингу планов и программ обучения для курсов различных наименований и для слушательниц их с различной степенью первоначальной подготовки. Эти планы и программы также использовались при организации аналогичных курсов в Ленинграде и области. С 1934 г. подготовка среднего персонала в связи с организацией на базе Института ОММ Государственного медицинского педиатрического института была передана Пункту ОММ № 1 Ленгорздрава[45].

Таким образом, организованные в середине 1924 г. курсы по подготовке среднего медицинского персонала имели разную длительность и в той или иной форме работали и выпускали дипломированных сестер для работы в учреждениях охраны материнства и младенчества, в т.ч. и в лечебных учреждениях для детей.

Первый выпуск годичной школы по переподготовке сестер по ОММ состоялся весной

[45] Ленинградский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества им. К.Цеткин, 1925-1935, Биомедгиз, 1935, с.83

Больничная кухня

Выставочный стенд подсобного хозяйства ЛПМИ

1925 г., выпуск сестер обычной школы по подготовке сестер — в январе 1926 г. Возможно, краткосрочные курсы состоялись уже в декабре 1924 г., о чем упоминается в статье директора медучилища в 1970-1983 гг. Э.Ф. Михеевой: «...30 декабря 1924 года Госкомиссией в составе Павловой, Миллер, Адамович был совершен первый выпуск медсестер. С самого начала существования курсов медсестер ими руководила опытный специалист в области охраны материнства и младенчества Ф, И. Геронимус. Первыми преподавателями на курсах были профессора М.С. Маслов, А.Ф. Тур, Д.Д. Лохов, П.С. Медовиков, врачи: Л.И. Чулицкая, Лебан, Кубе, Л.И. Эрлих»[46].

Синтез научной и практической деятельности Института получил свое отражение в работе с населением, которая прошла несколько стадий развития, обусловленных организационными и функциональными преобразованиями его деятельности, а также в зависимости от задач оказания помощи матерям и детям.

В первые годы существования Института эта работа в основном сводилась к санитарно-просветительной работе, проводившейся главным образом внутри самого Института: в пункте ОММ и среди беспризорных матерей.

[46] «Советский педиатр» №38 от 9 декабря 1974 г..)

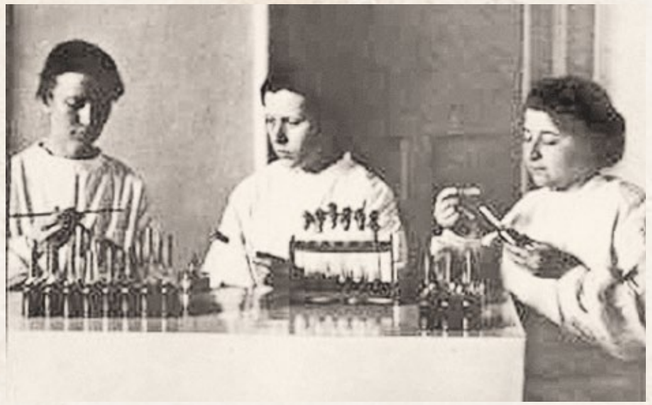
Санитарно-просветительную работу проводили главным образом врачи-стажеры, экстерны и интерны в порядке «общественной работы» под руководством сотрудников профилактического отдела[47]. Для беспризорных матерей были организованы школы ликбеза и школы нянь. В деле устройства школ ликбеза материальную и моральную поддержку Институту оказывал Выборгский районный отдел народного образования. Ленинградский Губотдел Союза «Медсантруд» также помогал школам нянь, по договору с Биржей труда о регистрации окончивших и давая им, таким образом, возможность получить работу.

С организацией в 1928 г. кафедры социальной гигиены женщины и ребенка руководство санитарно-просветительной работой переходит к ее сотрудникам. Она принимает более организованные формы, расширяется ее объем и адресаты: проводится с посетителями подразделений, с родителями больных детей, с больными женщинами и др.

Большую углубленную работу с массами проводил Институт через радио-беседы в «Час матери» на Ленинградском радио. Ответы на сотни вопросов, которые получались

[47] В те годы широко вошло в лексикон словосочетание «охрана матмлада», использовалось даже в официальных документах.

Здания Института охраны материнства и младенчества



Л.А. Колчанова, В.А. Парфенова и О.Н. Баргман за приготовлением противокоревой сыворотки. 1930-е годы

со всех концов области, выливались в заочную радио-консультацию. Большую работу по популяризации принципов ОММ проводили сотрудники Института через печать (журналы «Работница и Крестьянка», «Гигиена и Здоровье», популярные брошюры, из которых многие выдержали по несколько изданий).

От эпизодических бесед и лекций в ЖАКТах и на заводах Институт подошел к углубленной систематической работе в форме участия в университетах культуры по циклу охраны материнства и младенчества, когда слушателям, наряду с систематизированным теоретическим материалом, был организован показ практической работы в учреждениях Института. Организовывались тематические вечера в клубах, Домах культуры, различных учреждениях для детей. Устраивались выставки, демонстрирующие достижения и успехи Института, приуроченные к проведению партконференций, к перевыборам Советов, к слету ударников медучреждений в Москве и т. п. Для массового распространения Институтом были разработаны листовки и иллюстрированные лозунги к кампании по профилактике детских заболеваний.

В итоге за 10 лет своей работы (1925–1935 гг.) Институтом проведены:

I. В стенах института: бесед и лекций — 2 874, курсов нянь для матерей — 8, кружков ОММ — 11, выставок переменных — 43, вечеров на пунктах ОММ — 10.
II. Вне Института: докладов, бесед и лекций — 217, выставок передвижных — 9, вечеров — 8, бесед в ЖАКТах — 33.

Лучшим доказательством правильной постановки санитарно-просветительной и общественной работы сотрудники Института считали то, что уже сотни рабочих и работниц Ленинграда хорошо знают Институт и зовут его не «детской больницей, не его полным именем «Институт охраны материнства и младенчества», а сокращенно, попросту, по-рабочему: «Хожу с ребенком в материнство»[48].

Не менее важным достижением института в эти годы стала консолидация работников научных, клинических и вспомогательных служб в монолитный коллектив для выполнения сложнейших задач, стоящих перед Институтом. Все это убедительно свидетельствует о неразрывном единстве научной, лечебной и педагогической работы, как в плане административного руководства, так и организации и координации работы всех подразделений.

Понятно, что не сразу удалось провести в жизнь все задуманное. На это потребовались и годы, и усилия всех работающих в институте от профессора до нянечки.

Большую помощь оказывал Ю.А. Менделевой главный врач Д.С. Тумаркин. Особое внимание он уделял повышению квалификации работающего в клиниках медицинского персонала. Благодаря его большому опыту и организаторским способностям клиническая больница стала мощным лечебно-профилактическим учреждением, где были представлены все необходимые для оказания помощи детям отделения.

К 1935 г. в институте были созданы все условия для качественной подготовки педиатров со студенческой скамьи. Неоднократно пересматривались и утверждались программы преподавания.

[48] Ленинградский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества им. К. Цеткин, 1925-1935, Биомедгиз, 1935, с.85.

Студенты медтехникума при Институте охраны материнства и младенчества с преподавателями, 1933 г. Средний ряд справа налево: ассистент кафедры нормальной физиологии Лихницкая Ирина Измайловна, ассистент кафедры нормальной анатомии Гарбузов Армен Николаевич, ассистент кафедры химии Берг Юлия Николаевна, преподаватель математики Иванов Иван Станиславович

Еще при организации больницы-медвуза у руководства Института возникали мысли о необходимости создания **специального педиатрического вуза** для подготовки врачей-педиатров со студенческой скамьи. Тем более, что многое было уже подготовлено успешной деятельностью Больницы-медвуза. Особенно за эту идею ратовал М.С. Маслов. Он представил обоснование организации специального педиатрического вуза, продвигал эти планы в органах власти.

Не менее важным достижением в эти годы было сплочение работников научных, клинических и вспомогательных служб в монолитный коллектив, в котором естественным было неразрывное единство научной, лечебной и педагогической работы.

Понятно, что не сразу удалось провести в жизнь все задуманное. Но энтузиазм и многолетние усилия всех работающих в институте — от профессора до нянечек — к 1935 г. обеспечили в институте условия для качественной подготовки педиатров со студенческой скамьи.

ПЕРИОД

1935–1941

ЛЕНИНГРАДСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Торжественное собрание посвященное 10-летию Ленинградского института ОММ–ЛПМИ, 1935 г. Первый слева профессор Г.Н. Сперанский, вторая — Ю.А. Менделева, второй справа — народный комиссар здравоохранения РСФСР Г.Н. Каминский

10-ЛЕТИЕ ИНСТИТУТА

В январе 1935 г. широко отмечалось 10-летие Института ОММ. В праздновании принимал участие народный комиссар здравоохранения Г.Н. Каминский, ведущие педиатры страны, среди них основатель Государственного научного института охраны материнства и младенчества в Москве профессор Г.Н. Сперанский. На торжественном юбилейном собрании директор Ленинградского Института ОММ Ю.А. Менделева доложила об итогах успешной деятельности Института и превращении его в высшее учебное заведение.

Некоторые тезисы выступления Ю.А. Менделевой:

«За 10 лет в учреждениях Института получили помощь около 70 000 детей и матерей.

За 10 лет научными сотрудниками Института опубликовано свыше 600 научных работ, в том числе ряд крупных монографий, учебников и пособий для врачей. Многие из этих трудов являются ценным вкладом в теорию и практику социалистического здравоохранения.

За 10 лет Институтом была проделана значительная работа по подготовке кадров: 1790 врачей получили специальную подготовку или повысили свою квалификацию, подготовлено свыше 2500 чел. среднего персонала. На курсы по усовершенствованию ежегодно съезжаются в Институт ОММ врачи из всех республик и областей Союза. Двадцать восемь врачей окончили при Институте аспирантуру по различным специальностям.

Наряду с научно-педагогической работой Институт уделял большое внимание методическому руководству учреждениями охраны материнства и младенчества как в Ленинграде и Ленинградской области, так и в ряде других областей, а также в некоторых национальных республиках (консультативная помощь и инструктаж, выездные бригады, организация конферен-

Сотрудники Института охраны материнства и младенчества

ций, шефство над отдельными институтами и учреждениями Союза и нацреспублики и активное участие в производственных походах и кампаниях Ленинградского гор-и облздравотделов).

За время своего 10-летнего существования Институт сумел создать сплоченные кадры научных и практических работников, многие из которых дали блестящие образцы примерной ударной работы.

В составе руководителей кафедр Институт имеет выдающихся ученых: профессора Е.С. Лондон, М.С. Маслов, П.С. Медовиков, С.А. Рейнберг, К.К. Скробанский, А.Ф. Тур, Л.И. Эрлих, Л.И. Чулицкая, Д.Д. Лохов и др. Наряду с этими крупнейшими учеными необходимо также назвать имена таких научных работников в области охраны материнства и младенчества, как доценты З.О. Мичник и А.Н. Антонов и старш. ассист. Ф.А. Бахмутская и Р.Я. Вольфсон, которые являются старейшими деятелями охраны материнства и младенчества, работая в этой области с первых дней Октябрьской резолюции. К числу старейших работников и лучших ударников-производственников Института относятся также зав. акушерской клиникой Л.Н. Адамович и старшая сестра этого отделения Иванова; зав. хирургическим отделением Н.Э. Берг, старшая сестра отделения Арышева и санитарка Нелюбова; зав. терапевтическим отделением доц. Э.И. Фридман и старшая сестра отделения Шинкарюк; зав. клиникой сифилиса раннего детского возраста ст. ассист. Э. И. Раутенштейн и старшая сестра клиники Сомова; зав. клиникой грудного возраста Э.М. Плям, ассист. клиники О. П. Тимофеева и старшая сестра Макурова; зав. сомнительным отделением Л.А. Колчанова, зав. клиникой туберкулеза С. И. Волчок и старшая сестра клиники Лукьянчикова; зав. Домом малюток Н.И. Торкачева; научн. руководитель молочно-пищевой станции доц. М.Н. Лукьянчикова и зав. станцией К. С. Нефедова; старшая сестра поликлиники Шолина, старшая сестра педологической клиники Котова; зав. музеем-выставкой Института С.С. Якубсон; заведующие методической работой учреждений ОММ в Ленинграде доц. Е.И. Тихеева, М.Я. Слуцкий, О.В. Бобылева, зав. социально-правовым отделением пункта ОММ — М.И. Островская и многие другие работники Института, наконец старые производственницы — ударницы и выдвиженки

О.И. Нурманен, К.Ф. Пандеза и М.О. Романова-Киселева. Необходимо особо отметить выдающуюся роль в деле организации Института зам. директора Института А.И. Савшинского и пом. директора Института по медицинской части Д.С. Тумаркина, работающих в Институте почти с самого его основания.

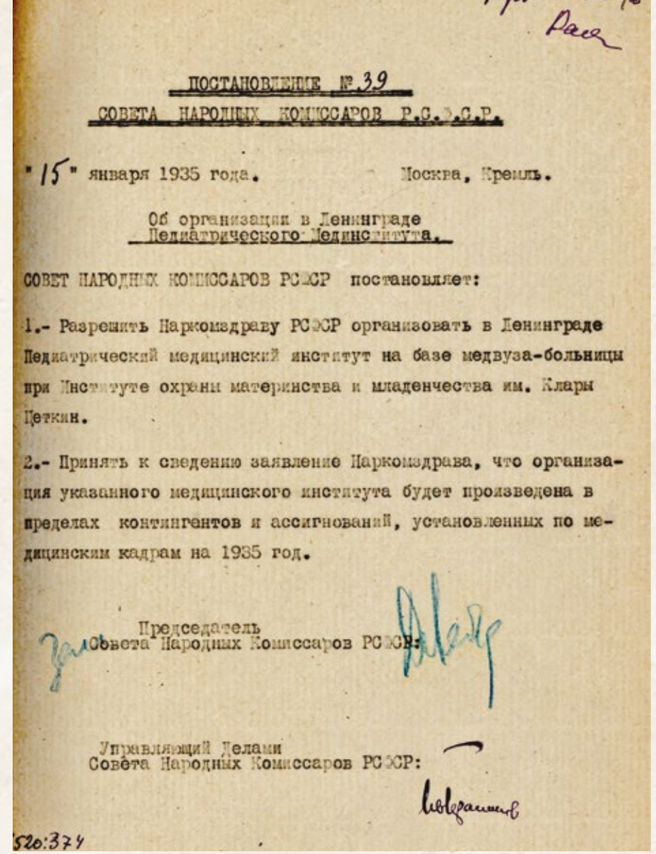
Важным этапом развития Института было создание на его базе в 1932 году медвуза-больницы, который в короткое время, благодаря исключительному вниманию и чуткому отношению к этому новому делу со стороны Наркомздрава РСФСР и лично наркома здравоохранения тов. Каминского, настолько успешно и широко развил свою работу, что в настоящее время преобразован в Ленинградский государственный педиатрический медицинский институт, который является первым и единственным институтом в этой области в Союзе и во всем мире»[49].

Постановлением Народного Комиссариата здравоохранения РСФСР от 15 февраля 1935 г. больница-медвуз была реорганизована в Ленинградский педиатрический медицинский институт (ЛПМИ) — первое в мире специализированное учреждение для подготовки врачей-педиатров со студенческой скамьи. Директором нового медицинского института была назначена профессор Ю.А. Менделева.

Постановлением № 39 Народного Комиссариата здравоохранения РСФСР от 15 января 1935 г. «Об организации в Ленинграде Педиатрического Мединститута»[50] больница-медвуз была реорганизована в Ленинградский педиатрический медицинский институт (ЛПМИ) — первое в мире специализированное учреждение для подготовки врачей-педиатров со студенческой скамьи. Директором нового медицинского института была назначена профессор Ю.А. Менделева.

49 Менделева Ю.А. Ленинградский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества им. К. Цеткин (1925-1935). Вопросы педиатрии, педологии и охраны материнства и детства. 1935, т. VII, вып.3, стр. 165-178.

50 Государственный архив Российской Федерации (ГА РФ), фонд А-259, оп. 1, д.1490, л. 136.



ПОСТАНОВЛЕНИЕ №39
СОВЕТА НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ Р.С.Ф.С.Р.

"15" января 1935 года. Москва, Кремль.

Об организации в Ленинграде Педиатрического Мединститута.

СОВЕТ НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ РСФСР постановляет:

1.- Разрешить Наркомздраву РСФСР организовать в Ленинграде Педиатрический медицинский институт на базе медвуза-больницы при Институте охраны материнства и младенчества им. Клары Цеткин.

2.- Принять к сведению заявление Наркомздрава, что организация указанного медицинского института будет произведена в пределах контингентов и ассигнований, установленных по медицинским кадрам на 1935 год.

Председатель
Совета Народных Комиссаров РСФСР:

Управляющий Делами
Совета Народных Комиссаров РСФСР:

520:374

Постановление № 39 Народного Комиссариата здравоохранения РСФСР от 15 января 1935 г. «Об организации в Ленинграде Педиатрического Мединститута»

В Приказе по Народному Комиссариату Здравоохранения РСФСР от 15 февраля 1935 г. № 81 говорилось:

«В развитие постановления СНК РСФСР за № 39 от 15.1-35 г. об организации в Ленинграде Педиатрического Мединститута:

1. Развернуть новый медицинский Институт в гор. Ленинграде на базе Н.И.И-та ОМИ им. Клары Цеткин для подготовки врачей педиатров. Именовать новый Медицинский Институт «Ленинградским Государственным Педиатрическим Медицинским Институтом».
2. Ликвидировать Медвуз-больницу Охраны Материнства Младенчество и Детства в Ленинграде с 15 февраля с.г. с переводом студентов Медвуз-больницы в число студентов Ленинградского Государственного Педиатрического Меди-

Здания Института охраны материнства и младенчества

цинского Института е февраля с отрывом их от производства и переводом на стипендию.

3. Весь инвентарь, оборудование и материалы числящиеся за Медвуз-больницей Института имени Клары Цеткин передать Государственному Ленинградскому Педиатрическому Медицинскому Институту.
4. Установить срок обучения в Педиатрическом Медицинском институте 5 лет.
5. Назначить директором Ленинградского Государственного Педиатрического Медицинского Ин-та проф. В.А. МЕНДЕЛЕВУ с оставлением в должности директора Н.И. И-та ОММ им. Клары Цеткин.

Народный Комиссар Здравоохранения Г. Каминский»[51].

ЛЕНИНГРАДСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

С момента учреждения ЛПМИ сферы его научных, образовательных, клинических и административных интересов расширяются.

Строятся новые корпуса:

- **в конце 1935 г.** возведена детская инфекционная клиника на 90 коек,
- **в 1936 г.** — клиники акушерства и женских болезней на 150 коек и детской пропедевтической клиники на 50 коек,

[51] ГА РФ, фонд А-482, оп. 1, д. 706, л. 125.

Ю.А. Менделева за письменным столом

- **в 1938–39 гг.** — анатомический корпус.

До этого некоторые кафедры из-за недостатка помещений проводили занятия вне стен Института.

Новые корпуса позволили оснастить кафедры и лаборатории современным оборудованием, активизировать научную работу, а, следовательно, совершенствовать учебный процесс, более рационально размещать больных с учетом патологии и новых организационных и лечебных технологий.

С 1935 г. государство выделило дополнительные средства как на развитие Института с его клиниками, так и на качество преподавания и лечения. В 1936 и 1937 гг. бюджет увеличили еще на 70% и 60% соответственно.

В 1935–1936 гг. открываются новые кафедры, необходимые для подготовки врача: в 1935 г. — это кафедры факультетской педиатрии, офтальмологии, оториноларингологии, факультетской хирургии, физического воспитания; в 1936 г. — кафедры пропедевтики внутренних болезней; психиатрии; судебной медицины.

Таким образом, **к 1936 г. основные кафедры** необходимые для подготовки врача, **были созданы**.

В 1936 г. состоялся первый выпуск врачей-педиатров — 51 человек. В тот период медицинское обучение длилось 5 лет.

Опыт первого набора студентов-педиатров позволил выявить специфику их подготовки. Заложены организационные и методические подходы при выборе методов обучения, обеспечивающих функционирование всей системы образовательного процесса. Формирование содержания образования на уровне учебных дисциплин проходило через апробирование и реализацию учебных программ с акцентом на практическую деятельность.

Можно сказать, что в сфере подготовки студентов-медиков совершался революционный прорыв!

Почти непрерывно, в соответствии с потребностями, обновлялась материально-техническая база; приобреталось новое оборудование; разрабатывалась учебно-методическая документация; проводилась подготовка педагогических кадров, владеющих новыми образовательными приемами.

Так, например, преподавание анатомии, физиологии и других медико-биологических дисциплин предусматривало изучение студентами особенностей строения и течения физиологических процессов здорового и больного ребенка в возрастном аспекте.

В физиологических отделениях и детских учреждениях будущие педиатры знако-

Вид молочной кухни

Заседание с ребенком в клинике

мились с особенностями развития здоровых детей.

На кафедрах детских болезней, базой которых являлось большинство детских больниц Ленинграда, последовательно демонстрировалось многообразие заболеваний у детей.

Инфекционные и хирургические болезни детского возраста студентами изучались на специальных кафедрах данного профиля.

Овладение знаниями и методами диагностики заболеваний у взрослых происходило на кафедрах терапии, хирургии, нервных болезней и др., клинической базой которых с 1939 г. являлась старейшая больница Ленинграда, больница № 16 им. В. В. Куйбышева (Мариинская больница)

В 1935 г. кафедра патологии детского возраста была преобразована в **кафедру факультетской педиатрии**, во главе которой оставался проф. **М.С. Маслов**. Настойчивая, углубленная и планомерная работа коллектива сотрудников кафедры и клиники позволила добиться значительных результатов по целому ряду актуальных клинических вопросов. Так, на протяжении ряда лет подробно изучались клиника и патогенез токсических диспепсий, дистрофий, пилоростенозов, экссудативного диатеза, пиурий, нефропатий, колитов, бронхопневмоний, абсцессов легких, крупозной пневмоний, гепатозо-гепатитов, анемий, пороков сердца, менингитов, эндокринопатий, миоперикардитов, ревматизм, спазмофилии. Выяснялись особенности пищеварения в тонких кишках, особенности ретикуло-эндотелиальной системы у детей, развитие сосудов и нервов печени. В том числе велись экспериментальные исследования на животных.

В связи с открытием в Институте специальных бактериологической, биохимической и физиологической лабораторий клиническое обследование детей стало отличаться большей глубиной и научным подходом. Увеличивалось число работ экспериментально-лабораторного характера.

Совместно с другими кафедрами и клиниками коллективом профессора М.С. Маслова были разработаны и введены в практику новые методы исследования, значительно уточняющие диагностику и давшие много ценного для прогноза и терапии заболеваний детского возраста. Сюда относятся: рентгенография рельефа слизистой желудка и кишечника, серийные рентгеноскопия и рентгенография, электрокардиография, определение венозного давления, определение минутного объема, определение скорости кровотока и количества циркулирующей крови, спирометрия, новые клинические усложненные методы функциональной диагностики сердца, определение основного обмена, функциональное исследование желудочного сока, исследование дуоденального сока и желчи, новые функциональные пробы на печеночные функции, цистоскопия, уретроскопия, урография, пункции костного мозга, новые функциональные пробы на почечную недостаточность, аллергические пробы и др.

Физиотерапия в клинике нервных болезней

Ю.А. Менделева, проф. М.Г. Данилевич с испанским мальчиком, лечившимся в инфекционной клинике

В результате коллективной работы всех сотрудников удалось, наряду с изучением клиники и патогенеза, добиться важных результатов в лечении многих заболеваний детского возраста.

Разработаны и внедрены в практику следующие методы лечения:

- лечение токсических и субтоксических диспепсий грудным, миндальным и соевым молоком,
- лечение колитов углеводной диетой, диетотерапия хронических расстройств питания, разработаны организационные планы по борьбе с летними поносами и дистрофиями,
- выработана рациональная диетотерапия нефропатий, пилоростенозов, экссудативного диатеза,
- лечение анемий трансфузиями,
- лечение экссудативного диатеза мыльными ваннами,
- лечение острых и хронических пневмоний рентгеном и диатермией, трансфузиями крови и ионтофорезом,
- лечение гнойных плевритов, абсцессов легких, нефрозов трансфузиями крови,
- лечение пиурий миндальным молоком,
- лечение токсикозов по Карелицу-Шику,
- лечение тромбопении применением конгорота,
- лечение декомпенсации сердца инсулином с глюкозой,
- лечение бациллоносительства хлорными ингаляциями.

Результатом стало снижение летальности к 1940 г. по сравнению с 1925 г.: при бронхопневмонии в два раза, при токсической диспепсии в 10 раз, при менингитах раннего возраста на 60%.

Начиная с 1937 г., клиникой заведовали: Э.И. Фридман (1937–1938), К.П. Иванова-Глухова (1938–1944).

В 1938 г. для детей старшего и грудного возраста при кафедре факультетской педиатрии была организована **II факультетская клиника** на 50 коек. Первой заведующей этой клиникой (1938–1945) стала О.П. Тимофеева, начинавшая свою деятельность врача в 1911 г. в нашей больнице.

Студенты за самостоятельной подготовкой на кафедре марксизма

Группа сотрудников отделения новорожденных и недоношенных детей (в центре М.А. Зингер заведующая клиникой, 1938 г.

Кафедра глазных болезней была организована в 1935 г. опытным педагогом и клиницистом профессором **В.В. Чирковским**, в будущем академиком АМН СССР. Под его руководством небольшой коллектив преподавателей и врачей — доцент Л.А. Дымшиц, ассистенты С.И. Познер и Е.М. Юдин, зав. клиникой К.А. Хелле, заложил основы новой учебной дисциплины и лечебного дела, которые в дальнейшем успешно развивались.

В 1938 г. в ЛПМИ была открыта **клиника глазных болезней** на 25 коек, явившаяся второй детской клиникой в РСФСР после детского отделения ЦНИИ офтальмологии в Москве. С 1938 г. кафедрой заведовал профессор Л.А. Дымшиц.

Кроме этих двух в Союзе до этих пор не было детских клиник, удовлетворяющих современным требованиям педиатрии. На весь Ленинград и его область было всего 13 детских коек в Ленинградском офтальмологическом институте.

Позже при офтальмологической клинике ЛПМИ были выделены койки для взрослых. Это диктовалось педагогическими задачами, так как целый ряд болезненных форм и специальных методов исследования могли быть показаны студентам только на взрослых и пожилых больных.

Значение глазной клиники определялось не только потребностями преподавания, но и нуждами здравоохранения Ленинграда в специализированной офтальмологической помощи детям.

Научно-исследовательская работа клиники была сосредоточена на актуальных проблемах: лечение и профилактика инфекционных поражений глаза, таких как гонобленоррея новорожденных, трахома, острые эпидемические конъюнктивиты у детей, туберкулез глазной локализации. Были начаты работы по возрастной анатомии и физиологии глаза. Разрабатывались принципы организации диспансерного наблюдения за детьми, страдающими трахомой, получившими лечение в Институте. Авторитет клиники как консультативного учреждения по вопросам детской офтальмологии постепенно возрастал.

Кафедра болезней уха, горла и носа была организована **в 1935 г.** профессором **Д.М. Рутенбургом**. Но история клиники начинается в 1925 г., когда в штат детской больницы в качестве консультанта-оториноларинголога был зачислен врач Катин-Ярцев. 30 июля 1925 г. была сделана первая операция (аденотомия под эфирным наркозом). В хирургическом отделении для больных этого профиля было отведено 2 палаты на 11 коек. В 1936 г. профессор Д.М. Рутенбург и

В кабинете врача

Первый выпуск студентов, 1936 г.

ассистент кафедры Ф.Э. Щеглова приступили к организации кафедры и клиники детской оториноларингологии. Самостоятельное отделение болезней уха, горла и носа на 36 коек было открыто в 1938 г., оно было хорошо оснащено как инструментарием, так и новейшей техникой.

Клиника ЛПМИ была первым в СССР детским клиническим оториноларингологическим отделением для лечения детей раннего возраста (в Москве учреждения этого типа были открыты позже, после Великой Отечественной войны).

Первой заведующей клиникой была назначена ассистент Ф.Э. Щеглова, ординаторами работали врачи Н.У. Онисько и И.Д. Гурович.

Научно-практическая работа кафедры и клиники состояла в разработке и внедрении новейших методов хирургического лечения ЛОР-заболеваний, получивших широкое применение в лечебных учреждениях Союза: методы эндоназальных операций гайморовой, лобной и основной пазух и решетчатого лабиринта; новый метод хирургического лечения флегмонозной ангины (тонзиллэктомия «a chaude»), метод радикальной операции эндоауралыным путем (способ Герман — Рутенбург), метод хирургического лечения задних медиастинитов. Разработан и прослежен на значительном материале новый, несравненно более эффективный, способ закрытого лечения одного из тяжелейших осложнений гнойного отита — отогенных мозговых абсцессов.

Неотложную помощь чаще всего приходилось оказывать в связи с заглоточными абсцессами, обострением хронических гнойных средних отитов и мастоидитов.

При отделении работала, своя клиническая лаборатория и небольшой физиотерапевтический кабинет (кварц, диатермия, фарадизация, Д'Арсонваль).

Для консультаций широко привлекались врачи других специальностей, в частности хирурги Н.Э. Берг и Н.Е. Сурин и врачи фтизиатры. Проводились научные исследования совместно с кафедрой патологической анатомии.

Профессор Д.М. Рутенбург с врачами клиники

Профессор Д.М. Рутенбург и профессор А.Ф. Тур совместно обсуждали показания к тонзилэктомии у детей при ревмоинфекции. Консультативная связь оториноларингологической клиники с туберкулезным отделением помогала изучению и разработке методики лечения туберкулезных средних отитов. Осуществлялись поиски наиболее щадящих методов удаления инородных тел из глубоких дыхательных путей. Операции производились под эфирно-масочным наркозом или местной анестезией.

Кафедра факультетской хирургии основана **в 1935 г**. профессором **Н.Н. Еланским** — одним из основоположников отечественной школы военно-полевой хирургии, известным также своими работами в области переливания крови. Он возглавлял кафедру до 1939 г., а с 1937 г. одновременно руководил и кафедрой общей хирургии Военно-медицинской академии.

Кафедра физического воспитания ЛПМИ была организована **в 1935 г**. Первым заведующим кафедрой была ученица профессора П.Ф. Лесгафта **Мария Васильевна Лейкина**.

В 1936 г. были организованы еще три кафедры:

- **Кафедра пропедевтики внутренних болезней** была создана в 1936 г. на базе 4 терапевтического отделения больницы им. Куйбышева (в настоящее время Мариинская больница). Первым заведующим кафедрой был профессор М.Э. Мандельштам. Основной тематикой кафедры в течение этих лет являлась патология и терапия сердечно-сосудистой системы и заболеваний желудочно-кишечного тракта (гастриты, язвенная болезнь, энтериты). Научный потенциал кафедры был достаточно высок: за пять лет выполнено 49 научных работ, защищены 4 кандидатские диссертации. В 1940 г. профессор М.Э. Мандельштам написал монографию «Пароксизмальная тахикардия».
- **Кафедра психиатрии** была создана в 1936 г. известным психиатром, профессором Раисой Яковлевной Голант на базе психиатрической больницы им. Скворцова-Степанова. С 1937 г. при кафедре открыто детское отделение. К 1940 г. отделение клиники для взрослых располагало 90 койками, а детское отделение — 50 койками. Это было одно из самых больших клинических отделений для душевнобольных детей в Советском Союзе. Научные исследования были сосредоточены на изучении эпилепсии у детей, различного рода психо-

Дети на прогулке

М.С. Маслов осматривает ребенка

зов, очаговых поражений коры головного мозга, олигофрении, синдроме расстройства памяти у детей и др.

- **Кафедра судебной медицины** была организована в 1936 г. и стала самой первой среди кафедр этого профиля всех медицинских вузов Санкт-Петербурга. Организатором и бессменным руководителем ее на протяжении 30 лет был А.Г. Леонтьев, автор 97 научных работ (сборников, статей, докладов), руководитель 8 кандидатских диссертаций.

Новые кафедры, способствующие более полной программе обучения, организовывались и в последующие годы.

В 1939 г. была организована **кафедра госпитальной педиатрии** во главе с **А.Ф. Туром**. Физиологические отделения и отделения недоношенных и новорожденных детей оставались вместе с их сотрудниками в ведении А.Ф. Тура независимо от названия кафедры. При создании кафедры госпитальной педиатрии отделения были переименованы в госпитальные клиники. Ассистентами и ординаторами клиники были: Г.А. Житникова, Р.Б. Краснова (в дальнейшем доцент кафедры), К.П. Александрова (с 1939 по 1950 гг.), М.Я. Слуцкий, Н.А. Курачева, М.Г. Рысс, Р.Б. Гефтер-Зарянова, А.П. Дорон, Ф.А. Локшина и др.

В клинике изучались анатомо-физиологические особенности новорожденных и недоношенных детей, разрабатывались методы их выхаживания, рациональные режимы и нормы питания, дозировки и методы введения лекарственных препаратов, методики профилактики и лечения рахита и анемии у недоношенных детей и др.; изучались причины невынашивания. **Именно**

В операционной

в нашем институте были заложены научно-практические основы неонатологии.

В клиниках традиционно велась энергичная борьба за **правильное естественное вскармливание грудного ребенка**. С этой целью изучались методы борьбы с гипогалактией, был разработан и введен в практику новый оригинальный метод определения недостающего молока у кормящей женщины по весовым прибавкам ребенка, сделаны определенные практические выводы о наиболее целесообразных условиях пастеризации сцеженного женского молока.

Работа кафедры по экспериментально-клинической оценке влияния различных диет на здоровых и больных детей раннего возраста позволила разработать клинические показания и противопоказания к применению различных смесей при вскармливании здоровых и больных. Рассматривая рациональную диететику, как основу профилактики расстройств питания и пищеварения, кафедра живо интересовалась вопросами лечения этих заболеваний у детей. Вопросу диететики больного и здорового ребенка более старших возрастов также было уделено внимание. С удовлетворением можно отметить, что диетические установки кафедры являлись наиболее доступными и востребованными для врачей самых отдаленных уголков Советского Союза.

Этому способствовало наличие **молочной станции** (зав. — А.В. Попова, с 1932 г. К.С. Нефедова), научное руководство которой осуществлялось А.Ф. Туром и М.Н. Небытовой-Лукьянчиковой. В 1935 г. молочная станция была переведена в новое помещение, надстроенное над зданием главной кухни. Здесь разместились отдел приготовления молочных смесей, кухня прикорма для детей раннего возраста, отдел заготовок витаминов, пункт сбора от матерей сцеженного грудного молока, лаборатория для исследования молочных смесей (зав. — А.И. Тарасова, затем Д.В. Седомская) и другие подсобные помещения.

В связи с тем, что дети в физиологических отделениях находились продолжительное время, в клиниках систематически велась работа по профилактике госпитализма у детей раннего возраста. В этом отношении громадное значение имела разработка методики и практическое применение массажа и гимнастики. Работа эта проводилась под руководством К.Д. Губерт, а затем М.Г. Рысс и при участии всех врачей клиник. Кроме того, немаловажное значение имели педагогические занятия с детьми, осуществляемые под руководством Л.И. Чулицкой, Е.И. Тихеевой, О.В. Бобылевой и др. В клиниках удалось полностью изжить проявления психомоторного госпитализма.

Массовый сбор земляники в подсобном хозяйстве ЛПМИ

Здания Института

Физическое развитие детей, находящихся в физиологических отделениях, улучшалось. С 1935 г. среди детей, достигших 12–14 мес., не было отстававших по росту и весу; это касалось не только детей доношенных, но и недоношенных, близнецов и детей, переведенных из клиники в состоянии дистрофии. Практическим внедрением проведенных исследований стало значительное снижение детской смертности в доме грудного ребенка, в отделении новорожденных и клинике недоношенных. Так, в стационаре № 4 (бывший Дом грудного ребенка) смертность снизилась с 14% в 1925 г. до 2,6% в 1940 г. В отдельные годы процент смертности снижался до 1,5%.

При госпитальных клиниках имелись клиническая лаборатории (зав. — М.А. Шишман), где выполнялись все необходимые анализы, велись научные исследования и проводились занятия со студентами и врачами.

Как в физиологических отделениях, так и во 2-й госпитальной клинике проводилось изучение морфологии крови детей, прижизненного гемопоэза, устанавливались нормы кровяного давления.

В предвоенные годы содержание учебного процесса было подчинено провозглашению нового профилактического направления советского здравоохранения, внедрению новых подходов к лечению в соответствии с господствовавшим представлением о доминирующем влиянии социально-экономических факторов в возникновении болезней. Во всех медицинских вузах стали создаваться кафедры гигиенического профиля, общественных наук, инфекционных болезней, эпидемиологии и др.

Кафедра инфекционных болезней взрослых была организована **в 1939 г.** профессором **М.Г. Данилевичем**, который оставался на этом посту до 1942 г.

В течение многих лет институт являлся методическим центром по вопросам организации и работы учреждений ОММ Ленинграда и области.

В 1920–1930-е годы сотрудниками института были составлены многочисленные методические положения, инструкции, схемы по организации работы лечебно-профилактических учреждений для детей. Организационно-методическая работа института распространялась далеко за пределы Ленинградской области. Сотни бригад выезжали в Архангельскую, Тамбовскую области, Мурманск, Карелию, Коми АССР, Татарскую АССР. Башкирскую АССР, Каракалпакию, Узбекистан, Таджикистан, Туркмению, Казахстан, Грузию, Армению, Азербайджан и проводили там большую работу.

Профессор Ф.И. Валькер принимает экзамен на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии

Выпуск медсестер
1940 г. В центре
Д.С. Тумаркин

1939–1940 гг. «ЗИМНЯЯ ВОЙНА»

В 1939–1940 гг. во время войны с белофиннами врачебный и сестринский персонал призывался в армию.

Д.С. Тумаркин активно участвовал в организации военных госпиталей, обеспечивая их консультациями врачей и снабжая необходимым инвентарем. Его усилиями в связи с финской кампанией в институте с 1 января до 1 июля 1940 г. были развернуты дополнительные койки: 50 коек для рожениц, 70 детских и 40 для новорожденных. В связи с условиями военного времени, суровой зимой, а также откомандированием соответствующих врачей на военную службу, вынужденно были сокращены приемы по глазным, ушным и частично хирургическим болезням и закрыт ортопедический прием.

В эти годы организуется **кафедра санитарной обороны** (заведующий — доцент **А.И. Комаров**). Целью ее создания была «выработка у студентов тех практических навыков, которые им потребуются как будущим врачам запаса, в предстоящих вооруженных столкновениях Красной Армии с войсками капиталистических стран». Военной подготовкой студенты занимались на 1, 4 и 5 курсах.

В 1930-е годы по инициативе Ю.А. Менделевой и руководителя научно-исследовательского отдела вуза М.С. Маслова научная работа всех подразделений ЛПМИ была упорядочена и приняла плановый характер. Научные коллективы стали планировать проведение научных исследований на конкретные сроки.

Молочная кухня

Круг научных проблем, разрабатываемых педиатрическими кафедрами института в 1920–1930-е годы, был довольно широким, и все они были подчинены единой цели — охране здоровья матери и ребенка, и, соответственно, снижению младенческой и детской смертности. Основной научной темой продолжало оставаться всестороннее изучение проблем анатомо-физиологических особенностей детского возраста, гигиены и воспитания ребенка, улучшение постановки дела обслуживания профилактической и больничной помощью детей и изучение мер борьбы с наиболее опасными для детей формами заболеваний.

Для разработки этих проблем, учитывая опыт прошлых лет, перспективными были названы широкие комплексные исследования, проводимые совместно клиническими и теоретическими кафедрами. Ясно проявлялась тенденция теоретических кафедр разрабатывать и планировать на будущее разработку исследуемых проблем в возрастном аспекте. Так, кафедры нормальной и топографической анатомии планировали продолжать изучение возрастных анатомо-топографических особенностей. Кафедра нормальной физиологии, еще более углубленно предполагала разрабатывать вопросы развития функций в онтогенезе. Кафедра микробиологии продолжала разрабатывать выбранное направление по углубленному изучению возрастных особенностей иммунных механизмов. Кафедра фармакологии включалась в общую тематику, взяв на себя разработку возрастных особенностей фармакодинамических процессов. Кафедра биохимии намечала разрабатывать вопросы органного обмена веществ в возрастном аспекте. Кафедра рентгенологии планировала изучение возрастных особенностей структуры некоторых органов. Кафедра пропедевтики детских болезней и курс воспитания ребенка ставили своей задачей изучение моторики и речи в первые годы жизни ребенка. Кафедры пропедевтической и клинической педиатрии, а также кафедра уха, горла и носа включались в изучение особенностей строения и функции некоторых органов, влияющих на особенности течения патологии у детей.

Видное место в научной тематике занимала патология сердечно-сосудистой системы. По этой проблеме были заявлены темы кафедрами клинической и пропедевтической педиатрии, рентгенологии, факультетской и пропедевтической терапевтической клиник. Вопросы патологии кроветворения вошли в научную тематику кафедр клинической и пропедевтической педиатрии, кафедр физиологии, биологии и факультетской терапии.

Молочная кухня

Дети Жуковы с матерью. 1-я госпитальная клиника, 1940 г.

Ряд кафедр одновременно занимались научной разработкой вопросов по совершенствованию организации лечебной и профилактической помощи детям (кафедра социальной гигиены, курс школьной гигиены, кафедра клинической педиатрии и кафедра пропедевтической педиатрии).

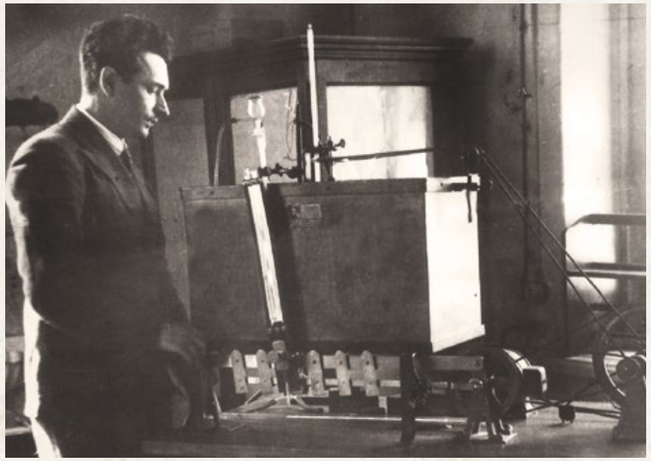
Принимая участие в разработке общеинститутских проблем, каждая кафедра имела свою ведущую проблему, над которой углубленно работала, выделяя на это часть своих сотрудников. Так, например, кафедра клинической педиатрии ведущей проблемой называла заболевания желудочно-кишечного тракта у детей и меры борьбы с ними, имеющие большое значение для детского здравоохранения. Кафедра пропедевтики детских болезней ведущей темой продолжала считать особенности физиологии и патологии кроветворения у детей, кафедра инфекционных болезней — борьбу со скарлатиной, кафедра социальной гигиены—изучение эффективности работы детских профилактических учреждений, кафедра невропатологии—опухоли мозга у детей, кафедра физиологии — изучение свойств гемоглобина в эмбриональном периоде, кафедра биохимии — органный обмен веществ и т. п.

Наряду с ведущей проблемой каждая кафедра имела ряд индивидуальных тем, к разработке которых привлекались отдельные сотрудники.

Интенсивную научно-исследовательскую работу проводили кафедры «взрослого профиля»— терапевтические и хирургические. Широкую известность получили труды кафедр терапии по изучению болезней сердечно-сосудистой системы (проф. М.Э. Мандельштам, проф. В.Л. Вальдман) и работы кафедр хирургии по диагностике и лечению рака желудка и легких, хирургического лечения болезней щитовидной железы (проф. И.Д. Аникин, проф. С.В. Гейнац).

Как уже отмечалось, с 1926 г. при Институте организовывались научные конференции с целью ознакомление врачей и студентов Института и широкой врачебной общественности Ленинграда и всего СССР (через врачей курсов усовершенствования) с научно-исследовательской деятельностью Института. На конференциях докладывались наиболее актуальные теоретические и практические проблемы педиатрии и советского здравоохранения. Деятельность коллектива института не ограничивалась кафедрами, клиниками, лабораториями. Результаты научных поисков ученых института получили признание в стране, а имена многих ученых стали известны и за ее пределами.

Профессор Л.Т. Соловьев



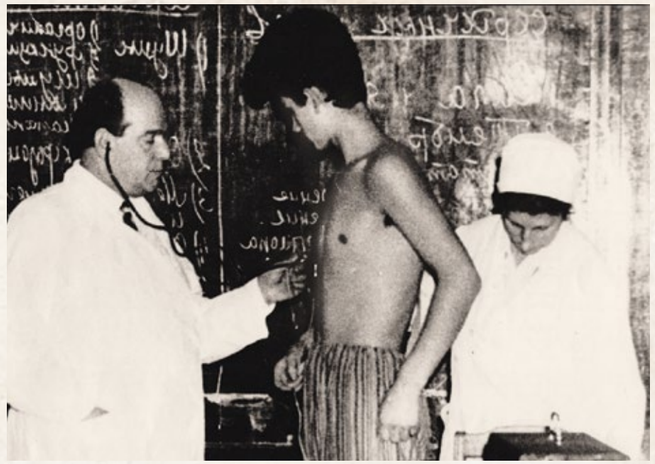
За 14 лет были проведены 72 научные конференции, на которых были заслушаны 148 докладов и продемонстрированы многочисленные случаи из клиник и отделений Института, представлявших научный и практический интерес.

Кроме того, после организации кафедры патологической анатомии в Институте были организованы клинико-анатомические конференции. В основном они были посвящены клинико-анатомическому анализу летальных исходов и обсуждению случаев при расхождении клинического и патологоанатомического диагноза. Их работа была направлена на изучение и профилактику причин диагностических ошибок, и повышение квалификации врачей.

В 1940 г. Институт отмечал 15 лет своего существования.

Несмотря на сравнительно короткий период, Институт превратился в мощное, педагогическое, лечебное и научное учреждение, по сути, стал центром педиатрии, кузницей педиатрических кадров, где формировались ведущие научные школы, воспитывались многие высококвалифицированные специалисты в области педиатрии и ОММ.

Институт успел широко развернуть научно-исследовательскую работу. Так, за период с



Профессор С.Я. Кофман

1925 по 1940 гг. было **написано боле 1500 научных работ**, в том числе, например, в 1939 г. работ статистических, монографических, учебников — 20,6%; клинических — 41,2%; экспериментальных и лабораторных 38,2%.

Работы сотрудников печатались на страницах советских и заграничных журналов по всем специальностям. Большое число работ помещались также в журнале, редактируемом коллегией научных сотрудников Института **«Вопросы педиатрии и охраны материнства и детства» (издавался с 1929 г.)**, который имел высокий научный авторитет и пользовался большой популярностью среди педиатров Союза.

Профессурой и научными сотрудниками Института были написаны, согласно заданию правительства, десятки руководств для высшей школы.

Организация высшего учебного заведения — ЛПМИ, рост числа студентов, увеличение кафедр обучающих студентов, введение единых сроков начала и окончания занятий, внедрение классических форм учебного процесса и основ подготовки врача, способствовали совершенствованию системы образования.

О развитии вуза и росте его лучше всего говорит динамика прогрессивного увеличения учащихся. Так, если в вузе в 1932-33 уч. году

В палате хирургического корпуса

Профессор
Е.С. Лондон

состояло 139 чел., то в 1933-34 уч. году — 239 чел., в 1934-35 уч. году — 403 чел., в 1935-36 уч. году — 576 чел., в 1936-37 уч. году — 696 чел., в 1937-38 уч. году —910 чел., в 1938-39 уч. году — 1064 чел., в 1939-40 уч. году — 1917 чел.

Прием новых студентов ежегодно увеличивался: в 1932 г. (1/III) было переведено из I ЛМИ 57 чел. и осенью 1932 г. было вновь принято 82 чел.; в 1933 г. —100 чел., в 1934 г. 164 чел., в 1935 г. — 239 чел., в 1936 г. — 207 чел., в 1937 г. — 277 чел., в 1938 г.— 360 чел., в 1939 г (новый прием) —400 чел., и переведено из I ЛМИ на третий, четвертый и пятый курсы 641 чел. ввиду ликвидации при I ЛМИ педиатрического факультета[52].

К 1940 г. Институт осуществил пять выпусков врачей-педиатров. С каждым выпуском количество завершивших обучение увеличивалось; так, в 1936 г. окончили 51 чел., в 1937 г. 47 чел., в 1938 г.— 69 чел., в 1939 г. — 91 чел., в 1940 г. — 283 чел. Итак, всего за время существования Педиатрического института выпущено 540 врачей-педиатров. Громадное большинство их с большим успехом работало во всех уголках СССР.

Аспирантуру закончили 35 аспирантов, в 1940 г. в ЛПМИ обучались 70 аспирантов.

С 1936 по 1938 гг. обязанности декана исполнял заведующий кафедрой фармакологии профессор В.М. Карасик. Перед деканом стояли сложные задачи по регулированию всех аспектов деятельности все увеличивающегося набора студентов.

Деканы всегда имели поддержку администрации ЛПМИ. Его директор профессор Ю.А. Менделева принимала активное участие в жизни студенчества. Она встречалась с ними, знала их трудности и проблемы, многим помогала в их преодолении.

С 1938 по 1948 гг. деканом ЛПМИ была Р.П. Левитина, доцент кафедры социальной гигиены женщины и ребенка (организации здравоохранения), кандидат медицинских наук. На ее долю выпали самые трудные в истории ЛПМИ годы, вместившие в себя несколько совершенно различных по содержанию периодов.

В связи с наличием в Институте высококвалифицированных ученых, профессоров и руководителей, ему было дано право принимать к защите не только кандидатские, но и

Комната для
занятий детей

[52] Труды Ленинградского государственного педиатрического медицинского института. XV (1925–1940). Л., 1940. С. 9.

Профессор
В.А. Шаак

докторские диссертации. К 1940 г. в Совете Института было **защищено 15 докторских и 41 кандидатская диссертации**.

Необходимой литературой для научно-исследовательской работы Институт вполне себя обеспечил, создав в короткий период довольно богатую библиотеку. На 1 марта 1939 г. в библиотеке числилось до 20 000 экземпляров книг и 3 276 комплектов периодических изданий. В 1939 г. выписано и получено в обмен названий журналов русских — 122 и иностранных — 44. На 1940 г. выписывалось журналов русских — 122, иностранных — 31. Кроме научного книжного фонда за время существования вуза создана большая студенческая библиотека, насчитывающая 55 803 экз. медицинских книг и 10 606 экз. книг по социально-экономическим наукам. Для студенческой библиотеки выписываются 95 различных журналов.

С каждым годом росло число **студентов**, что свидетельствовало о развитии вуза. Если **в 1935/1936 учебном году насчитывалось 576 человек, то 1939/1940 учебном году — уже 1917**.

С увеличением педагогической работы возрастала численность профессорско-преподавательского состава Института; в 1935–1936 гг. он составлял 95 человек, а в 1939–1940 гг. — 206. Среди профессоров многие имели большой научный авторитет как в нашей стране, таки за рубежом, 4 имели звание заслуженного деятеля науки и 88 утверждены в ученых степенях.

Значительное место в работе института занимала также переподготовка и усовершенствование врачей, начавшееся еще до официального открытия Института ОММ в 1925 г.

Облучение кварцевой лампой

Высокий научный авторитет и огромный педагогический опыт преподавательского состава создали Институту широкую известность, как одной из лучших школ по повышению квалификации педиатров. На курсы ежегодно съезжались врачи со всего Союза, и число обучающихся всегда превышало нормативные показатели.

За период с 1925 по 1939 гг. включительно через курсы усовершенствования прошли 2272 врача, кроме того, находились на рабочих местах в течение различных сроков 859 стажеров, интернов и экстернов, всего — 3131 врач. За один год в среднем получали повышение квалификации в области педиатрии и ОММ 200 врачей.

Институт также занимал значительное место и в деле подготовки среднего и младшего персонала. В 1936 г. медицинский техникум, существовавший при институте ОММ с 1927 г., был преобразован в Школу медицинских сестер. За период с 1936-1941 гг. Школой подготовлено около 250 сестер детских учреждений[53].

Общее количество лиц, закончивших курсы и приступивших к работе по специальности, составило около 2500 человек. К 1941 г. при Институте кроме двухгодичных курсов медицинских сестер действовали курсы по переквалификации и специализации сестер для массовых учреждений для детей, воспитательниц, диетсестер, ясельных работников, патронажных сестер.

Большое значение для поддержания живой связи с врачами, получившими подготовку в Институте имело наличие научно-консультационного бюро, возглавляемое д. м. н. доцентом А.Н. Антоновым. Оно существовало при Совете Института с 1927 г. Задачами научно-консультационного бюро была выдача справок по вопросам научно-медицинской и организационной постановки дела охраны материнства и детства врачам, а также всем другим лицам, работающим в этой области здравоохранения.

Научно-консультационное бюро давало советы и указания, а также разрабатывало планы и программы относительно: а) содержания и научной разработки материала по вопросам охраны матери и ребенка; б) научной постановки наблюдения во всякого рода учреждениях охраны материнства и детства; в) правильной и наиболее целесообразной постановки работы во вновь возникающих учреждениях; г) давало справки и советы по вопросам юридического характера, возникающим в процессе работы учреждений охраны материнства и детства, по вопросам подготовки персонала, различные справки библиографического характера, указания литературных источников и т. п. Запросы поступали как из центра, так и с далеких окраин Союза.

[53] ЦГА СПб, фонд 9872, оп. 1, д.106, лл.5,6.

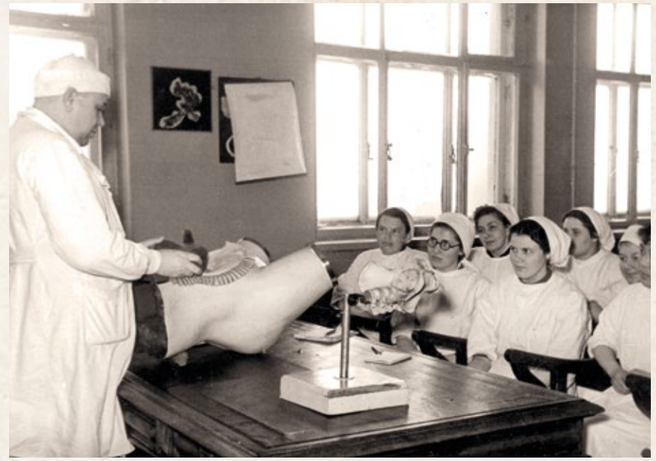
К 1941 г. в клинической больнице функционировало 25 клинических отделений, аптека, 5 лабораторий, сливной сывороточный пункт, пищевой комбинат, дезкамера, прачечная, санпросветкабинет, кабинет статистики, гараж, техническая станция, 14 вспомогательных обслуживающих точек.

Штатный контингент клинической базы к 1941 г. насчитывал 1670 человек, в том числе штат поликлинических учреждений 116 единиц.

За 15 лет существования клинической базы Института помощь получили **65 000 детей (сверх того 34 854 новорожденных) и 59 000 женщин**. Средняя длительность пребывания на койке больного ребенка равна 30 дням, здорового ребенка в физиологическом отделении — 4 месяца.

Число коек выросло с 800 в 1925 г. до 1 215 в 1939 г. Изменилась и структура коек: в 1925 г. физиологических коек было 64%-, клинических-36%. На 1 января 1940 г. 15% коек физиологических и 85% — клинических.

Многие научные разработки института совершались в его клиниках и внедрялись в повседневную медицинскую практику. Это привело к снижению заболеваемости и смертности, к сокращению сроков лечения и выздоровления детей. Расширение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний способствовало резкому снижению внутрибольничных инфекций. Число внутрибольничных инфекций снизилось с 3,3% в 1926 г. до 0,032% в 1939 г. Такое резкое снижение (в 100 раз) объяснялось организацией собственного противокоревого пункта и широким применением сыворотки, а также хорошей работой инфекционно-профилактического отдела Института.



Занятия на кафедре акушерства

Рациональное лечебное питание, рациональный уход за больными детьми, доброжелательная обстановка в детских клиниках также способствовали снижению заболеваемости и смертности.

Институт стремился свои научные достижения сделать достоянием широчайших масс путем составления целого ряда научно-популярных брошюр, выступлений по радио, выездов в область и в национальные республики, где организовывались конференции для врачей, выступления с докладами и т. д.

Была развернута работа среди матерей по обучению их рациональному уходу за ребенком и по предупреждению детских заболеваний в консультациях, в поликлинике и в клиниках. Для обучения родителей правильному воспитанию детей и предупреждению детских заболеваний Институтом был организован Университет выходного дня для родителей. Лекции высококвалифицирован-

Обустройство газонов у перекрестка Лесного пр. и Литовской ул. По центру 4-этажный корпус ЛПМИ, 1930-е годы.

На занятиях лечебной физкультурой

ных лекторов (лучшие профессора Института) и практические занятия в клиниках, на молочной станции способствовали распространению научных достижений по борьбе с детской заболеваемостью, по вопросам ‹воспитания детей и пр.

Еще одним значимым разделом деятельности Института ОММ была так называемая Методическая работа, по определению того времени, имеющая целью способствовать правильном организации дела ОММ, рациональной постановке работы учреждений и внедрению научных достижений в области ОММ в повседневную практику.

Методическое руководство осуществлялось в основном кафедрой социальной гигиены женщины и ребенка, привлекающей к этой работе все прочие кафедры и специалистов Института.

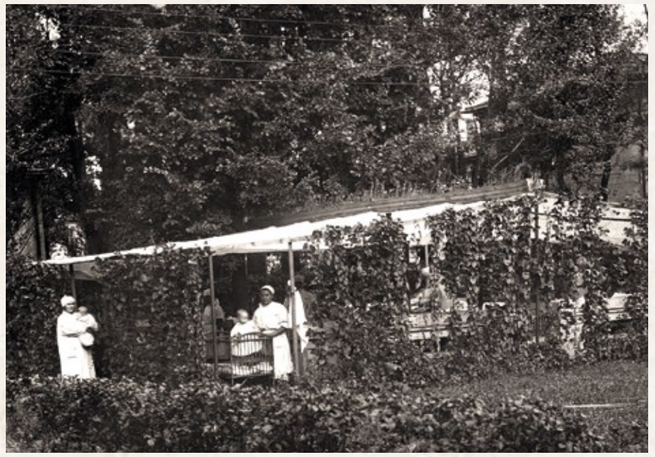
На основе научной проработки разнообразных организационных вопросов ОММ Институтом были составлены и опубликованы многочисленные методические положения, инструкции, схемы и другие методические материалы. Большая часть этих материалов была принята по согласованию с управлением ОММ Горздравотдела в качестве руководящих по работе учреждений г. Ленинграда.

Большое место в методической работе Института занимало руководство организацией и постановка борьбы с туберкулезом детского населения раннего возраста и, в частности, координация помощи детям, больным туберкулезом в организованных коллективах. Особое место занимало руководство противотуберкулезной вакцинацией новорожденных по Кальметту, широко развернутой в 1930-е годы.

Под председательством руководителя кафедры факультетской педиатрии профессора М.С. Маслова проводились совещания районных консультантов-педиатров с целью согласования вопросов методологии и научной проработки ряда актуальных проблем (борьба с пневмониями, желудочно-кишечными расстройствами и др.). Большая методическая работа проводилась Институтом по борьбе с инфекциями, в частности, с корью, коклюшем и др., а также желудочно-кишечными заболеваниями.

Инструктивная и консультативная работа Института не ограничивалась пределами города; она проводится также и в Ленобласти и далеко за ее пределами. Так, Институт оказывал неоднократно помощь (выездами на места, организацией конференций, снабжением теми или иными материалами) гор. Кировску,

Летняя площадка



Петрозаводску и др., а также органам здравоохранения национальных республик — Азербайджану, Карелии и Грузии.

По линии подготовки кадров Институту пришлось сразу же заняться обучением не только врачей, но и работников средних квалификаций, т.к. Ленинградская область вообще была мало обеспечена медицинскими кадрами, почти не имела сети учреждений ОММ.

С 1933 г. Институт уже готовил в своих стенах инструкторов ОММ, сестер-воспитательниц для промышленных и показательных колхозных яслей, сестер молочных кухонь и ясельных кулинарок. Вместе с тем работа по подготовке руководительниц сезонных яслей была сосредоточена в районах области, и Институт ежегодно выделял по 4 врача и готовил от 112—232 руководительниц для сельских яслей.

Однако подготовка кадров при Институте встречала большие трудности из-за ограниченности учебных помещений, а особенно в связи с отсутствием общежитий для учащихся. Поэтому с конца 1934 г. Институт взял курс на подготовку кадров на местах, направляя туда своих преподавателей и обеспечивая их методическими материалами.

В 1934 г. Наркомздрав РСФСР предложил Институту осуществлять методическое руководство по развитию охраны материнства и младенчества в Башкирской АССР, Татарской АССР, Северном Крае, оставляя за Институтом также Карельскую АССР и Ленинградскую область.

Сотрудники детской хирургической клиники, в центре — В.А. Шаак

В 1937 г. Наркомздрав СССР предложил Институту вместо Башкирской АССР, Татарской АССР и Северного Края взять шефство над Грузинской ССР, Азербайджанской ССР, Армянской ССР, Узбекской ССР, Туркменской АССР, Таджикской ССР и Киргизской ССР.

В эти годы совместная отлаженная коллективная работа всех сотрудников кафедр и лечебно-профилактических подразделений института, на которых эти кафедры базировались, где проводили свои исследования, изучали широкий круг проблем, связанных с патологией детей, позволила добиться важных результатов в деле лечения и профилактики заболеваний у детей, внедрить новые организационные формы и методы работы, выдвинувшие наш институт на одно из первых мест по изучению здорового ребенка, детской и женской патологии.

Как уже отмечалось, большим преимуществом было то, что многие исследования носили комплексный характер и выполнялись совместно различными клиниками и лабораториями. Необходимо также отметить соци-

Летняя площадка для грудных детей

Дети на прогулке,
1930-е годы

ально-гигиеническую и организационную направленность не только в организационно-статистических, но и в клинико-теоретических исследованиях. Это было обусловлено тем, что именно в этот период разрабатывались организационные формы и методы работы в области охраны материнства и младенчества, начала формироваться специализированная помощь детям.

К весне 1941 г. ЛПМИ располагал сильным профессорско-преподавательским составом. Всего числилось 199 штатных преподавателей и 37 по совместительству. Итого 217,5 должностей.

Из этого числа 107 имели ученые степени: докторов медицинских наук — 41, кандидатов медицинских наук — 61, заслуженного деятеля наук — 2. Профессоров состояло на основных должностях 24 и по совместительству 13; доцентов и старших преподавателей — основных 34 и по совместительству 4; ассистентов и преподавателей — основных 141 и по совместительству 20.

Педиатрический медицинский институт до Отечественной войны проводил преподавание на следующих территориях и клинических базах:

Закаливание

Все теоретические кафедры были расположены на собственной базе Института в 4-х корпусах.

1 корпус — размещено 5 кафедр.

1. Кафедра общей химии с аналитической химией и органической химией имела 1 ½ этажа — 13 помещений. Имела 5 хорошо оборудованных лабораторий, весовую оснащенную 14 аналитическими весами, имела большой запас химикатов для преподавательской и исследовательской работ.

2. Кафедра биологии — 7 помещений, из них 2 учебные лаборатории и одна для научно-исследовательской работы, при кафедре имелся небольшой зоологический музей, достаточное для обеспечения одновременной работы двух студенческих групп количество микроскопов — 70, большое количество наглядных пособий и все необходимое оборудование для проведения педагогической и научной работы.

3. Кафедра физики расположена в 8 помещениях; в 4 расположены студенческие лаборатории.

Преподавание поставлено таким образом, что каждый студент индивидуально в течение года проделывает по 40 работ. Для этой цели кафедра имеет два полных набора необходимого оборудования всех работ. Для научной работы и для подготовительной к лекциям имеется две лаборатории.

4. Военная кафедра до войны являлась единой, была размещена в 16 помещениях, имела 4 лаборатории с выдвижными шкафами для проведения занятий по токсикологии ВОВ, по санхимзащите, ряд учебных кабинетов и вспомогательных помещений.

5. Кафедра иностранных языков и

6. Кафедра латинского языка имеют 3 помещения, эти помещения не могли удовлетворить всей потребности учебной жизни и занятия проводились в учебных комнатах других теоретических кафедр.

В этом же здании размещены две аудитории на 200 мест каждая.

2 здание — анатомический корпус. Там размещены 8 кафедр, библиотека, морги, собачник.

1. Кафедра нормальной анатомии, имела в своем распоряжении 14 помещений и в подвальном этаже имела свой морг. Кафедра имела 4 прекрасно оборудованные помещения для студенческих занятий на трупах с хорошими столами, покрытые марблитом, большое помещение музея.
2. Кафедра гистологии — 8 помещений, из них 2 лаборатории для студенческих

Летняя площадка
ЛПМИ

Еще до войны в 1936 г. в ЛПМИ было создано подсобное хозяйство, где выращивались овощи и фрукты, включаемые в рационы питания детей, воспитывающихся и лечащихся в клиниках. Особенно возросло значение подсобного хозяйства в условиях резкого дефицита всех пищевых продуктов в годы войны и блокады.

Дети в клинике

занятий и одна — для научной работы. Кафедра имела 2 полных комплекта микроскопов для двух студенческих групп. Общее оборудование кафедры весьма хорошее и богатое, имелось большое количество наглядных пособий.

3. Кафедра патологической анатомии размещена в 14 помещениях, имела музей, 2 прозекторских, одна из них специально для вскрытия трупов инфекционных больных, имела свой морг, помещение для выдачи трупов родственникам. Учебные кабинеты кафедры и их оборудование рассчитаны также на одновременную работу двух студенческих групп с полным комплектом микроскопов, имелась специальная лаборатория для работы аспирантов и врачей. Кафедра располагала большой коллекцией микроскопических препаратов, имела много разного рода наглядных пособий, богатое оборудование, что позволяло кафедре вести активную работу. При кафедре работало много врачей диссертантов.
4. Кафедра патологической физиологии — 12 помещений, из них две студенческих лаборатории, добавочно 4 помещения для вивисекционной работы; оборудование кафедры удовлетворяло всем потребностям педагогической и научной работы. Институтский животник полностью удовлетворял потребности кафедры в необходимом материале.
5. Кафедра фармакологии — 7 помещений, из них 2 для студенческих занятий. Кафедра имела большое количество наглядных пособий и все необходимое для научно-исследовательской работы.
6. Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии — 13 помещений, из них 4 для вивисекционных наблюдений, 2 учебных кабинета и операционную. Кафедра имела свой музей, рентгеновский кабинет, проводила большую научно-исследовательскую работу, при кафедре всегда работало много врачей — диссертантов из разных городов Союза. Кафедра имела отдельный морг для своих нужд.
7. Кафедра судебной медицины — 6 помещений. Имела учебный кабинет, лабораторию для научной работы, хорошее оборудование, микроскопы, специальную прозекторскую и отдельный морг.
8. Кафедра гигиены — 8 помещений, из них 2 учебные лаборатории и 2 лаборатории для исследовательской работы.

Уборка овса в подсобном хозяйстве ЛПМИ

Сотрудники хирургического отделения, в центре Н.Э. Берг

Кафедра имела хорошее оборудование стеклом, аппаратурой, наглядными пособиями и химикатами.

В анатомическом здании имелась лучшая аудитория на 250 мест и в этом здании размещалась студенческая библиотека с читательским залом. Библиотека обеспечивала книгами студентов по большинству дисциплин 1-2, 1:3 и редко 1:5.

В части подвала здания находился животник для собак, одновременно их количество доходило до 80 штук, удовлетворяя потребности всех кафедр института.

3 Физиологический корпус — размещена кафедра физиологии — 15 помещений. Кафедра имела специально оборудованную большую студенческую лабораторию на 50 мест, лаборатории для научной работы и ряд подсобных помещений. Оборудование кафедры полностью удовлетворяло всем потребностям и должно быть признано хорошим.

Педагогический процесс был поставлен образцово, каждый студент должен был в индивидуальном порядке проделать цикл практических работ согласно программе, что требовало большой самостоятельной подготовки студента.

4 здание, в котором размещены две кафедры:

1. Кафедра биохимии с физ. кол. химией — 9 помещений, из них 2 прекрасные студенческие лаборатории с полным оснащением, две лаборатории для научной работы и ряд подсобных помещений. Оборудование кафедры было богатым.
2. Кафедра микробиологии — 12 помещений, из них: 2 специально оборудованные студенческие лаборатории, лаборатория для научной работы и подсобные помещения. Кафедра одна из наиболее оснащенных и обеспеченных всем необходимым, с двойным комплектом студенческих микроскопов и микроскопов для научной работы.

Кафедра марксизма-ленинизма была размещена на 4 этаже производственного корпуса, имела в своем распоряжении 7 помещений, в которых проводились занятия, кафедра имела свою библиотеку и большой кабинет для проведения семинарских занятий и консультаций, вместимостью до двухсот человек.

Уборка капусты в подсобном хозяйстве ЛПМИ

Кафедра физкультуры и врачебного контроля была размещена рядом с кафедрой марксизма-ленинизма, имела 2 помещения для проведения врачебного контроля. Для занятий по физкультуре и для проведения внешкольных занятий Институт, за неимением своего зала, арендовал хорошо оборудованный физкультурный зал с подсобными помещениями и со стадионом на соседнем заводе в расстоянии 15 минутного пешего хода от Института.

Кафедра организации здравоохранения размещена в 3 этаже административного корпуса, имела в своем распоряжении 7 помещений, из них 2 кабинета для студенческих занятий, аудиторию на 60 мест для семинарских занятий. Кафедра имела большое количество наглядных пособий. При кафедре работал стационар на 25 коек, детские ясли, дом малюток, детская консультация. Все эти учреждения были размещены на собственной территории Института.

В административном же корпусе была размещена фундаментальная библиотека Института с двумя читальными помещениями. Таким образом, были размещены 20 теоретических кафедр.

В Институте имелось подсобное хозяйство, его площадь 103 га. До войны профиль хозяйства был исключительно ягодноводческим и из его продукции витаминный отдел готовил витаминные соки для больных детей. Также совхоз снабжал ранними овощами отдел питания Института.

Работала экспериментальная мастерская, задача которой была приготовление приборов для кафедр Института и для удовлетворения его текущей технической потребности. При мастерской работал квалифицированный стеклодув.

Клинические кафедры

На собственной территории института были расположены следующие клиники и практические дисциплины:

1. Кафедра факультетской педиатрии — имела 3 клиники. Общее количество — 165 коек, одна клиника для детей грудного возраста и 2 — для детей до 15 лет. Все три клиники размещены в одном здании. При кафедре имелись 2 прекрасно оборудованных учебных кабинета с большим количеством наглядных пособий и руководств; кроме того при кафедре имелись три лаборатории,

Здание 2-й и 4-й госпитальных клиник

Городок ребенка в Ленинградском институте материнства и младенчества, обслуживающий 700 детей в возрасте до 5 лет, 1930-е годы

рентгеновский и физиотерапевтический кабинеты. Клиники были оборудованы по последнему слову медицинской науки.

2. Детская хирургическая клиника. Расположена в этом же здании на 50 коек с прекрасным операционным блоком: 2 операционных, перевязочная, стерилизационная, материальная, инструментальная, запасный куб для горячей воды и ожидальня. При клинике имелась лаборатория и рентгеновский кабинет. В этом же здании размещена аудитория на 200 мест.
3. Кафедра госпитальной педиатрии имела в своем составе следующие учреждения:
   а) Клиника для больных детей от 0-14 лет на 60 коек. При ней имелись — учебный кабинет, лаборатория, рентгеновский и физиотерапевтический кабинеты.
   б) Клиника для недоносков на 45 коек с собственной лабораторией.
   в) Физиологическое отделение для грудных детей на 35 коек, одновременно обслуживавшие клинику пропедевтики детских болезней.
   г) В ведении кафедры находилось отделение новорожденных на 100 коек при акушерской клинике.
4. Клиника детского туберкулеза на 50 коек. При ней — лаборатория, рентгеновский, физиотерапевтический и учебный кабинеты.
5. Детская клиника нервных болезней на 30 коек, при ней лаборатория.
6. Детская клиника глазных болезней на 30 коек, с хорошо оборудованным учебным кабинетом, лабораторией, операционной и с небольшим отделением для взрослых; преподавание частью проводилось в офтальмологическом Институте.
7. Детская клиника кожных болезней и врожденного сифилиса на 30 коек, имела свою лабораторию и музей муляжей.
8. Детская клиника уха, горла и носа на 30 коек с лабораторией, лечебным кабинетом.
9. Клиника детских инфекций на 100 коек с собственными лабораториями, учебными комнатами, рентгеновским кабинетом. Клиника имела свой приемный покой. Для преподавания курса эпидемиологии кафедра пользовалась Институтской, лучшей в городе, дегазационной станцией.
10. Акушерско-гинекологическая клиника на 200 коек с хорошо оборудованным операционным и родильным блоками, с отделениями для новорожденных, для септических больных, с дородовым отделением. Кафедра имела свою поликлинику, женскую консультацию, музей и в этом же здании размещена большая аудитория на 250 мест, малая аудитория на 60 мест. Кафедра имела свой рентгенологический и физиотерапевтический кабинеты. Всего в Институте было 1200 коек.

Здание факультетских и хирургических клиник

На территории Института работала детская консультация и детская поликлиника, используемые для преподавания всеми клиническими кафедрами.

11. Кафедра физиотерапии — 5 помещений с полным оборудованием.
12. Кафедра рентгенологии — 5 помещений с большим музеем.
13. Карантинное отделение — проводилось преподавание эпидемиологии.
14. Рефлексологическая клиника.
15. Кальметтовская лаборатория, проводившая большую работу по организации и подготовке материала для вакцинации против туберкулеза.
16. Сливной сывороточный пункт, собиравший большое количество крови и противокоревой сыворотки.

К этому времени ряд кафедр были расположены на базе лечебных учреждений города.

В 1940 г. в ведение ЛПМИ была передана больница им. Куйбышева, приводим документ об этом событии:

«О передаче больницы Куйбышева в ведение Педиатрического Института», 1940 г.,

Ходатайство Наркомздрава СССР о передаче больницы имени Куйбышева Ленинградскому Педиатрическому Институту и переводе больницы на госбюджет.

Принять предложение Наркомздрава СССР о переводе больницы им. Куйбышева на госбюджет и переводе ее, как клинической базы, Ленинградскому Педиатрическому Институту.

В соответствии с постановлением СНК СССР от 15 февраля 1936 г., настоящее решение внести на утверждение СНК Союза ССР.

(Из протокола №25 заседания исполнительного комитета Ленинградского Городского Совета депутатов трудящихся от 10 октября 1940 г.)

На базе больницы имени Куйбышева, целиком закрепленной за Институтом, были расположены:

1. Кафедра пропедевтики внутренних болезней взрослых на 105 коек, имела две лаборатории, 2 учебных кабинета, малую аудиторию на 60 мест, рентгеновский кабинет, электрокардиографический кабинет.
2. Кафедра факультетской и госпитальной терапии на 160 коек с учебным кабинетом, три лаборатории, рентгеновским, физиотерапевтическим, электрокардиографическим кабинетами.

Больница имени В.В. Куйбышева (ныне — Мариинская больница), 1937 год

Веноклизмы по Кременц-Шику

3. Кафедра общей хирургии на 90 коек с учебным кабинетом, лабораторией, рентгеновским кабинетом.
4. Кафедра факультетской и госпитальной хирургии — 160 коек, с учебными и подсобными кабинетами.
5. Урологическое отделение кафедры факультетской хирургии.
6. Туберкулезное отделение кафедры факультетской терапии.
7. Клиника нервных болезней взрослых.
8. Две аудитории по 250 мест в каждой и одна на 60 мест в хирургическом корпусе.

На базе Института Охраны здоровья детей и подростков (ОЗДиП) располагалась Кафедра и клиника пропедевтики детских болезней -70 коек.

На базе больницы им. Ленина — Клиника болезней уха, горла и носа для взрослых.

На базе больницы им. Боткина — Инфекционная клиника взрослых.

На базе больницы им. Степанова-Скворцова — Кафедра психиатрии: клиника душевных болезней взрослых и клиника детской психопатологии.

На базе больницы им. Нахимсона — Клиника кожных и венерических болезней взрослых.

Все клиники имели хорошее учебное оборудование, лаборатории и вполне соответствовали для целей преподавания, подготовки кадров молодых советских врачей, врачей педиатров с широким профилем.

В ходе учебного процесса Институт использовал также музей Горздравотдела, базу городской судебно-медицинской экспертизы, малярийную станцию, лучшие глистогонные пункты, вендиспансеры Туб. Института и другие выдающиеся профильные медицинские учреждения.

Институт имел в своем составе на собственной базе молочно-пищевую станцию с отделениями:

1. Отдел питания.
   а) Отделение прикорма.
   б) Главная кухня.
2. Витаминовый отдел.
3. Молочная станция, обслуживающая детскую консультацию Института районного значения.

Во главе указанных отделов стояли высококвалифицированные люди, научно-обосновывающие приготовление пищи, пищевую раскладку и составление меню. Общее руководство составлял проф. А.Ф. Тур зав. кафедрой госпитальной терапии и проф. кафедры М.Н. Небытова-Лукьянчикова — видный специалист молоковедения.

Кроме указанных видов работы работники молочно-пищевой станции вели большую исследовательскую работу и работу по

На хирургии. Разбор больного

подготовке кадров, начиная с врачей диетологов, зав. молочными кухнями, сестер-диетологов, поваров и т.п. И вели большую консультационную работу в учреждениях города и Союза.

За 15 лет своего существования в Институте был создан крепкий квалифицированный коллектив работников-энтузиастов: профессоров, врачей, среднего и младшего персонала, глубоко преданных своему делу, беззаветно любящих свою работу, способных проводить дни и ночи у постели больного ребенка.

ПЕРИОД

1941–1945

ЛПМИ В ГОДЫ ВОЙНЫ И БЛОКАДЫ

Комсомольско-молодежный воскресник в Ленинграде. Студенты ЛПМИ поднимают песок в чердачное помещение одного из зданий, 17 августа 1941 г.

СТРАНА ГОТОВИТСЯ К ОБОРОНЕ

В связи с ростом фашизма в Европе уже в конце 1930-х годов угроза войны стала реальностью. Наша страна готовилась к обороне.

Ленинград был единственным крупным городом Советского Союза в непосредственной близости от границы. Расстояние от Дворцовой площади до Финляндии было меньше 30 км. Что практически равнялось дальности стрельбы мощных пушек.

Финское правительство препятствовало заключению договора о переносе границы. СССР готов был выплатить огромные компенсации и передать территории в Карелии. Переговоры шли с 1938 по 1939 годы, но в конце концов финская делегация просто отказалась обсуждать компромиссные варианты. Началась, так называемая, Зимняя война 1939–1940 годов.

На заводах и в крупных учреждениях Ленинграда создавались команды местной противовоздушной обороны (МПВО).

Меры защиты предпринимались и в ЛПМИ. Начальником штаба МПВО института назначили врача инфекционной клиники А.В. Сонину и главного инженера Н. Пучковского. Во главе всей медицинской службы стоял главный врач Д.С. Тумаркин. Медицинские команды возглавили врачи Т.И. Кузина, К.Л. Дрейер, С.И. Лубенская, аварийно-восстановительную службу —

Студенты ЛПМИ 4-го курса из первого досрочного выпуска врачей 31 августа 1941 года

ассистент кафедры общей химии И.А. Чернов, потом Ю.Н. Берг.

В подвалах обустраивали бомбоубежища. Дезинфекционную камеру, на случай химической атаки, переоборудовали для дегазации одежды. Вентиляционная система была модернизирована и оснащена для работы с отравляющими веществами. Сотрудники отдела питания и санитарки хирургической и акушерской клиник, а также препараторы кафедр биохимии и патанатомии составили дегазкоманды.

Наличие боевых отравляющих веществ в воде и продуктах питания должна была выявить спецхимлаборатория. Руководил ею доцент кафедры общей и неорганической химии М.М. Котон. Он же возглавил и всю химслужбу института. Ему подчинялись все ассистенты и лаборанты кафедр химии, биохимии, фармакологии, патофизиологии и клинических лабораторий.

По распоряжениям городского штаба МПВО неоднократно проводились учения в командах и в спецхимлаборатории.

В марте 1940 года Зимняя компания завершилась. Хельсинки согласились на все условия Москвы. Граница была отодвинута за Выборг.

Но то, что уже через год мобилизационный опыт очень пригодится Ленинграду, тогда еще никто не знал.

ВОЙНА НАЧАЛАСЬ!

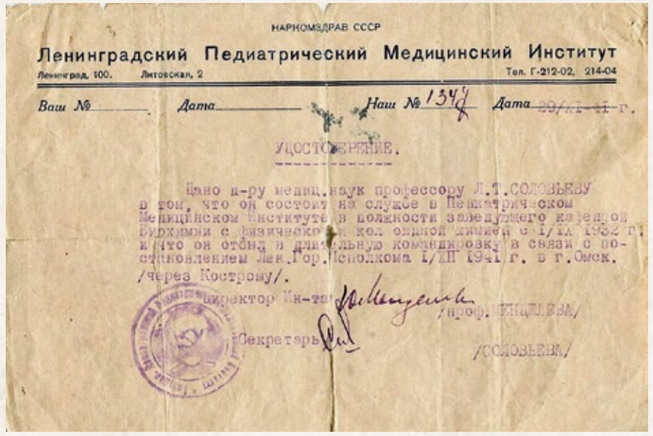
22 июня 1941 года фашистская Германия без объявления войны напала на СССР. Это было воскресенье. Многие ленинградцы отдыхали за городом, кто-то уехал в отпуск. А в Педиатрическом сдавали экзамены. Всего на начало войны в институте числились 1805 студентов.

Все годы войны институтом руководила видный организатор охраны материнства и детства профессор Юлия Ароновна Менделева. Клиническую больницу возглавлял Давид Самойлович Тумаркин.

Сразу же после сообщения о начале войны все, кто мог собрались на митинг. Через час после этого открылось экстренное заседание Учёного совета. Не дожидаясь указаний сверху, утвердили мобилизационные мероприятия, организовали готовность всех служб. Начальником объекта — всего комплекса зданий ЛПМИ — утвердили доцента Ю.А. Котикова, начальником штаба МПВО — А.В. Сонину.

У сотрудников отныне появились новые обязанности: служба в местной противовоздушной обороне, организация затемнения зданий и работы в бомбоубежищах, ночные дежурства по охране порядка.

Удостоверение профессора Л.Т. Соловьева. 1941 г.



НАРКОМЗДРАВ СССР

Ленинградский Педиатрический Медицинский Институт

Ленинград, 100. Литовская, 2 Тел. Г-212-02, 214-04

Ваш № _____ Дата _____ Наш № 1347 Дата 30/VI-41 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ.

Дано н-ру медиц.наук профессору Л.Т.СОЛОВЬЕВУ в том, что он состоит на службе в Педиатрическом Медицинском Институте в должности заведующего кафедрой Биохимии с физической и кол. общей химией с 1/IX 1932 г. и что он отбыл в длительную командировку в связи с постановлением Лен.Гор.Исполкома 1/VII 1941 г. в г.Омск. /через Кострому/.

Директор Ин-та /проф. ЛЕНДЕЛЕЕВА/

Секретарь /СОЛОВЬЕВА/

Менделева Юлия Ароновна и Тумаркин Давид Самойлович

В первый же месяц войны на фронт отправились 129 врачей и 150 медицинских сестёр.

Студенты участвовали в укреплении обороны города. Сначала создавались оборонительные рубежи: противотанковые рвы и окопы на дальних подступах к городу, затем в пригородных районах и, наконец, непосредственно в черте города. Строили газоубежища и бомбоубежища.

30 июня 1941 года экзаменационную сессию у первых трех курсов остановили. Прекратили прием экзаменов и у выпускников-пятикурсников. Из обязательных шести они не сдали только один, его зачли по итогам обучения и выдали дипломы. Это было первый военный выпуск — 360 молодых педиатров.

Еще 440 студентов 4-го курса находились в Ленинградской, Мурманской, Калининской и Витебской областях на производственной практике. Предполагалось, что она продлится до 1 августа 1941-го. Но фронт стремительно приближался к Ленинграду, некоторые из студентов оказались на оккупированной территории, кто-то эвакуировался с местным населением, но часть смогла вернуться в институт досрочно.

Народным комиссариатом здравоохранения СССР во главе с Г.А. Митеревым перед высшей медицинской школой были поставлены новые задачи, а именно, медицинские вузы должны были перейти на «ускоренную подготовку специалистов, обеспечивающих квалифицированную помощь в условиях военного времени»[54], причем в кратчайшие сроки. В соответствии с постановлением СНК СССР от 02.07.1941 г. и распоряжением Управления медицинскими вузами РСФСР от 05.08.1941 г. срок обучения студентов-медиков сокращался с пяти лет до трех с половиной лет.

В музее истории ЛПМИ хранится Приказ по учебной части № 77 от 31 августа 1941 г за подписью ректора Ю.А. Менделевой. Таким образом, вернувшиеся с производственной практики студенты попадали под это распоряжение. Первый досрочный выпуск студентов ЛПМИ содержит фамилии 21 юноши 4-го курса[55]. Получив дипломы врачей, они отправились на фронт.

Фронт остро нуждался во врачах. Поэтому новый — военный учебный год начался тоже досрочно — 1 августа.

Основной акцент в обучении делался на подготовке врачей для армии и углубленном изучении военно-полевой хирургии, военной гигиены, инфекционных болезней, эпидемиологии.

Несмотря на сокращение сроков обучения, учебных площадей и преподавательского состава институт сумел оперативно перестроиться и даже организовать дополнительные выпуски врачей, подготовку медперсонала по ускоренным программам.

На начало войны в Ленинграде проживало 848067 детей — почти половина из них ясельного и дошкольного возраста.

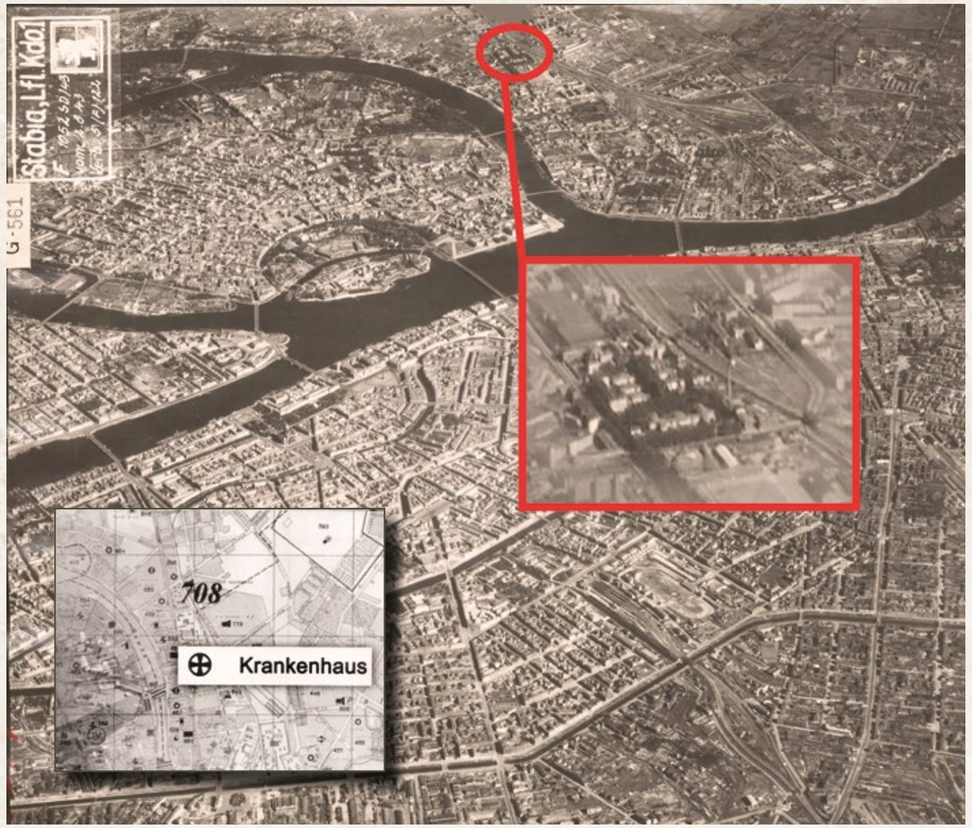
С 29.06.1941 г. по решению Ленинградского горкома РКПб началась эвакуация населения и матерей с маленькими детьми.

8.07.1941 г. при Леноблсовете был создан специальный отдел по эвакуации, во всех районах Ленинграда образованы эвакуационные комиссии.

---

[54] Митерев Г.А. Все на службу фронту // Советская медицина. 1941. № 13–14. С. 4–7.
Ерегина, Н.Т. Высшая медицинская школа России, 1917–1953. Ярославль: Индико, 2010. 640 с.

[55] Приказы по учебной части Ленинградского педиатрического медицинского института за 1941 гг. Музей истории СПбГПМУ.



«Krankenhaus» (госпиталь) — специальная мишень, подлежавшая уничтожению №708

16.08.1941 г. Ленгорисполком принял решение об эвакуации из города женщин и детей. Наш институт с самого начала войны принял участие в работе по массовой эвакуации детей города в тыловые районы по Московской дороге, главным образом, в район г. Боровичи, в дальнейшем в восточные области Союза.

Ответственным за сопровождение эшелонов с эвакуированными детьми был назначен заместитель заведующего Ленгорздравотделом по детству С.И. Волчок — сотрудник, а затем заведующий кафедрой детского туберкулеза Ленинградского педиатрического медицинского института.

За весь период блокады из Ленинграда было эвакуировано около 400 тыс. детей. К сожалению, точных данных о числе эвакуированных детей нет, также как и нет точных цифр, сколько детей оставалось в Ленинграде, приблизительно 550 тыс. в возрасте от 0 до 16,5 лет, сведения очень разнятся[56].

Эвакуировались и студенты ЛПМИ. До 1 сентября 1941 года из города уехали 277 студентов.

С осени 1941 года постепенно начали уезжать и преподаватели. Первыми распоряжением Всесоюзного комитета по делам высшей школы были отозваны профессора. Г.В. Ясвоин и К.В. Ромодановский, затем уехали по состоянию здоровья профессора Г.Д. Аронович, Л.Т. Соловьев, А.Г. Гинецинский, А.Г. Леонтьев, Д.М. Рутенбург, Л.А. Дымшиц, В.А. Вальдман, М.Э. Мандельштам, М.Л. Шик, доцент Г.С. Эпштейн и др.

Вместе с Военно-медицинской академией в Самарканд эвакуировались профессора М.С. Маслов, Ф.И. Валькер, Д.Д. Лохов, В.М. Берман, доцент Б.М. Бродерзон.

БЛОКАДА. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ИНСТИТУТА

4 сентября 1941 года на улицах города разорвались первые фашистские снаряды.

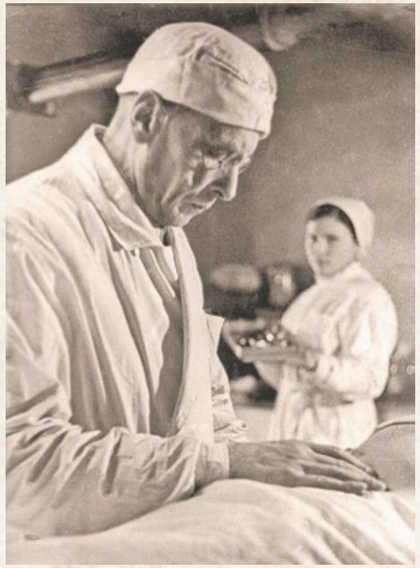
8 сентября впервые город был подвергнут массированному налету вражеской авиации. Вспыхнуло 178 пожаров, самый большой охватил деревянные хранилища Бадаевских складов.

В тот же день — 8 сентября 1941 года немецкие войска захватили Шлиссельбург. Сухопутная связь со всей страной была прервана. Началась блокада Ленинграда.

56 Газиева Л.Л. Борьба за спасение детей и подростков в блокированном Ленинграде. 1941–1944. СПб., 2014. 428 с.
Букренева К. Г., Алексеева Л. В. К вопросу о численности детей в Ленинграде в условиях начавшейся блокады. Динамика и инерционность воспроизводства населения и замещения поколений в России и СНГ: VII Уральский демографический форум с международным участием : сборник статей. Т. 1: Социология и история воспроизводства населения России. Екатеринбург, 2016. С. 55–60.

Мы были счастливы, когда вопрос об эвакуации был решен отрицательно. В условиях военного времени существование института являлось совершенно необходимым, так как нужно было готовить кадры врачей и медсестер. Нельзя было лишать детей Ленинграда ни специально помощи, ни детского питания. ... Студенты были размещены в общежитиях на территории института в наиболее тёплых и наименее пострадавших от артобстрелов корпусах. Сотрудникам было разрешено жить на кафедрах. Работа в клиниках и учебные занятия продолжались, несмотря на бомбёжку. Те, кто оставались жить дома, приходили регулярно. Иногда издалека. Приходили замёрзшие и закопченные от домашних времянок.

Ю.А. Менделева, ректор ЛПМИ (1925–1949)



Оперирует
Николай Эрнестович Берг

Она продлилась 872 дня. Из них 611 отмечены артиллерийскими обстрелами и бомбардировками. Общие потери от огневого штурма составили 50 529 человек, в том числе 16 747 были убиты и 33 782 — ранены[57]. Среди них были и дети.

На территории института кроме теоретических и клинических кафедр, располагалась и основная клиническая база вуза. Кроме того, здесь находились женская и детская консультации, молочно-пищевая станция и ряд прикрепленных яслей Выборгского района.

И Педиатрический продолжил работу!

В сентябре было зачислено 354 студента. Учебная жизнь порой замирала из-за холодов, частых бомбежек, артобстрелов, постепенно ужесточавшегося голода, но полностью не прекращалась.

Благодаря исключительной энергии главного врача клинической больницы ЛПМИ Д.С. Тумаркина и его помощника И.Р. Валдайцева в институте были открыты 2 госпиталя: в первые же дни войны — госпиталь № 2014 на 300 коек для инфекционных больных, а в сентябре 1941 года в помещении акушерско-гинекологического корпуса был развернут госпиталь хирургического профиля для раненых бойцов Красной Армии на 250 коек и для гражданского населения на 150 коек.

В первые месяцы их работы (сентябрь–ноябрь 1941 г.) только в хирургическом госпитале на излечении находились 476 красноармейцев и 470 гражданских лиц.

В иные дни институт по 8–12 раз в сутки обстреливали из крупнокалиберной артиллерии или забрасывали бомбами с самолетов. Сотрудники прикладывали поистине героические усилия, чтобы в этих условиях облегчить страдания раненых. Большую работу в госпитале проводили опытнейшие хирурги института Н.Е. Сурин, Н.Э. Берг и др.

Большая часть коллектива института осталась и продолжила работу в осажденном Ленинграде. В том числе известные ученые профессора А.Н. Антонов, А.Б. Воловик, Е.С. Гуревич, Ю.А. Котиков, И.И. Богоров, С.Я. Кофман, Э.И. Фридман, в последующем действительные члены АМН СССР С.А. Новосельский, К.К. Скробанский, А.Ф. Тур, доценты Н.Э. Берг, Я.Х. Ланда, Д.А. Кремшевский, М.М. Котон, Э.И. Раутенштейн, А.А. Хонду и другие.

Николай Ефимович Сурин

Ю.А. Менделева вспоминала: «Мы были счастливы, когда вопрос об эвакуации был решен отрицательно. В условиях военного времени существование института являлось совершенно необходимым, так как нужно было готовить кадры врачей и медсестер. Нельзя было лишать детей Ленинграда ни специальной помощи, ни детского питания».

Однако фронт остро нуждался в медиках и 8 апреля 1942 года Государственная эвакуационная комиссия постановила вывезти из Ленинграда в тыл страны первые два курса Химико-фармацевтического, Стоматологического, 1-го и 2-го медицинских и Педиатрического медицинского институтов[58].

[57] Гладких П.Ф. Здравоохранение блокированного Ленинграда. М., 1985. С. 10. 900 героических дней. Сборник документов и материалов о героической борьбе Ленинграда в 1941–1944 гг. М.–Л., 1966. С. 140, 144–145.

[58] Гладких П.Ф. Очерки истории отечественной военной медицины. Здравоохранение и военная медицина в битве за Ленинград глазами историка и очевидцев. 1941–1944 гг. СПб.: Дмитрий Буланин. 2006. 520 с.

М.М. Котон и сотрудники в спецхимлаборатории, 1942 год

Младшие курсы ЛПМИ в количестве 222 человек, согласно этому Постановлению, выехали в район Ессентуков. Со студентами были эвакуированы профессора В.М. Карасик, М.Н. Вишняков, П.Н. Ласточкин, В.А. Павлов, М.Г. Данилевич, Ю.Л. Кривский, доценты И.И. Гутнер, А.И. Савшинский, М.Г. Закс, Е.М. Силаева, М.Я. Слуцкий и ряд других преподавателей. В частном порядке «выехало 282 студента, вместе со своими семьями. Всего за годы войны было эвакуировано 1082 чел. С большинством из них поддерживалась связь и оказывалась помощь»[59].

Здесь произошла одна из самых страшных трагедий, о которой нужно рассказать особо.

Из-за наступления фашистов на Кавказ наши войска были вынуждены к 9 августа 1942 года покинуть город.

Уходили и эвакуированные студенты и преподаватели ЛПМИ. Пешком почти 100 километров шли до Нальчика. Далее с большими трудностями и кто как мог (устраивались даже на крыше вагонов) добирались до Махачкалы. Оттуда — пароходом через Каспийское море в Красноводск (ныне Туркменбаши). И через среднеазиатские республики — до Барнаула. Прибывшие на Алтай, были в очень плохом физическом и психологическом состоянии.

А в Ессентуках осталась часть студентов, которые работали в районных колхозах, а также группа больных и преклонного возраста профессоров, которые не успели вовремя выехать.

[59] ЦГА СПб, фонд 9872, оп. 1 дело 102, л. 8.

11 августа фашисты заняли Ессентуки. А спустя несколько дней начались антисемитские чистки. Шесть преподавателей и 10 студентов были схвачены. После жестоких пыток их расстреляли. Среди зверски замученных была и З.О. Мичник — крупный деятель в области охраны материнства и детства, одна из инициаторов создания и авторов проекта нашего института.

Позже ректор ЛПМИ Ю.А. Менделева вспоминала: «Сообщение о фашистской расправе возбудило в нас еще большую ненависть к врагу, желание еще лучше работать, отдать силы на борьбу с врагом. Мы сознавали, что лучшая работа — это удар по фашистам».

Память о погибших в Ессентуках наших коллегах и студентах увековечена в мемориальных досках, установленных на стенах исторического здания — Хирургического корпуса. В дни начала и окончания блокады, в День Победы здесь собираются нынешние студенты, преподаватели, врачи, медсестры. И здесь всегда свежие цветы...

Дети с медсестрой в бомбоубежище клиники ЛПМИ, 1941 год

Мичник Зинаида Осиповна (1878–1942)

Оставшиеся в Ленинграде преподаватели — авторитетные ученые, деятельные организаторы — показали себя истинными патриотами, способными на настоящий героический поступок. Под бомбежками и авианалетами, истощенные, они сумели не просто обеспечить учебный процесс, но увлекали студентов, вдохновляли заниматься наукой, заинтересовывали лабораторными исследованиями, которые, как мы чуть позже покажем, дали невероятный в тех условиях и поразительный по своей эффективности результат.

Осенью 1941 года институт провёл большую работу по организации медико-санитарной службы Выборгской дивизии народного ополчения, сформированной из добровольцев-трудящихся Выборгского района. В течение трёх дней сотрудники и студенты института изготовили для бойцов этой дивизии 13 тысяч индивидуальных пакетов. Из фондов института санитарная часть дивизии была обеспечена необходимым инвентарём и инструментарием.

В декабре 1941 года бюро Ленинградского горкома ВКП(б) приняло специальное решение о проведении в вузах Ленинграда экзаменов. Зимняя сессия проходила в январе–феврале 1942 года, в самый трагический по своим последствиям период блокады, когда почти 30% студентов страдали алиментарной дистрофией. Однако результаты сессии были удовлетворительными.

А уже в марте 1942 года был объявлен новый набор студентов.

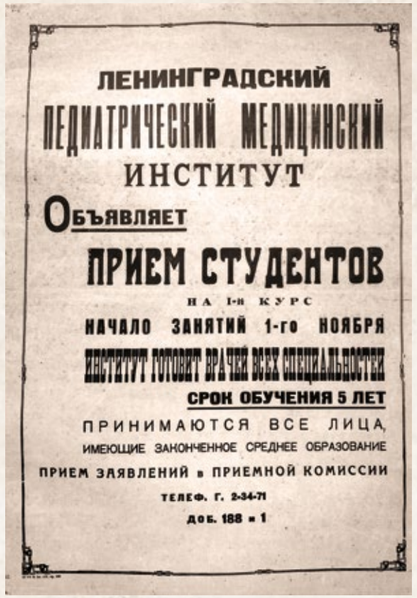
Вот как об этом вспоминал О.Ф. Тарасов, во время блокады — штатный пожарный института, затем электромонтер, студент, участник Великой Отечественной войны, в дальнейшем — к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии, проректор по научной работе: «Конечно, ни о каких вступительных экзаменах не было и речи — просто принимали документы и поэтому среди абитуриентов оказались студенты консерватории, Первого медицинского института, Университета и выпускники блокадных школ. Подал документы и я, “чтобы не терять времени”, далекий от мысли изменить своей любимой химии, которой я серьезно занимался с 7-го класса. В середине марта начались занятия “весеннего потока” — так мы окрестили свой набор. Слабые, истощенные блокадной зимой, слушали студенты лекции по физике Бориса Васильевича Остроумова, по химии Михаила Михайловича Котона, по физиологии Макса Гуговича Закса, мне, конечно, пришлось совмещать занятия с основной работой... С мая месяца приступил к занятиям новый набор студентов... Занятия все лето шли своим чередом. Обстрелы города продолжались...»

В клинике ЛПМИ, декабрь 1941 года

Всего за время войны институт произвел 7 плановых и досрочных выпусков, подготовил 947 врачей.

Студенты совмещали учебу с работой в подсобном хозяйстве института. Заготавливали торф, так, в 1943 году 208 студентов младших курсов 3 месяца работали на торфоразработках, часто они выполняли план на 150%. В том же году на территории совхоза Институт развернул собственную заготовку торфа, работало 60 человек в течение 3 месяцев. Было заготовлено 1500 кубометра торфа.

Студенты, особенно те, кто имел среднее медицинское образование, совершали поквартирные обходы пациентов, помогали в клинике. Игнорируя опасность, часто находясь под градом осколков от авиабомб и снарядов, помогали пострадавшим во время артобстрелов на близлежащих улицах города, на трамвайных остановках. По ночам тушили зажигательные бомбы.


ЛЕНИНГРАДСКИЙ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ
ОБЪЯВЛЯЕТ
ПРИЕМ СТУДЕНТОВ
НА 1-Й КУРС
НАЧАЛО ЗАНЯТИЙ 1-го НОЯБРЯ
ИНСТИТУТ ГОТОВИТ ВРАЧЕЙ ВСЕХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ
СРОК ОБУЧЕНИЯ 5 ЛЕТ
ПРИНИМАЮТСЯ ВСЕ ЛИЦА,
ИМЕЮЩИЕ ЗАКОНЧЕННОЕ СРЕДНЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ПРИЕМ ЗАЯВЛЕНИЙ В ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ
ТЕЛЕФ. Г. 2-34-71
ДОБ. 188 и 1

Объявление о наборе студентов, 1942 год

Надо особенно отметить, что хорошая постановка в Институте службы МПВО предупредила жертвы среди находившихся на излечении в его клиниках.

За все годы блокады от разрыва бомб или пожара не погиб ни один ребенок.

Безусловно, отрыв от занятий сказывался на учебном процессе. К тому же, как и все ленинградцы, студенты испытывали все возраставшие ужасы блокады.

Приведем выдержку из воспоминаний Б.В. Зайцева, в 1936–1942 гг. — студента ЛПМИ, затем — врача Ленинградского фронта, в дальнейшем — врача-терапевта: «Мы, студенты последних курсов института, были переведены на полуказарменное положение и одеты в брезентовую форму пожарных со всей их амуницией. Во время налётов авиации мы дежурили на крышах зданий. Легче было бороться с зажигалками, чем с фосфорными, т.к. они “успокаивались” только при нанесении на них большого количества песка... Голод не обошёл и нас. Чтобы выжить, мы научились есть и кошек, и собак...

Но ремни и столярный клей мы есть не могли. Силы убывали.

Благодаря заботе директора института Юлии Ароновны Менделевой студенты получали соевые шроты (не путать со шпротами) и какую-то похлёбку. Смерти среди студентов не было...

К голоду прибавились 40-градусные морозы. Люди ходили, одетые во что попало. За водой ходили с ведром и саночками на Неву. У проруби всегда можно было видеть истощённых, еле двигающихся людей...

Ленинградцы, пережившие блокаду, никогда не забудут ощущение единства в те тяжёлые военные годы...»

Спустя некоторое время уже официально Ленинградский Горздравотдел предписал студентам последних курсов медицинских институтов работать в лечебно-профилактических учреждениях города, пунктах скорой помощи и т.п.

Удивительно, но в дни войны администрация Педиатрического открыла две новые кафедры: в 1942-м — госпитальной хирургии, а в 1944-м, уже после полного снятия блокады, кафедру госпитальной терапии.

Первый год кафедру госпитальной хирургии возглавлял профессор В.В. Лавров, затем до самого окончания войны — доцент Д.А. Кремшевский. Именно здесь будущие врачи усваивали знания военно-полевой хирургии, столь необходимой фронту.

Заседание кружка СНО на кафедре общей химии (в центре М.М. Котон), 1942 год

Группа выпускниц 1942 г. Слева направо: Ангелина Чернова, Надя Яцевик, Аня Ерошенко, Броня Белинская

Кафедру госпитальной терапии организовал и до 1953 года возглавлял видный ученый-кардиолог профессор М.Э. Мандельштам. Под его руководством были детально изучены проблемы электрокардиографической диагностики инфаркта миокарда, лечения пенициллином, вопросы, связанные с диагностикой и лечением язвенной болезни, воспалительных заболеваний кишечника, разрабатывались лечебные диеты, внедрялась в клиническую практику новая отечественная диагностическая аппаратура. В клинике работали известные терапевты: И.О. Неймарк, Б.А. Житников, М.А. Нейман, Г.А. Густерин, Г.С. Зензинов, Р.С. Акивес, А.Д. Суходарова и др.

Противник методично и прицельно вел артиллерийский огонь по всем без исключения медицинским вузам. Педиатрический институт на немецкой карте обстрелов значился как объект №708 — специальная мишень, подлежавшая уничтожению[60]. Артобстрелы становились всё чаще и чаще, начиная с августа 1943 г. стали почти непрерывными.

Ряд зданий пострадал от снарядов.

60 Непокоренный Ленинград : Краткий очерк истории города в период Великой Отечеств. войны / А.Р. Дзенискевич, В.М. Ковальчук, Г.Л. Соболев и др. Ленинград : Наука, 1970. 414 с.

Василий Васильевич Лавров

Морис Эмильевич Мандельштам

В начале зимы 1941–1942 годов авиабомба упала на территорию соседнего завода. Во время воздушной тревоги детей приходилось срочно спускать в бомбоубежище, а затем снова поднимать в отделение. Это было трудное дело, ведь к тому времени сотрудники были уже ослаблены и истощены. И все-таки персонал проявлял и мужество, и находчивость. Так, 60-летняя санитарка Репина в один из дней, когда на город был совершён очередной воздушный налёт, оказавшись одна в больничном отделении и услышав сигналы воздушной тревоги, не растерялась, а сохраняя спокойствие и подбадривая больных детей, в течение нескольких минут усадила их на ковёр и на нём спустила со 2-го этажа вниз в помещение убежища, при этом ни один ребёнок не получил ни малейшего ушиба.

С декабря 1941 года все клинические отделения института были вынуждены размещаться в газо- и бомбоубежищах. Там же проводились и занятия со студентами.

5 января 1942 года внезапно начался артобстрел, на территорию института упало 12 снарядов, почти во всех корпусах воздушной волной были выбиты стёкла, осколками обезображены здания снаружи и внутри.

В ночь с 23 на 24 мая 1942 года клиники института подверглись новому артиллерийскому обстрелу. Один из снарядов попал в здание клиники для больных детей грудного возраста, пробил крышу и разорвался на втором этаже. К счастью, обошлось без жертв, детей вовремя вывели в укрытие.

Ю.А. Менделева об этом докладывала члену Военного совета Ленинградского фронта А.А. Жданову: «Для института в эту ночь обстановка была более чем напряженная; в отделениях развернуто 650 коек, заполненных тяжелобольными и роженицами. Дежурный персонал, выполняя распоряжения, проявил большую находчивость, выдержку и инициативу. В акушерский клинике находилось более 40 рожениц, из них 3 родили во время обстрела. Благодаря принятым героическим мерам дежурного персонала, ни одна роженица и их новоро-

Суровый 1942 год. Больные дети в бомбоубежище хирургической клиники Ленинградского Педиатрического медицинского института.

жденные дети не пострадали, несмотря на то, что все стекла в родильной комнате были разбиты...»[61]

К началу военных действий институт располагал 1 газоубежищем и 10 бомбоубежищами, которые в 1942 году были переоборудованы в газоубежища. Кроме того, силами сотрудников и студентов было сооружено на территории института 9 щелей.

Непосредственных попаданий авиабомб на территорию института не было, а артснарядов попало 26:

05.01.1942 — 8;
16.05.1942 — 8;
24.05.1942 — 8;
16.10.1942 — 2.

В самую страшную зиму 1942 года, исполком Ленгорсовета принял решение о немедленном устройстве детей, оставшихся без родителей, в детские дома, которые обязал снабжать топливом и необходимым оборудованием. Были созданы городская и районные комиссии по устройству детей-сирот в детские дома и дома малюток. Число этих учреждений резко увеличилось. Здесь дети были окружены заботой врачей, сестёр, воспитателей, нянь.

При ЛПМИ работал дом грудного ребёнка и в клиниках находились дети, родители которых были на фронте или погибли. Для них институт стал родным домом. Кроме того, в клиники помещались раненые и больные дети, некоторые из них, страдавшие тяжёлыми хроническими заболеваниями, оставались здесь в течение всех лет войны. Все сотрудники работали самоотверженно, обеспечивая детей необходимым уходом и моральной поддержкой, стараясь сделать все, чтобы застигнутое врасплох войной детство не оборвалось.

Другим смертоносным фактором был холод. Температура в 1941 году опускалась до –20°, а в январе 1942 года до –30° и ниже. Запасы топлива закончились очень быстро, поступление электроэнергии резко снизилось, а часто и вообще прекращалось.

В тяжёлую зиму 1941–1942 годов, после резкого похолодания вышло из строя всё центральное отопление, водопровод и канализация, трубы и батареи полопались, с перебоями подавалась электроэнергия. Пользовались коптилками, иногда фонарями, прекратила работу центральная прачечная.

Надежда Николаевна Келер вспоминала: «Ни дворников, ни водопроводчиков, ни других рабочих не было — кто ушёл на фронт, кто умер от голода. Всё делали сами — расчищали территорию от снега, вставляли стёкла, заготавливали топливо, разбирая деревянные строения. Была создана бригада печников из состава сотрудников под руководством опытного печника Озолина, которые соорудили железные печи-времянки. В палатах стало теплее, дети оживились — они уже не лежали, а сидели

[61] Гладких П.Ф. Здравоохранение блокадного Ленинграда. Изд. второе, перераб. и доп. Л.: Медицина, 1985. С. 81.

Прогулка детей, в саду института. Лето 1942 года

и ходили, даже играли. Печи-времянки приходилось топить с утра до вечера. Дров отпускали мало. Надо было как-то купать детей и стирать белье, а воды тоже не было. Сотрудники решили сами добывать дрова и воду. По очереди ходили к Неве (по Батениной улице, ныне ул. А. Матросова) за водой и привозили её в ваннах, бидонах, вёдрах, на санках или накачивали насосом по длинному резиновому шлангу прямо из реки... В палате же детей купали раз в 10 дней, а в соседней пустой палате стирали вручную, сушили и гладили белье. Наш педагог Е.В. Аржанова болела, школьные занятия прекратились, и мы старались как-то развлечь и занять детей. Очень любили дети сидеть у печурки и поджаривать на ней хлеб, который грызли, как какое-то лакомство, слушать чтения, рассказы, сами читали стихи. Когда перестал работать городской транспорт, зав. клиникой и ст. сестра по очереди ночевали в клинике и через день уходили домой, таким образом, еще больше времени проводили с детьми. В феврале уехала в эвакуацию врач М.А. Леонтьева. Постепенно прекратились воздушные тревоги и артобстрелы, в бомбоубежище мы больше не спускались, но это был самый тяжелый период. Никто детей не посещал — они скучали по родным. Мы их утешали, как могли»[62].

Здесь же заметим, что школьные занятия с детьми в клиниках возобновились в феврале 1942 года и не прекращались до конца войны. Педагоги ухаживали за детьми, помогали одевать их, кор-

[62] Келер Н.Н. Воспоминания. Фонды Музея Истории СПбГПМУ.

Дети в бомбоубежище клиники ЛПМИ, 1941 год

мить, мыть, гуляли с ними. Они читали детям книги, организовывали игры, отвлекая ребят от тяжёлых мыслей, от тоски по родителям.

Весной 1942 года сотрудникам пришлось скалывать и убирать толстый слой снега и льда со всех улиц, прилегающих к институту во избежание вспышки эпидемии. По справедливому замечанию М.М. Котона, со стороны истощённых голодом людей это было подвигом. Но не роптали — знали, что это надо.

Помогали и студенты, вот еще фрагмент из воспоминаний О.Ф. Тарасова: «В конце марта началась декада по очистке города. Солнце уже пригревало, а город был завален снегом и нечистотами. Каждый получал удостоверение участника, в котором проставлялось количество отработанных часов, норма для работающих была установлена в 20 часов. Первый день — 27 марта — выдался ясным, солнечным днем... Казалось, весь Выборгский район вышел на улицы. Кто сохранил силы — скалывал лед, другие — по 4–6 человек — нагружали сколотыми глыбами оледеневшего снега фанерные волокуши и тащили их к Неве. А на следующий день — о чудо! — по расчищенным ото льда рельсам подъехал трамвай. Обычный грузовой трамвай с двумя платформами, но его приветствовали и криками “Ура!”, и слезами — ведь с ноября месяца ленинградцы не видели “живого” трамвая».

Но наиболее смертоносным фактором был голод, именно он, а не бомбежки, артобстрелы, сражения, определял судьбу жителей города. Полномасштабный острый голод охватил Ленинград зимой 1941–42 годов[63]. Размер продовольственного пайка не мог покрыть даже самые минимальные потребности организма.

Показатель смертности вырос до ужасающего уровня. Если принять за 100% среднюю цифру умерших в первом полугодии 1941 года, то в июне она составила 111%, в августе — 143,6%, в сентябре — 182%, в октябре — 196,7%.

Известно, что самыми уязвимыми по отношению к голоду являются дети, пожилые люди, больные и слабые.

20 ноября 1941 года была установлена самая низкая норма хлеба — те самые «сто двадцать пять блокадных грамм с огнем и кровью пополам», которые вошли, как символ нечеловеческих испытаний, в сознание и память миллионов. Хлеб, выпекаемый во время блокады, был почти черного цвета, имел высокую влажность, доходившую до 68% (вместо 48%), травянисто-горький вкус, обусловленный большим количеством примесей. Ухудшилось отоваривание карточек другими продуктами — мукой, крупой, мясом, жирами. С конца декабря 1941 года, несмотря на повышение норм выдачи хлеба (350 г рабочим и 200 г служащим) и работу Ладожской трассы, в целом снабжение продовольствием ухудшилось. Никакие другие продукты не выдавались.

Уже в ноябре 1941 года начали регистрироваться случаи алиментарной дистрофии, первоначально у мужчин, особенно пожилых, а затем и у женщин. Причина была понятна — резкое снижение в пище белков. В декабре это заболевание стало настолько распространенным, что все остальные болезни как бы отступили на задний план и смысл слова «дистрофия» стал понятен каждому ленинградцу, даже детям.

63 Жизнь и смерть в блокированном Ленинграде. Историко-медицинский аспект. Ред. Дж.Д. Барбер, А.Р. Дзенискевич. СПб., 2001. С. 6.

Выпускники 1942 года

Спасать жизни и обучать врачей, несмотря на обстрелы и голод

Зимой 1941–1942 годов больницы были уже переполнены больными с алиментарной дистрофией. Нередко она осложнялась пневмонией и дизентерией. Большая часть таких больных поступали в клинику в тяжелейшем состоянии и многие умирали в первые часы госпитализации.

Дистрофия стала проявляться у сотрудников и студентов.

В целях сохранения жизней сотрудников и студентов руководство ЛПМИ предприняло ряд действенных мер.

В условиях недоедания, при недостатке света и тепла, при отсутствии транспорта многим сотрудникам и студентам, чтобы попасть в Институт, приходилось проходить по снежным сугробам и ледяным глыбам и преодолевать большие расстояния.

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии А.Ф. Тур и студенты ЛПМИ во время обхода, 1942 год

Из воспоминаний Ю.А. Менделевой: «Транспорт в городе перестал работать. Институт расположен в северной окраине гигантского города Ленина и студенты и сотрудники должны были ежедневно дважды проделывать многокилометровый путь пешком. Питание резко сократилось, начался голод. И тогда, в целях сохранения человеческих жизней, Институт пошел на крайние меры. Студенты в основной массе были размещены в общежитиях на территории Института, для чего были заняты физиологический корпус и корпус инфекционный клиники, как самые теплые и мало пострадавшие от артобстрелов. Многие сотрудники получили разрешение, помимо переведенных на казарменное положение лиц, на размещение на кафедрах и при клиниках института. Для далеко живущих была организована гостиница для краткого пребывания. ...Заболевания дистрофией поставили передо мной задачу спасать свои кадры — студентов и сотрудников. Принятые экстренные меры способствовали сохранению многих сотен жизней». С этой целью были организованы пункты лечебного питания для студентов, работников Института, столовая для профессорского состава. Кроме того, были развернуты стационары для сотрудников и студентов. Как только среди студентов появились лица с признаками дистрофии, их немедленно помещали в клинику на правах больных. Здесь они находились в тепле и покое, больничные пайки хотя и не были полноценными, все же были лучше тех, что выдавались гражданскому населению. Ю.А. Менделева писала: «Идея организации стационаров для дистрофиков впервые возникла у нас и полностью себя оправдала. Институт имел единичные потери от голода в черные дни блокады Ленинграда. Эта деятельность Института была поддержана и одобрена организациями города, и пример Института послужил к массовому открытию стационаров в городе ...Все эти мероприятия дали хороший результат...»

Многих спас заблаговременно собранный и законсервированный урожай подсобного хозяйства при ЛПМИ. Истощенным и ослабленным больным давались витаминные продукты, ягоды и овощи.

Болезни и голод сказывались на посещаемости во всех медицинских вузах города.

Для уменьшение оттока студентов Ленгорздравотдел при активном содействии горкома партии и Ленгорисполкома, руководствуясь решением Коллегии НКЗ СССР от 20 апреля 1942 года, к концу апреля 1942 года постановил всем студентам-медикам выделить продовольственные карточки первой категории, предоставить бесплатное котловое довольствие. В отличие от вузов других городов страны студенты всех ленинградских вузов были освобождены от внесения платы за обучение и получали стипендию вне зависимости от успеваемости. Эти существенные привилегии для ленинградских студентов были официально закреплены в 1943 году решением СНК СССР[64].

Доставка воды из Невы, февраль 1942 года

Выпускник 1941 года И.Г. Гуецкий (слева) перед операцией, Ленинградский фронт, 1942 год

Правительственное решение о сокращении сроков обучения сыграло свою роль, обеспечив в первый год войны дополнительный выпуск врачей.

Но в условиях, когда Красная Армия несла огромные потери, качество оказания медпомощи имело колоссальное значение в том числе и для достижения перелома в ходе войны. Поэтому 19 июня 1942 года Всесоюзный комитет по делам высшей школы при СНК СССР решил восстановить в медицинских институтах пятилетний срок обучения (приказ № 113/м)[65].

В новой программе значительное время отводилось на практическую подготовку будущих врачей. Так, вместо однократной практи-

[64] Гладких П.Ф. Очерки истории отечественной военной медицины. Здравоохранение и военная медицина в битве за Ленинград глазами историка и очевидцев. 1941 – 1944 гг. СПб.: Дмитрий Буланин. 2006. 520 с.

[65] Соболев Г.Л. Ученые Ленинграда в годы Великой Отечественной войны. 1941 – 1945 / Отв. ред. В. М. Ковальчук; АН СССР. Ленингр. отд-ние Ин-та истории. Москва ; Ленинград : Наука, 1966. 172 с.

Ни дворников, ни водопроводчиков, ни других рабочих не было — кто ушёл на фронт, кто умер от голода. Всё делали сами — расчищали территорию от снега, вставляли стёкла, заготавливали топливо, разбирая деревянные строения... В палатах стало теплее, дети оживились — они уже не лежали, а сидели и ходили, даже играли. Печи-времянки приходилось топить с утра до вечера. Дров отпускали мало. Надо было как-то купать детей и стирать белье, а воды тоже не было. Сотрудники решили сами добывать дрова и воду. По очереди ходили к Неве за водой и привозили её в ваннах, бидонах, вёдрах, на санках или накачивали насосом по длинному резиновому шлангу прямо из реки...»

Н.Н. Келер, доцент кафедры нервных болезней

ки, проводившейся ранее после IV курса, была введена двукратная: после III курса — двухмесячная (с выполнением обязанностей медицинской сестры) и после IV курса — полуторамесячная (с выполнением обязанностей субординатора). Большое внимание уделялось преподаванию военно-медицинских дисциплин (54 ч), а также физической подготовке студентов (208 ч). 1 ноября 1942 года во всех медицинских институтах начались занятия по пятилетней программе. Они, как и ранее, проходили в сложной обстановке фронтового города.

Лекции часто читались под грохот снарядов и бомб, иногда переносились в бомбоубежище, но почти никогда не отменялись. Посещаемость студентов всех курсов постепенно восстанавливалась, пропуски лекций и занятий были единичными, обычно из-за налетов и артобстрелов.

А.Б. Воловик, заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней, вспоминал: «Студентов было немного... Сидел я у печки, а вокруг — студенты. Могу сказать, что ни до, ни после этого учебного года не имел я такого контакта с аудиторией».

Все усилия были направлены на то, чтобы не снижать уровня знаний студентов, которые относились к учебе с исключительной ответственностью и добросовестностью. Успеваемость была не ниже довоенной. Средний балл составлял: на I курсе — 3,9, на II — 4, на IV — 4,2, на V — 4.

До 1944 года студенты занимались без каникул, семестры начинались и кончались в различные сроки, в связи с мобилизацией студентов на трудовые работы. И все это происходило несмотря на то, что до 80% студентов страдали алиментарной дистрофией.

Не прерывались переходные курсовые экзамены, а госэкзамены сдавались по требованиям мирного времени.

Администрация ЛПМИ стремилась к тому, чтобы поднять настроение у работников и студентов. Для выпускников устраивались концерты и вечера с привлечением артистов, которые не отказывались приезжать, несмотря на бомбежки.

В 1943 году были организованы студенческие научные кружки на кафедрах госпитальной и факультетской педиатрии, госпитальной хирургии, неорганической химии, физики, психиатрии.

Научная работа не прекращалась даже в самый тяжелый период блокады, была актуальной и отзывалась на нужды времени. Собирались уникальные данные, которые затем обобщались, делались выводы, вырабатывались новые подходы к лечению.

Ю.А. Менделева вспоминала: «Ничто не сломило исследовательской мысли, творческой инициативы научных работников Института. Несмотря на свою занятость в учебном процессе, на работу по оказанию помощи раненым, на оборонных и восстановительных работах, на отсутствие журнальной литературы, коллектив работал с энтузиазмом и большой продуктивностью».

Первостепенные темы — разработка специальных вопросов военного времени:

Дети в бомбоубежище ЛПМИ. Кормление детей. В центре Аня Рукас

- военная травма (Н.Э. Берг, Н.Е. Сурин и др.);
- алиментарная дистрофия и авитаминозы (А.Ф. Тур, А.Б. Воловик, С.А. Гаврилов, Э.И. Фридман, Р.М. Муравина, Г.А. Николаев, М.В. Миллер-Шабанова и др.);
- питание детей (А.Ф. Тур, М.Н. Небытова-Лукьянчикова, С.И. Полякова, Н.В. Балинская, В.Б. Кисилева и др.);
- анемии (А.Ф. Тур, А.Н. Антонов, Ю.А. Котиков и др.);
- лечение и выхаживание новорожденных и недоношенных детей (А.Ф. Тур, М.А. Зингер, А.Н. Антонов. И.И. Богоров и др.);
- детские инфекционные заболевания (А.Б. Воловик, М.Г. Данилевич, В.Н. Офицеров и др.);
- туберкулёз (А.Э. Певзнер, С.Б. Адельберг, Ц.Л. Бибикова и др.) и ряд др. заболеваний;
- динамика заболеваемости, детской смертности, показателей физического развития (Ю.А. Менделева, С.А. Новосельский, А.Н. Антонов, А.Ф. Тур, А.Б. Воловик, А.Н. Типольт, Р.П. Левитина и др.);
- многочисленные организационные проблемы лечебно-профилактической помощи детям в условиях блокады (Ю.А. Менделева, Д.С. Тумаркин, С.И. Волчок, Н.Г. Синявская и др.).

Огромные трудности были связаны с питанием детей, с начала войны была введена карточная система. Нормы выдачи хлеба снижались: со 2 сентября 1941 года дети получали 300 г, уже 12 сентября были снижены нормы выдачи хлеба для всех групп населения, но детям оставлено 300 г, с 1 октября норма для детей составила 200 г, с 13 ноября — 150 г, с 20 ноября — 125 г.

На молочной станции ЛПМИ

25 декабря 1941 года была первая прибавка выдачи хлеба, а норма для детей составила 200 г, с 24 января 1942 года, — 250 г, с 11 февраля — 300 г, и с 22 февраля — 400 г.

В период блокады все дети независимо от возраста прикреплялись к молочной кухне при поликлинике для получения питания. Молоко и молочные смеси работникам кухни приходилось поставлять на санках или тележках, а иногда и на своих плечах. Недостаток топлива, воды, электроэнергии, посуды создавал дополнительные трудности. Сотрудники молочных кухонь по возможности старались работать бесперебойно. Все смеси отпускались только кипячёными. В 1942 году 23 молочные кухни Ленинграда отпустили 24 641 991 порцию за год, 59 470 порции в день.

Количественное и качественное недоедание, длительное переохлаждение, переутомление и нервное перенапряжение вызвали у детей отставание в физическом развитии: средняя масса у новорождённых понизилась более чем на 600 г., средний рост — на 2 см, 50–60% детей в детских садах имели признаки дистрофии II–III степени. По данным медицинских осмотров, в некоторых школах 96% детей страдали дистрофией и рахитом. Улучшение показателей физического развития началось только с 1943 года.

Профессор Мария Николаевна Небытова-Лукьянчикова, научный руководитель по лечебному питанию

В.Б. Киселева — инструктор больничной кухни с 1924 года

Самым неблагополучным по детской смертности был 1942 год, по сравнению с 1940 годом её уровень возрос более чем втрое. Только в 1945 году — через год после полного снятия окружения — этот показатель стал ниже довоенного уровня.

Институт взял на себя разработку режима питания детей в условиях блокады, введение новых блюд из различных заменителей и веществ, ранее не применявшихся для целей массового, особенно детского питания.

Для координирования вопросов, связанных с рациональным питанием детей в июне 1942 года, под председательством Ю.А. Менделевой и А.Ф. Тура при горздравотделе начал действовать Совет детского питания.

ЛПМИ имел в своём составе молочно-пищевую станцию с отделениями:

- отдел питания: отделение прикорма, главная кухня;
- витаминный отдел;
- молочная станция.

Общее руководство осуществлял профессор А.Ф. Тур — зав. кафедрой госпитальной педиатрии и профессор этой кафедры М.Н. Небытова-Лукьянчикова — видный специалист по молоковедению. Работы вели С.И. Полякова, Н.В. Балинская, возглавлявшая отдел питания, В.Б. Киселева и другие сотрудники.

Комбинируя смеси из имеющихся скудных продуктов, выискивая новые рецепты порой из необычных ингредиентов, непривычного сырья, станция ни на один день не прекращала своей деятельности и, не взирая на возникшие в связи с блокадой большие трудности в работе (перерывы в подаче воды, нарушение нормальной работы котельного и парового хозяйства, затруднения с транспортом), все прикрепленные к станции точки и дети получали все виды смесей.

Возглавляла молочную станцию С.И. Полякова, которая писала: «...Молочной станции пришлось в первую очередь задуматься и поработать над тем, как готовить смеси, не снижая ассортимента; готовить их из имеющихся в наличии разных сортов молока и крупы, не снижая их качества в отношении питательной ценности, т. е. содержания белков, жиров и углеводов, их калорийности и соответствующих вкусовых качеств»[66].

Изменился не только ассортимент сырья, но и его качество, и отпускные нормы. И чтобы новые смеси имели правильное соотношение составных элементов, сотрудникам пришлось провести целый ряд опытных варок, чтобы добиться максимального питательного качества смесей.

Перебои в регулярном снабжении станции необходимым ассортиментом продуктов вынуждали проявлять особую гибкость в изготовлении смесей и вызывали необходимость срочно, на ходу, перестраивать свою работу, переходя от одной рецептуры к другой. Резкий недостаток коровьего молока и иссякающие запасы сгущенного и сухого молока вызвали необходимость применения для питания детей раннего возраста соевого молока, из которого сотрудниками ЛПМИ (А.Ф. Тур, М.Н. Небытова-Лукьянчикова, С.И. Полякова, Н.В. Балинская) было разработано 18 лечебных смесей. Это были знаменитые соевые смеси, спасшие жизнь многим детям.

Всех детей в возрасте до 3 лет разделили на три группы: от 0 до 5 месяцев, от 5 месяцев до 1 года и, наконец, от 1 года до 3 лет.

Такая дифференциация дала возможность более рационально расходовать имеющиеся крупы. Дети самого раннего возраста получали 5% каши из манной крупы и наиболее полноценных сортов молока.

Для детей 2-й и 3-й групп использовали оставшиеся сорта крупы и молока. И все равно их удавалось снабжать кашей полноценной калорийности и хорошей консистенции.

При изготовлении смесей зачастую приходилось одну и ту же смесь готовить из нескольких видов молока — соевого, сладкого, солодового, восстановленного. Применялись некоторые рационализаторские технологии приготовления отваров и смесей, не отражавшиеся на полноценности предлагаемой детям продукции. Например, норма расхода риса при приготовлении отвара до войны была 5 г на порцию. В блокаду ее снизили до 3 г. Сотрудники, предложили не только вываривать рис, но протирать его и добавлять в отвар. Чем сохранили калорийность продукта.

При изготовлении смесей приходилось учитывать и вкусы детей, и их отношение к предлагаемой продукции. Так, для малышей в возрасте от 1 года до 3 лет отпускали соевый кефир, а не молоко. А дети пили его очень неохотно. Матери даже часто отказывались от получения его; заменить же кефир молоком не представлялось возможным, так как молоко получали по строгой разверстке и в ограниченном количестве.

На молочной станции института научились перерабатывать кефир так, чтобы получить и питательную, и вкусную смесь.

66 Полякова С.И. Приготовление пищи грудным детям в условиях недостаточного снабжения продуктами. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 1. Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. Л., 1944. С. 31–37.

В первую блокадную зиму... появилась мысль использовать олифу, которая представляет собой льняное масло, содержащее ряд соединений металлов, вредных для организма. Задача очистить олифу была непростой, но мы с ней справились... были получены сотни килограммов льняного масла... Его выдавали небольшими порциями больным... Масло спасало людям жизнь. Для борьбы с дистрофией, авитаминозом лаборатория стала изготовлять настой, содержащий витамин С (из хвои)... В удивительном действии витаминного настоя мы быстро убедились. Люди, которые не могли встать с кровати (а таких было много среди наших студентов), после 5–7 дней регулярного приема хвойного настоя не только вставали, но и сами приходили в лабораторию за очередной порцией. Это нас радовало, вдохновляло.

М.М. Котон, зав. кафедрой общей химии

Дети, вскормленные соевым молоком

Все дети снабжались витамином С.

Вот только несколько цифр, характеризующих масштаб работы молочной станции в период блокады. Несмотря на все трудности, молочная станция ежедневно отпускала по 13 000 порций для 7–8 тысяч детей. За время войны отпущено 487 132 порции.

Если в довоенное время смеси №3 готовили 90–100 л в сутки, то во время войны — 1500 л; каши готовили в довоенное время 30–40 л, во время войны — до 500 л и т. д.

Свой опыт молочная станция Педиатрического медицинского института немедленно передавала практическим учреждениям города, и, наряду с чисто производственной работой, выполняла в период блокады весьма важные функции по повышению квалификации и подготовке кадров инструкторов и диетлаборантов.

В поэме Веры Инбер «Пулковский меридиан» есть строки:

«Но встречный в одеяльце голубом,
Мальчишечка грудной, само здоровье,
Хотя не женским, даже не коровьим,
А соевым он вскормлен молоком».

В.Ф. Инбер дружила с Ю.А. Менделевой. Она жила на территории Первого Ленинградского медицинского института, ректором которого в годы войны был ее муж — профессор И.Д. Страшун. Неоднократно она бывала и в Педиатрическом.

Вот запись об одном из таких посещений: «Снова была в гостях в Педиатрическом институте, на Выборгской стороне. Многострадальная сторона!.. И правда, институт стоит в очень

Заведующий кафедрой оперативной хирургии, профессор Федор Иванович Валькер со студентами

опасном месте: слева завод, где делают мины, справа казармы. А совсем рядом — виадук Финляндской железной дороги. Все это прицельные объекты.

Это целый городок, вроде нашего Первого медицинского института. Здесь выращивают здоровых и лечат больных детей. Снабжают их ягодными соками из собственного образцового подсобного хозяйства. Дают консультации матерям, готовят детских врачей (педиатров).

Здесь имеется клиника для туберкулезных, где за короткий срок малыши так здоровеют, что матери их не узнают и чуть ли не жалуются, что им подменили ребенка. Так было до войны. Но клиника работает и сейчас, хотя молочные "лимиты" крайне ограничены: на все отделения полагается в сутки 200 граммов сливок. Их распределяют буквально по каплям.

Но к этому добавляется соевое молоко и молочный порошок, разведенный в воде. Как бы там ни было, но многие дети выглядят хорошо, а иные — даже прекрасно.

Аркаша Федотов зимой был так слаб и тих, что для него был готов уже "смертный листок". Казалось невозможным, чтобы ребенок выжил. Теперь это розовый, толстый мальчишка, самый громогласный из всех.

Очень хорош также и Юра Золотой (это его фамилия). Мать умерла во время родов. Отец — на фронте. Пишет благодарственные письма.

В светлых детских комнатах стулья и столы трех размеров (для трех возрастов): крошечные, маленькие и небольшие. Как в сказке.

Мы пришли утром. А ночью был сильнейший обстрел институтской территории. Верхушки тополей срезаны, как ножом. Сорванное кровельное железо кусками повисло на ветвях. Вы-

летело 3 000 квадратных метров оконных стекол, недавно только вставленных после предыдущего обстрела...

...В институте существует единственное в своем роде отделение для недоносков. Заморыш, весивший при рождении 650 граммов и сфотографированный рядом с обыкновенной молочной бутылочкой, которая больше его, в годовалом возрасте получил первую премию на конкурсе здоровых детей.

Таких недоносков кормят специальным маленьким зондом со стеклянной воронкой. На зонде ниточкой отмечено, до каких пор его можно опускать в желудок. Расстояние крошечное, но глубже нельзя: тотчас же начинается желтуха.

Институтскую лабораторию (снаряд ударил здесь совсем рядом) при нас приводили в порядок: выносили разбитые приборы, выметали осколки, смахивали густую пыль. А ведь только накануне все это было заново установлено после тяжелой зимы.

Зимой лаборатория занималась, между прочим, и тем, что из запасов институтской олифы — она была изготовлена на чистом льняном масле — снова химическим путем было извлечено это масло (180 кг) и роздано для еды сотрудникам.

На кухне, ЛПМИ, 1944 год

На молочной кухне ЛПМИ

В настоящее время здесь идет уже подготовка к новому ремонту. И я подумала, не перегонят ли изобретательные лаборанты остатки льняного масла обратно в олифу.

Во время обстрела никто из детей не пострадал: все были спущены в бомбоубежище со своими матрасиками. Внезапно погас свет, и пока его не наладили, дети, лежа в темноте, все время повторяли:

– Мы здесь. Не наступите на нас.

В эту ночь, тоже в бомбоубежище, родилось трое детей: две девочки и мальчик Виктор весом в 2 500 граммов»[67].

Много позже (для жителей блокадного Ленинграда время тянулось медленно), советские государственные деятели, А.И. Микоян и А.Н. Косыгин, хорошо знавшие положение с продовольствием в Ленинграде, ознакомившись с материалами доклада проф. Ю.А. Менделевой «О дистрофии и ее последствиях для детей», сделанного в Москве на Ученом совете НКЗ РСФСР, подготовили специальное распоряжение (8 сентября 1943 г.), в соответствии, с которым для обеспечения малолетних детей и больных свежим молоком пригородным совхозам Ленинграда было выделено 1000 голов молочного скота из Вологды и Ярославля. В связи с

[67] Инбер В.М. Избранные произведения. Т.2. М., 1954. С. 346–348).

В подсобном хозяйстве ЛПМИ

этим 22 сентября 1943 года бюро горкома партии принимает постановление «Об организации молочного хозяйства в пригородных совхозах г. Ленинграда». Было решено создать там за счет завозимых и имевшихся коров молочно-животноводческие фермы с общим числом в 2074 головы крупного рогатого скота[68]. Собственно, 23 октября 1942 года при Педиатрическом институте была организована молочная ферма, состоящая всего из трех породистых коров. За 69 дней до конца года они дали 870 л молока, а в следующем году рекордный надой в 12 000 литров, то есть по 4000 литров с коровы. В 1943 году молочная ферма получила пополнение в виде 7 коров.

Молоко, получаемое от этих коров, было незаменимым продуктом питания для пациентов клиник института.

В 1941–1942 годах сотрудники и студенты ЛПМИ, как и все ленинградцы, испытывали хроническое психоэмоциональное перенапряжение, обусловленное осадным положением города, страхом за жизнь родных и близких, их смертью, обстрелами и бомбардировками. Тяжелые условия труда и быта на фоне голода вызвали у них проявления алиментарной дистрофии, авитаминозов, возросла заболеваемость гипертонической болезнью[69].

В связи с пожаром на Бадаевских складах продуктовые карточки полностью не отоваривались, и дирекция ЛПМИ открыла в административном корпусе столовую, в которой сотрудники могли получать питание в пределах карточных норм. Для студентов и сотрудников в институте были организованны пункты лечебного питания.

По воспоминаниям О.Ф. Тарасова: «Едой для сотрудников обычно был один черпак супа, состоящего из мучной болтанки. Для сильно дистрофированных сотрудников силами дирек-

[68] Гладких П.Ф. Здравоохранение блокадного Ленинграда. Изд. второе, перераб. и доп. Л.: Медицина, 1985. С. 87–88.

[69] Хромов Б.М., Свешников А.В. Здравоохранение Ленинграда. Л., 1969. С. 90.

Недоношенный новорожденный, ЛПМИ, 1942 год

На кухне, ЛПМИ, 1942 год

Дети фронтовиков за обедом в одной из клиник Педиатрического института в апреле 1943 года

ции был создан пункт питания... Самыми трудными выдались дни в конце января 1942 года. Прекратилось водоснабжение института, и сразу же под угрозой остановки оказался весь производственный корпус с его кухнями и котельной. Непомерные тяготы легли на пожарников: нам предстояло в бочках возить воду с Малой Невы. 4–5 изможденных голодных женщин тянули на себе по Батениной улице санки с установленной на них бочкой с водой. За день удавалось привезти 3–4 бочки».

В институтской поликлинике приемы были прекращены, в ее кабинетах был организован медицинский пункт по оказанию помощи сотрудникам Института. Здесь заболевший мог получить медицинскую помощь, больничный лист, направление на госпитализацию, талоны на дополнительное питание в столовую МПВО. Возглавлял работу медпункта врач М.С. Колтунов.

Наиболее истощенных голодом и холодом сотрудников и студентов помещали в специально созданные стационары, где ослабевшие люди могли отдохнуть, подлечиться и набраться сил.

Продукция витаминного отдела в условиях блокады оказала неоценимые услуги в деле лечения и сохранения жизни многих людей. В рацион питания были введены пищевое масло, выделенное из натуральной олифы, и витамин С из хвои, полученные на кафедре неорганической химии начальником химической лаборатории МПВО и заведующим кафедрой общей химии доцентом М.М. Котоном, который позже писал: «В первую блокадную зиму... появилась мысль использовать олифу, которая представляет собой льняное масло, содержащее ряд соединений металлов, вредных для организма. Задача очистить олифу была непростой, но мы с ней

Бригада работников подсобного хозяйства Ленинградского педиатрического медицинского института за сбором яблок, 1943 год

справились... были получены сотни килограммов льняного масла... Его выдавали небольшими порциями (по 100–200 граммов) больным, медперсоналу Педиатрического института, жителям не только Выборгского, но и других районов города... Масло спасало людям жизнь. Для борьбы с дистрофией, авитаминозом лаборатория стала изготовлять настой, содержащий витамин С (из хвои)... В удивительном действии витаминного настоя мы быстро убедились. Люди, которые не могли встать с кровати (а таких было много среди наших студентов), после 5–7 дней регулярного приема хвойного настоя не только вставали, но и сами приходили в лабораторию за очередной порцией. Это нас радовало, вдохновляло»[70].

Весной 1942 года постепенно восстановилась работа электростанции, водопровода и канализации. Белье стали отправлять для стирки в городскую прачечную. Возобновились школьные занятия, дети стали гулять. Пошли трамваи. Появилась молодая крапива и другие травы, пригодные в пищу. Вся территория института была превращена сотрудниками в огород.

[70] Память: Письма о войне и блокаде. Вып. 2. Л. : Лениздат, 1987. 734 с.

Врач М.С. Колтунов

Н.Н. Келер вспоминала: «Мы с детьми обработали маленький участок возле клиники и засадили морковкой. Дети охотно ухаживали за своим огородом, ожидая урожая, но к нашему ужасу морковь стали поедать крысы».

Желающим выделяли участки под огород в подсобном хозяйстве на Ржевке, но ездить туда было небезопасно из-за участившихся обстрелов города. Только наличие подсобного хозяйства дало возможность институту в самый критический момент — в начале 1942 года — открыть пункт лечебного питания для работников института, студентов, профессорско-преподавательского состава, чем была также спасена не одна жизнь.

Институт оказался в выгодном положении, владея свыше 10 лет налаженным подсобным хозяйством на участке в 103,5 га в черте города. Продукты распределялись среди наиболее нуждающихся сотрудников и студентов и поддерживали их. Благодаря всем этим мероприятиям институт имел минимальные потери от голода. Это позволило сосредоточить внимание на детях, а дети поступали очень тяжелые.

Сбор крыжовника в подсобном хозяйстве ЛПМИ

Дети, пострадавшие от обстрела немецкой артиллерии: Тамара Медведева (2-я слева), Алик Петров (3-я слева), Люся Гыцова (на коленях у медсестры), Галя Пурман (справа), 1943 год

ПОМОЩЬ РАНЕНЫМ И БОЛЬНЫМ ДЕТЯМ. БЛОКАДНЫЕ БОЛЕЗНИ

Большая нагрузка ложилась на приемное отделение. Здесь оказывалась первая помощь всем пострадавшим при артобстрелах вблизи института, принимались дети, травмированные и больные, в основном с тяжелой дистрофией, инфекционными заболеваниями, а затем направлялись на лечение в бомбоубежища тех зданий, где до войны располагались клиники.

Большой наплыв раненых и больных детей был у сотрудников хирургической кафедры и клиники ЛПМИ, где оказывалась разнообразная хирургическая помощь детям Ленинграда. Сюда поступало много детей с травмами, ожогами, ранениями, полученными при артобстрелах и бомбёжках города.

Кафедру до 1946 года возглавлял доцент Н.Э. Берг, ассистентом был Н.Е. Сурин, курс ортопедии вел В.А. Штурм. Профессора Н.Э. Шварц и Н.А. Козловский погибли в блокаду.

В клинике в 1943 году начала работать только что окончившая институт К.Л. Дрейер — в блокаду операционная сестра, затем — ординатор клиники детской хирургии, ассистент, доцент кафедры детской хирургии, позже — кандидат медицинских наук.

11.11.1942 г. в газете «На страже родины» был помещён фотоснимок, который не мог не вызвать «чувства жгучей ненависти к фашистским извергам, терзающим великий город на Неве... Со снимка глядит ребёнок с не по-детски печальными глазами и горечью, затаившейся в опущенных уголках губ. Он стоит, опираясь на костыли... Этому ленинградскому мальчику, Игорю Хицуну, три с половиной года. У него по колено нет левой ноги. Она обрублена осколком фашистского снаряда». Сколько фотографий таких маленьких ленинградцев хранится в архивах, каждая из них — обвинительный документ фашизму, войне.

Много детей поступало с глазными и оториноларингологическими травмами. В первые же дни войны стал меняться профиль кафедр и клиник офтальмологической и лорпатологии.

В декабре 1941 года лор-клиника была сокращена до 10 коек и размещена в подвале хирургического корпуса. Основатель кафедры уха, горла, носа проф. Д.М. Рутенбург (1889–1961) в это время был в эвакуации. Заведывание отделением принял врач Н.У. Онисько. Он же единственный из больничных врачей-оториноларингологов в течение всего периода блокады работал в поликлинике и выполнял обязанности консультанта больницы. В эти годы вели занятия со студентами в поликлинике и принимали больных ассистенты кафедры С.С. Гробштейн и Н.А. Карпов.

В течение всей войны работала детская консультация ЛПМИ, в которой вели приём участковые педиатры и специалисты, осуществлялись амбулаторные операции, действовала школа матерей. В социально-правовом кабинете находились на особом учёте многодетные и одинокие матери. Для беременных и кормящих матерей удалось добиться выделения продуктов из ОРС (отдела рабочего снабжения) завода им. К. Маркса.

Основную массу поступающих в соматические отделения составляли дети с явлениями алиментарной дистрофии, гипо- и авитаминозов. Дистрофия на почве недостаточного питания была хорошо знакома педиатрам. Алиментарные дистрофии под названием хронических расстройств питания составляли важнейшую главу учения о больном ребенке раннего возраста.

Голодание грубо нарушало все функции организма ребенка.

По данным стационара для больных дистрофией ЛПМИ, 64,5% всех больных были в возрасте от 9 до 15 лет. Дети этого возраста оказались в особенно неблагоприятных условиях. В период самого жестокого года (декабрь 1941 — февраль 1942 годов) дети старше 12 лет получали иждивенческий пищевой паек, т.е., как неработающие, что было совершенно недостаточно. Большинство детей этого возраста не имели доступ к общественному питанию, при этом, многие из них помогали семьям, занимаясь тяжелым физическим трудом, работали, по ночам участвовали в тушении зажигалок и т.п.[71] Около 25–30% больных дистрофией имели клинически диагностируемые отеки.

[71] Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 2: Труды Кафедр педиатрии действит. члена Акад. мед. наук, заслуж. деятеля науки проф. М.С. Маслова, чл.-кор. Акад. мед. наук, проф. А.Ф. Тура и проф. А.Б. Воловика. Отв. ред. проф. Ю.А. Менделева. Л.: Медгиз — Ленинградское отделение, ЛГПМИ; 1946.

Дети с явлениями алиментарной дистрофии нуждаются в особенно чутком, любовном и внимательном к себе отношении со стороны всего медицинского персонала; только при этом условии сравнительно легко удается добиться их доверия и повысить эмоциональный тонус, что тоже является одним из необходимых условий успешного лечения истощенного ребенка».

А.Ф. Тур, главный педиатр блокадного Ленинграда

ВОСПОМИНАНИЯ

Сотрудники хирургического отделения ЛПМИ. 1-я справа доктор М.В. Дроздова, 2-й справа доктор Н.Е. Сурин, лето 1943 года

В связи с этим, главными научными проблемами всего коллектива ЛПМИ стали детальное изучение клиники, лечение и профилактика дистрофии и авитаминозов, их внешнее проявление, поражение различных органов, индивидуальное течение болезни, наслоение на нее других заболеваний (пневмонии, туберкулеза, дизентерии, скарлатины, кори, хронических инфекций и др.), заметно осложнявших течение и лечение дистрофии и авитаминозов. Новаторскими были разработки патогенетического лечения дистрофии и ее осложнений, предложенные нашими педиатрами: А.Ф. Туром, А.Б. Воловиком, Э.И. Фридманом, Г.А. Николаевым и др.

В зависимости от показаний применялся комплекс мероприятий: диетотерапия, ферментотерапия, витаминотерапия, переливание крови, физиотерапия, лечебная физкультура, антибактериальная терапия (например, сульфидин).

Следующая таблица свидетельствует о структуре больных, находящихся в клинике ЛПМИ, в зависимости от диагноза (таблица 2).

Как видно из таблицы, в 1942 году отмечался резкий подъем заболеваний дистрофиями и авитаминозами, эта группа детей составила почти 50% всех больных наших клиник.

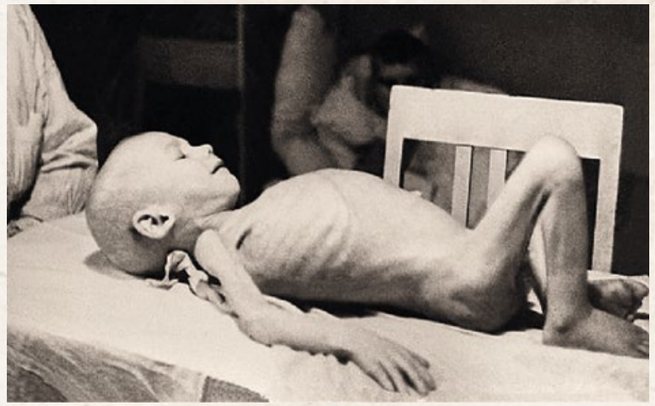
С 1943 года с улучшением материально-бытовых условий жителей Ленинграда наметилось снижение заболевания дистрофиями. Так, по материалам нашей больницы, число больных дистрофиями в 1943 году снизилось до 17,9% (почти в 3 раза), а заболевания авитаминозами — до 3,2%. К концу же блокады число больных уменьшилось, и в 1944 году наблюдались единичные случаи дистрофии в детском возрасте, если не считать хронических форм — атрепсий и гипотрепсий. Врачи в 1944 году делали все возможное для полной ликвидации специфической блокадной патологии, и заболеваемость детей приблизилась к довоенному времени.

А.Ф. Тур являлся активным членом Комитета по изучению алиментарной дистрофии и авитаминозов, созданном при Ленгорздравотделе 21 апреля 1943 года. Его возглавлял известный терапевт профессор М.В. Черноруцкий.

Одним из направлений работы Комитета в 1944–1945 годах, наряду с решением организационно-методических и клинических вопросов, связанных с изучением клиники, патогенеза и патогенетического лечения, стало исследование остаточных явлений и последствий алиментарных дистрофий, пеллагры, а также связанных с ними нервно-психических расстройств. Сотрудники ЛПМИ внесли наибольший вклад, подготовив по данной теме 85 работ [72].

Таблица 2. Распределение больных детей по диагнозам болезней (в% к итогу) по состоянию на 1 января 1941–1944 гг. в клиниках Ленинградского государственного педиатрического медицинского института (по данным отчета главного врача Д.С. Тумаркина) [7]

Заболевания	на 1/1 1941 г. (за 1940 г.)	на 1/1 1942 г. (за 1941 г.)	на 1/1 1943 г. (за 1942 г.)	на 1/1 1944 г. (за 1943 г.)
Инфекции острые и хронические	34,6	20,6	9,7	19,1
Болезни органов дыхания	22,0	10,8	5,1	16,4
Болезни органов пищеварения	8,4	6,4	3,4	13,9
Травмы бытовые	4,5	2,2	0,5	3,7
Болезни нервной системы	3,9	3,1	4,3	6,4
Авитаминозы	0,4	1,1	4,1	3,2
Прочие болезни	20,2	20,6	20,0	19,4
Военные ранения	–	7,4	1,4	–
Дистрофии алиментарные	–	27,8	45,6	17,9
Всего	100%	100%	100%	100%



Ребенок с дистрофией в клинике ЛПМИ, 1942 год

Подробно клинику и патогенез дистрофии у детей изучал коллектив кафедры пропедевтики детских болезней под руководством профессора Аркадия Борисовича Воловика.

Он отмечал: «Прежде всего, бросаются в глаза характерные изменения внешнего облика ребенка. Если в относительно легких вариантах дело идет лишь о более или менее значительном исхудании в связи с потерей некоторого количества подкожного жира, то в тяжелых случаях развивается глубокое истощение вплоть до настоящей кахексии. Такие больные представляют собой скелет, обтянутый кожей. Это выражение не является фигуральным, так как, помимо полной утраты подкожного жирового слоя, у детей наблюдается и резкая атрофия мускулатуры. Наряду с кахексией, у дистрофиков отмечаются и отеки — периферические (лица, кистей, стоп), либо полостные, а иногда и те и другие одновременно. Очевидно, о таких детях с большими общими отеками прежде говорилось: «опух от голода». Этому выражению нельзя отказать в меткости, хотя и можно усомниться в его точности, так как развитию отеков при алиментарной дистрофии могут способствовать и некоторые сопутствующее заболевания, как например, дизентерия. В ряде случаев отеки возникают в ранней фазе болезни, т.е. до развития явной кахексии, в других же гораздо позже, уже на фоне истощения. Они характеризуются также и неодинаковой стойкостью: то исчезают довольно быстро, то, наоборот, оказываются очень упорными, не поддаваясь никакой терапии»[73].

Описывались изменения всех органов и систем, в том числе со стороны центральной нервной системы, что сказывалось на поведении ребенка. В большинстве случаев развивалось

[72] Из отчета Комитета по изучению алиментарной дистрофии и авитаминозов о работе в первой половине 1944 г. Доступен по: https://docs.historyrussia.org/ru/nodes/194691-iz-otcheta-komiteta-po-izucheniyu-alimentarnoy-distrofii-i-avitaminozov-o-rabote-v-pervoy-polovine-1944-g-9-avgusta-1944-g#mode/inspect/page/1/zoom/4 (дата обращения 07.12.2023).

[73] Воловик А.Б. Клиническая характеристика алиментарной дистрофии у ленинградских детей. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 1. Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. Л., 1944. С. 48–53.

Алик Петров, 1943 год

Врач Ольга Петровна Тимофеева выслушивает больного. Март 1943 года

депрессивное состояние различной интенсивности — от некоторой вялости и заторможенности до полной прострации. У некоторых же детей появлялось более или менее резкое возбуждение, иногда с тенденцией к явно агрессивным действиям и переходом в острый психоз.

Большие изменения выявлялись и со стороны кожных покровов, в частности, нарушение деятельности потовых и сальных желез. Отсюда у больных большая частота обморожений зимой 1941–1942 годов и крайне медленное заживление подвергшихся некрозу участков.

Многие дети с соматической патологией, осложненной дистрофией и авитаминозом, находились в факультетских клиниках.

В связи с отъездом проф. М.С. Маслова в составе Военно-медицинской академии в Самарканд, исполняющим обязанности заведующего кафедрой факультетской педиатрии ЛПМИ был назначен проф. Э.И. Фридман, трудились клинические и кафедральные сотрудники О.П. Тимофеева, Л.М. Биляк, Б.Д. Тварьянович, О.П. Тимофеева, Р.М. Муравина, Н.И. Тарасов.

Заведующая 3-м отделением больницы врач Е. Жильцова (1-я слева), няня Т. Карпова (в центре) и врач-ординатор И. Ренне прощаются с выздоравливающей Ритой, 1943 год

В 1941 году наибольшее количество больных детей страдали пневмонией и колитами.

Позже стали поступать исключительно дети с дистрофией в связи с долгим голоданием дома, в условиях бомбоубежища.

Заведующая первой факультетской клиникой К.П. Иванова-Глухова отмечала, что в клинике питание было значительно лучше, чем дома, но все же недостаточное, оно только поддерживало силы, дети становились несколько свежее, субъективное состояние улучшалось, но они не полнели, в весе не прибавляли. Для самых маленьких детей длительное пребывание в бомбоубежище без света и воздуха оказалось катастрофическим. Летальность в конце 1941 — начале 1942 годов была очень высокой.

До войны педиатрам не приходилось сталкиваться с выраженными формами детского скорбута (цинги), они были мало знакомы с особенностями его клинического течения, особенно у детей раннего возраста, которая известна под названием болезни Мёллер–Барлова.

В течение 1942 года в клинике факультетской педиатрии среди 500 случаев скорбута у 190 детей наблюдалась форма Мёллер–Барлова. Самому юному из пациентов было 3,5 месяца, а самому старшему — 5 лет. Клинические симптомы этой формы заболевания

Школьные занятия с раненой девочкой Галей Пурман

не представляли каких-либо отличий в зависимости от возраста. У всех детей за некоторое время до появления характерной припухлости в области той или иной кости имелись болезненность, ограничение движений, ребенок терял аппетит, становился вялым, бледным, беспокойным. Дети поздно поступали в клинику, когда явно была выражена отечность и лихорадка.

Это сочетание лихорадки с ограничением подвижности и припухлостью конечностей поначалу дезориентировало врачей и в диагнозе фигурировали остеомиелит, травматическая гематома и даже полиомиелит. Однако, уже 6 мая 1942 года профессор Э.И. Фридман на заседании ленинградского общества детских врачей сделал доклад о блокадной форме скорбута, который широко разошелся среди педиатров и ошибочные диагнозы при направлении таких больных заметно сократились.

Э.И. Фридман писал, что правильно поставленная диетотерапия могла бы в значительной мере сократить применение различных медикаментозных препаратов, трансфузий крови и т.д. Однако в условиях блокады Ленинграда далеко не всегда можно было предоставить больным оптимальную в качественном отношении пищу. В первую очередь приходилось заботиться о достаточном калораже пищи, который покрывался главным образом углеводами. Пища, по возможности, обогащалась жирами и белками (консервированное молоко, казеин, соевый творог, яичный порошок и, в меньшей степени, мясо), а недостаток минеральных веществ в ней покрывался в известной мере костной мукой, препаратами кальция, фосфора, железа.

С осени 1942 года возможности диетотерапии в клиниках Педиатрического института значительно расширились благодаря новому урожаю овощей с огородов подсобного хозяйства,

Раненые дети в клинике ЛПМИ: Нина Михина (средняя за столом), Галя Пурман (стоит) после артобстрела, 1943 год

заготовкой витаминных соков и получением свежего коровьего молока для детей. Благодаря этому удалось в некоторой мере центр тяжести в лечении дистрофий и скорбута перенести на диетотерапию и сократить применение различных парэнтеральных методов[74]. Эта работа проводилась в сотрудничестве с Всесоюзным научно-исследовательским витаминным институтом (директор — профессор А.А. Шмидт) и при консультировании профессора С.М. Рысса (заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Ленинградского санитарно-гигиенического института), которые обеспечивали детей необходимыми лечебными витаминными препаратами.

Проблема дистрофий и авитаминозов была также в центре внимания кафедры госпитальной педиатрии под руководством А.Ф. Тура. Он обращал внимание врачей и медсестер на то, что «...дети с явлениями алиментарной дистрофии нуждаются в особенно чутком, любовном и внимательном к себе отношении со стороны всего медицинского персонала; только при этом условии сравнительно легко удается добиться их доверия и повысить эмоциональный тонус, что тоже является одним из необходимых условий успешного лечения истощенного ребенка»[75].

Кроме того, в ведении кафедры А.Ф. Тура находились отделения физиологическое, новорожденных и недоношенных детей. Он отмечал негативное воздействие на этих детей изменение привычного для них образа жизни. Частые сигналы «воздушной тревоги», перевод по нескольку раз в течение дня в бомбоубежище, нарушали режим сна, бодрствования и питания этих детей.

[74] Фридман Э.И. Синдром Меллер-Барлова у детей и его лечение. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 1. Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. Л., 1944. С. 54–56.

[75] Тур А.Ф. Особенности клиники, течения и лечения алиментарных дистрофий у детей. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 1. Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. Л., 1944. С.38-47.

С начала сентября 1941 года в связи с участившимися вечерними и ночными воздушными налетами врага детей спускали в бомбоубежища ежедневно с 5 часов вечера и до 8 часов утра, а с 20 ноября были вынуждены переселить детей в бомбоубежище на постоянное жительство. Здесь они и провели почти 6 месяцев, до 14 мая 1942 года, всего 175 дней.

Условия в бомбоубежищах противоречили нормальному развитию ребенка: не имелось стеклянных окон, а единственное герметически закрывающееся окно-лаз можно было использовать лишь для проветривания помещения в те дни, когда на улице было не очень холодно и детей выносили на прогулку.

Несмотря на то, что бомбоубежище физиологического стационара имело приточно-вытяжную вентиляцию, пользование ею было сильно ограничено частыми перебоями в подаче электроэнергии. Температуру воздуха удавалось поддерживать в пределах 12–15 °С, главным образом электронагревательными приборами и теплом надземных помещений, имевших печное отопление.

Раненые дети в клинике ЛПМИ: Нина Михина, Алик Петров (на переднем плане), 1943 год

Осмотр ребенка в клинике ЛПМИ, 1943 год

Сравнительно быстро начала развиваться сырость.

«Если к этому добавить, — писал А.Ф. Тур, — что не было отдельной горшечной, не было водопровода и достаточного количества теплой воды и нечего было думать об использовании какой-либо дополнительной манежной площади в часы бодрствования детей, то станет ясным, что налицо были все условия для заболевания детей рахитом и малокровием, для развития у них физического и психического госпитализма»[76].

Персонал (врачи, сестры) работали в верхней одежде, надев на нее халат, и в валенках. Врачебный осмотр ребенка, пеленание его се-

[76] Тур А.Ф. Режим жизни и питания детей в условиях войны и блокады. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 1. Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. Л., 1944. С. 20–21.

строй создавали угрозу охлаждения ребенка. Не удивительно, что в этом периоде значительная часть детей погибла от таких заболеваний, как склерома, склерема и пневмония.

Отделение для недоношенных детей тоже было переведено в бомбоубежище, там не было вентиляции, было сыро, отапливался подвал плохо устроенной времянкой с трубой, выведенной в окно, времянка вечно дымила, в убежище производилась стирка и сушка пеленок, часто не было электроэнергии и тогда приходилось пользоваться «коптилками», не было ванны и кипятильника, часто не хватало дров, мало было воды.

Условия питания детей были очень далеки от нормы: не хватало грудного молока, приходилось рано вводить докорм и переводить детей на искусственное вскармливание, почти отсутствовали овощи и т.д.; не было и многих медикаментов.

Пока не было сильных морозов, детей из бомбоубежища выносили на прогулку в сад или помещение клиники на полтора-два часа. В конце ноября 1941 года, когда наступили сильные морозы, прогулки пришлось прекратить совсем

Конечно, в таких условиях дети развивались хуже, чем в мирное время, они отставали в весе, были более малокровны, имели проявления рахита. Однако и в этих тяжелых обстоятельствах персоналу удалось сохранить почти всех детей. Во главе клиники новорожденных и недоношенных детей бессменно оставалась врач М.А. Зингер, которая не прекращала работу, хотя и сама в 1941–1942 годах страдала от тяжелой дистрофии.

Раненые дети в клинике ЛПМИ: Тамара Медведева, Андрюша Петров, Галя Пурман (слева направо), 1943 год

МАТЕРИНСТВО И МЛАДЕНЧЕСТВО В БЛОКАДУ

В книге «Материнство и детство в блокадном Ленинграде» член-корреспондент РАН В.Б. Симоненко отмечает, что в 1942 году ленинградские женщины на фоне голода «страдали атрофией матки, климактерическими неврозами с сопутствующими симптомами (тошнота, головокружения, учащённое сердцебиение), у многих женщин наблюдались депрессивное состояние. Диагноз «аменорея военного времени» наблюдалась зимой 1941–1942 годов у 80–85% женщин репродуктивного возраста, осенью 1942 года процент заболеваний уменьшился до 64%...»

Зимой 1941–1942 годов возросла общая смертность новорожденных, достигшая 35–37%. Подробную клинико-статистическую характеристику новорожденных периода блокады Ленинграда дал профессор кафедры госпитальной педиатрии А.Н. Антонов, принявший на себя заведование одним из отделений.

Он писал: «В период особенно глубокого голодания (1-е полугодие 1942 г.), число мертворождений повысилось более чем вдвое против обычного (до 5,6%), число детей, родившихся недоношенными, достигло небывало высоких цифр (41,2%). Число доношенных детей с большим весом при рождении резко снизилось, и, наоборот, резко увеличилось число маловесных детей. Физиологическое падение в весе продолжалось дольше обычного, и величина средней потери веса была больше обычной. Заболеваемость новорожденных детей в этом периоде была необычно высока (32,3%), что отчасти должно быть поставлено в связь с их низкой жизнеспособностью. Среди заболеваний первое место занимали склередема и склерема, пневмония»[77].

А.Ф. Тур уже в то время особое внимание обращал на причину смерти таких детей, которая еще не всеми признавалась: «Мы берем смелость категорически утверждать, что хотя это были недоношенные дети, хотя они рождены были матерями, сильно истощенными, часто с тяжелыми проявлениями цинги и иногда даже погибавшими вскоре после рождения ребенка, основная причина смерти таких детей не их врожденная неполноценность, а те дефекты обслуживания, которые, к сожалению, имели место в отдельных случаях, в частности неправильное питание и сильное охлаждение ребенка в первые часы и дни его жизни... Это подтверждается и тем, что жизнь громадного большинства таких же неполноценных детей от таких же больных и слабых матерей нам удавалось сохранить, если в родильных

[77] Антонов А.Н. Новорожденные периода блокады Ленинграда. Педиатрия. 1947. №3. С. 250–259.

Само собой понятна необходимость хотя бы скудного освещения, теплой воды, возможности поддержания в асептическом состоянии рук врача и предметов ухода, наличия чистого белья и, что особенно было трудно в условиях суровой зимы 1941–1942 гг., поддержания надлежащей температуры в помещениях, предназначенных для ведения родов, чтобы согреть как обнаженную мать, так и новорожденного. Даже этих минимальных условий для акушерской работы многие отделения не могли иметь и для их создания медицинским работникам часто приходилось предпринимать героические усилия: согреть воду и помещение, осветить палату, дать женщине, только что родившей, горячую пищу.

Заведующий кафедрой и главный акушер-гинеколог города, профессор К.К. Скробанский

Мать с новорожденным в клинике ЛПМИ, 1945 год

учреждениях они не подвергались значительному охлаждению, если в момент поступления в клинику они не имели обширных и резких проявлений склередемы, а ректальная температура у них была не ниже 36,0–36,5°»[78].

По данным А.Ф. Тура, в довоенное время количество недоношенных детей в Ленинграде не превышало 9–10% по отношению ко всем живым новорожденным, в январе 1942 года число недоношенных детей достигло 40,8%; в марте — 62%; в IV квартале 1942 года — 20,0%; в декабре 1943 года — 17,0%, в I полугодии 1944 года — 11,8%[79].

[78] Тур А.Ф. Режим жизни и питания детей в условиях войны и блокады. Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 1.Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. Л.: Медгиз — Ленинградское отделение; 1944: 20–30.

[79] Тур А.Ф. Алиментарные дистрофии у детей Ленинграда в 1941–1944 гг. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 2: Труды Кафедр педиатрии действит. члена Акад. мед. наук, заслуж. деятеля науки проф. М.С. Маслова, чл.-кор. Акад. мед. наук, проф. А.Ф. Тура и проф. А.Б. Воловика. Отв. ред. проф. Ю.А. Менделева. Л.: Медгиз — Ленинградское отделение, ЛГПМИ, 1946. С. 5–15.

В 1942 году кафедра госпитальной педиатрии включила в свою систему еще два отделения для детей с тяжелыми формами алиментарной дистрофии, больных скорбутом и другими авитаминозами: одно из них (стационар № 1) организовала доцент Э.И. Раутенштейн, другое (бывшее карантинное отделение) — В.И. Халютина. Эти учреждения сыграли громадную роль в деле спасения детей с тяжелой дистрофией.

Сначала временное, а затем длительное содержание детей в бомбоубежище заставили выработать определенные правила жизни в них, специальные методы ухода за детьми.

Работая в таких условиях, сотрудники поставили себе задачу — не только сохранить жизнь и здоровье детей, но и добиться, насколько это возможно, нормального физического и психомоторного их развития. Благодаря самоотверженной работе медицинских работников в значительной мере удалось преодолеть тяжелые условия блокады и по возможности смягчить те трудности и лишения, которые выпали на долю ленинградских детей.

Признаки рахита, который легко мог развиться у детей, проживших полгода в темном и сыром подвальном помещении, можно было отметить у многих; однако рахит был выражен у них не сильнее, чем у ленинградцев этого возраста вообще, ни у одного ребенка не имелось заметных деформаций конечностей, грудной клетки или черепа. Из 19 детей, достигших возраста 1 года и больше, у 3 было меньше 6 зубов, у 6 — от 6 до 8 зубов и у 10 — от 10 до 20 зубов; у 2 самых маленьких, имевших к этому времени 8–9 месяцев, было по 1 зубу.

Вопреки ожиданию, сохранился почти без изменения количественный и качественный состав красной крови.

Удовлетворительные результаты наблюдались в отношении развития моторики у детей.

У 7 детей моторика была совершенно нормальная, в возрасте 1 года 5 месяцев они свободно ходили, не только по гладкому полу, но и по садовой дорожке. Некоторое незначительное отставание двигательных умений от нормы

Агитплакат ЛенТАСС. Люся Гыцова была обнаружена под завалами разрушенного здания на Выборгской стороне. Находилась на излечении в клинике ЛПМИ в течение 1943 года

отмечалось у 11 детей, и только у 3 детей можно было отметить более или менее значительное отставание в развитии моторики.

«Этой краткой характеристики, — писал А.Ф. Тур, — детей нашего коллектива вполне достаточно для утверждения, что, несмотря на тяжелые и неблагоприятные условия жизни в бомбоубежище, мы смогли предупредить почти у всех детей развитие физического и психомоторного госпитализма.

Какие же средства и меры использовали мы для достижения этих, на наш взгляд, вполне удовлетворительных, результатов?

Первое и самое главное — это безупречно преданное, добросовестное и любовное отношение к делу всего персонала; без этого добиться более или менее хороших результатов было бы невозможно.

Второе — правильное построение режима жизни и воспитания ребенка, применительно к необычным условиям жизни в бомбоубежище и, конечно, с достаточно строгим учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка.

Третье — весьма существенное — это правильное, строго индивидуальное питание детей».

Особенно большое внимание обращалось на предупреждение заноса инфекций, не допускалось никакого снижения требований в отношении строгой изоляции коллективов детей от контакта с посторонними детьми и взрослыми.

Слева направо: Галя Пурман, Нина Михина, Гыцова Люся и другие дети, 1943 г.

Эти случайные инфекции сильно осложняли и затрудняли работу отделения, особенно принимая во внимание отсутствие при бомбоубежище изолятора, невозможность пользоваться из-за тесноты помещения переносными боксами, недостаточное количество теплой воды, большие задержки со стиркой белья и т.д.

Кафедра и клиника акушерства поздней осенью 1941 года, когда вышло из строя центральное отопление, должна была, сократив объемы своей работы, переехать в другое приспособленное помещение, которое можно было отапливать с помощью времянок. Заведующий кафедрой и главный акушер-гинеколог города профессор К.К. Скробанский писал: «Само собой понятна необходимость хотя бы скудного освещения, теплой воды, возможности поддержания в асептическом состоянии рук врача и предметов ухода, наличия чистого белья и, что особенно было трудно в условиях суровой зимы 1941–1942 годов, поддержания надлежащей температуры в помещениях, предназначенных для ведения родов, чтобы согреть как обнаженную мать, так и новорожденного. Даже этих минимальных условий для акушерской работы многие отделения не могли иметь и для их создания медицинским работникам часто приходилось предпринимать героические усилия: согреть воду и помещение, осветить палату, дать женщине, только что родившей, горячую пищу»[81].

Все от врача до санитарки не покидали своих постов и старались сделать в этих условиях все, что от них зависело.

С конца 1941 года и все годы войны кафедру акушерства и гинекологии возглавлял ученик К.К. Скробанского И.И. Богоров. Он сосредоточил свое внимание на изучении патологии женщин в условиях военного времени, специфике медицинской помощи беременным в женских консультациях и на предприятиях, а также на вопросах организации ухода за новорожденными и недоношенными детьми[82].

Рождаемость сократилась. В 1940 г. показатель рождаемости по Ленинграду составлял 25,1 на 1000 населения, в 1941 году — 25,0‰, в 1942 году — 6,4‰, в 1943 году — 12,6‰, в 1944 году — 30,5‰, в 1945 году — 38,0‰.

Позже, в 1944, А.Ф. Тур писал, что не вполне удалось предупредить внутриучрежденческого инфицирования детей[80]. Объясняется это тем, что бомбоубежище, в котором жили дети, в первое время имело контакт со смежными отсеками, в которых укрывались посторонние и ночевали дети, проживавшие на территории института. Отсюда проникла корь и ветряная оспа; источник заноса дифтерии остался невыясненным. В период наибольших трудностей с водоснабжением и с питанием была небольшая вспышка кишечных заболеваний колитного характера. Надо отметить сравнительно большое количество катаральных конъюнктивитов, несомненно, связанных с использованием для освещения «коптилок», пылью от бетонированного пола и плохо побеленных стен.

Фронтовая операционная. Т. Поцелуева, выпускница 1942 года

[80] Тур А.Ф. Режим жизни и питания детей в условиях войны и блокады. Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 1. Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. Л.: Медгиз — Ленинградское отделение, 1944. С. 20–30.

[81] Скорбанский К.К. Родовспоможение и течение беременности и родов в первые 11 месяцев блокады (с июля 1941 г. по май 1942 г.) // Сборник работ членов Ленинградского акушерско-гинекологического общества за время войны и блокады. — Ленинград: Гос. изд-во мед. лит. Ленингр. отд. 1943. Вып. 1. С. 1–8.

[82] Богоров И.И. Об особенностях работы женских консультаций Ленинграда по обслуживанию беременных в период блокады 1941–1942 гг. // Сборник работ членов Ленинградского акушерско-гинекологического общества за время войны и блокады. Ленинград: Гос. изд-во мед. лит. Ленингр. отд. 1943. Вып.1. С. 92–96.

В клинике М.С. Маслова медсестра А.В. Николаева одевает выздоравливающих детей на прогулку, 1944 г.

Соответственно сокращалось число родов по сравнению с 1940 г.: в 1942 г. — в 7,9 раз, а в 1943 г. — в 10,4 раза. Реальный рост рождаемости начинается с 1944 г.

А вот данные по родильному дому ЛПМИ о количестве родов, которые были приняты по кварталам 1941–1944 годов:

1941 г.: III кв. — 651, IV кв. — 418.

1942 г.: I кв. — 450, II кв. — 176, III кв. — 65, IV кв. — 20.

1943 г.: I кв. — 88, II кв. — 135, III кв. — 118, IV кв. — 280.

1944 г.: I кв. — 338.

Число родившихся детей по полугодиям 1941-1944 гг.:

1941 г. 2-е полугодие — 1 049;

1942 г. 1-е полугодие — 409, 2-е полугодие — 84;

1943 г. 1-е полугодие — 217; 2-е полугодие — 387; 1944 г. 1-е полугодие — 636 .

С улучшением условий питания и быта беременных женщин происходило постепенное восстановление физического состояния новорожденных и приближение к норме реакции их на различные патогенные факторы.

Дети, рождавшиеся в конце 1941 и 1942 годов от сильно истощенных матерей, были очень малого веса и отличались крайне низкой жизнеспособностью. У матерей же, как правило, было очень скудное количество молока, а потому много новорожденных уже в первые дни

В клинике ЛПМИ, 1944 год

Игры на улице у здания ЛПМИ, 1945 год

приходилось докармливать искусственными смесями, приготовленными из коровьего молока или его суррогатов (сгущенное коровье молоко, сухое молоко и т.д.).

Большое количество преждевременных родов, наличие врожденной слабости у многих детей, родившихся в срок, но с низким весом, описанные выше крайне неблагоприятные условия для ухода за новорожденными и их вскармливания — все это вполне объясняет высокие цифры смертности новорожденных детей в период 1941 и 1942 годов.

Изучение показателей физического развития детей, в том числе новорожденных, в ЛПМИ проводилось на кафедре организации здравоохранения под руководством Ю.А. Менделевой и С.А. Новосельского.

Материалами служили истории болезни акушерской клиники ЛПМИ и других родильных домов, а также отчетные данные 18 ясельных учреждений Ленинграда. Война и блокада крайне неблагоприятно отразились на физическом развитии ленинградских новорожденных детей: по данным акушерской клиники ЛПМИ в 1942 году средняя масса тела их уменьшилась, по сравнению с 1940 годом, в среднем больше чем на 600 г, рост — на 2 см, окружность головы и груди — почти на 1,5 см[83].

[83] Менделева Ю.А. Физическое развитие новорожденных в Ленинграде. В кн.: Вопросы охраны материнства и детства. Период войны и блокады: Сборник трудов Кафедры организации здравоохранения Ленингр. гос. педиатр. мед. ин-та . Под ред.: проф. Ю.А. Менделевой, действ. чл. Акад. мед. наук, проф. С.А. Новосельского и проф. А.Н. Антонова. Л.; 1946: 51–63.

Профессор Александр Федорович Тур — первый главный педиатр Ленинграда, 1942 год

Антропометрическое обследование ясельных детей показало также некоторое отставание веса и роста этих детей от средних норм, причем оно было более выражено для веса, чем для роста. Отставание среднего роста ясельных детей от средних норм (на 4–5%) отмечалось во всех возрастах с 1-го месяца до 3 лет. Средний рост ясельных детей несколько отставал в основном в возрасте от 1,5 до 3 лет[84].

Резко пониженное питание наблюдалось в 1942 году у детей дошкольного возраста. 50–60% детей в детских садах имели признаки дистрофии II–III степени. По данным медицинских осмотров, в некоторых школах 96% детей страдали дистрофией и рахитом. Эти дети брались под тщательное наблюдение, им проводилась соответствующая терапия. Произведенные в конце блокады (конец 1943 г.) обследования детей дошкольного и школьного возраста в детских садах и школах Ленинграда также выявили отставание их физического развития. Средний рост отставал во всех возрастных группах в пределах 1,5–5,5 см. Отставание среднего веса в возрасте 3–5 лет не отмечалось, у детей в возрасте 6–14 лет наблюдалось отставание в пределах 1–3 кг, более выраженное в группах 13–14 лет. Улучшение показателей физического развития началось с 1944 г.

Учеными нашего Института были разработаны рекомендации, предусматривающие существенное усиление мероприятий по охране здоровья беременных женщин и детей, особенно в отношении надлежащего их питания (белки, жиры, витамины). Восстановлению физического развития новорожденных в Ленинграде до довоенного уровня способствовало тщательное проведение мероприятий по антенатальной профилактике.

По данным детских поликлиник, в 1945 году 83–93% детей имели нормальное физическое развитие.

[84] Новосельский С.А. О физическом развитии новорожденных и ясельных детей в Ленинграде в военное и послевоенное время. В кн.: Демография и статистика. М., 1978: 250–252.

В клинике ЛПМИ, 1944 год

Разрушенный фонтан
перед зданием
хирургической клиники

БЛОКАДНЫЕ ИНФЕКЦИИ. ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЭПИДЕМИИ

В августе 1941 года в своем кабинете умер профессор П.С. Медовиков — основатель кафедры детского туберкулеза. Ее возглавил доцент С.И. Волчок.

В блокаду подавляющее большинство детей наряду с туберкулезом страдали алиментарной дистрофией и скорбутом, что обусловило особенности течения болезни. Отягощали ее и условия подвального помещения, отсутствие столь важного лечебного фактора, как свежий воздух, наконец, питание, не отвечающее требованиям диеты туберкулезного больного, так как пища содержала мало жиров, белков и витаминов.

Нацеленность врачей на алиментарную дистрофию и скорбут обуславливали отсутствие в диагнозе направления указаний на туберкулез; поэтому дети поступали в соматические отделения института, и только там у них обнаруживали туберкулезный процесс.

Сотрудники клиники туберкулеза детского возраста А.Э. Певзнер, С.Б. Адельберг, Ц.Л. Бибикова отмечали, что по сравнению с довоенным временем в 2,5 раза уменьшился процент локальных форм легочного туберкулеза; в то же время отмечалось некоторое увеличение частоты диссеминированного туберкулеза легких и, особенно, тяжелых форм туберкулеза органов брюшной полости. Во всех возрастных группах повысилась летальность от туберкулеза, главным образом у детей дошкольного и школьного возраста.

Все инфекционные больные в годы блокады обязательно госпитализировались. В ЛПМИ продолжала работать кафедра и клиника детских инфекционных болезней.

Г.А. Баиров, В.С. Баирова,
3-й Украинский фронт,
госпиталь № 260.
Румыния, 1945 год

Заведующий — профессор М.Г. Данилевич был в эвакуации. Всю работу в клинике в эти годы организовывала Л.А. Колчанова. Большинство оставшихся сотрудников были переведены на казарменное положение. Бессменно трудились врачи В.А. Парфенова, В.А. Халютина, А.П. Сонина.

В первую инфекционную клинику госпитализировались дети с разными инфекциями, вторая была полностью выделена для больных дифтерией.

Центральное отопление здесь также не работало, дров не было. Санитарки сами складывали печурки из кирпича в палатах и боксах, трубы от этих печурок выходили прямо в форточки, а для топки сами разбирали деревянные дома, брошенные жильцами, сами пилили и кололи привезенные на себе дрова. Весь деревянный забор, которым была обнесена клиника, был разобран на отопление боксов. Водопровод не работал, приходилось топить снег и готовить пищу на этой воде. Хлеб выдавался строго по норме, и эта норма отвешивалась для каждого ребенка сестрой-хозяйкой. Сотрудники для себя варили суп из листьев барбариса и шиповника, растущего в саду, а весной в пищу широко пошли подорожник, крапива и лебеда.

Во время бомбежек детей спускали в подвал, иногда из-за частых воздушных тревог приходилось совершать это по несколько раз в день.

В эти трудные годы команды студентов помогали уберечь здания института от вражеских «зажигалок» и возникающих пожаров. Среди них были и будущие сотрудники кафедры Л.А. Антипова, З.Г. Булаткина, О.А. Алексеева, А.Д. Швалко.

Продолжал свою работу и небольшой коллектив кафедры и клиники кожных болезней. Заведующий — профессор С.Я. Голосовкер по болезни был эвакуирован в г. Свердловск, а заведующая клиникой кожных и венерических заболеваний М.Н. Ушкова призвана военным врачом в действующую Армию.

Дети на прогулке, 1943 год

Обязанности заведующей кафедрой в годы войны и блокады исполняла доцент Э.И. Раутенштейн, отделением руководила ассистент А.М. Глезер (1941–1944).

С конца 1941 до мая 1942 годов отделение находилось в убежище, в темном подвальном помещении. Из 35 коек 20 в самые тяжелые месяцы блокады отдали для лечения больных дистрофией, но 15 штатных мест продолжали функционировать. За весь 1942 год здесь получили лечение 108 детей. В основном это были больные пиодермией, чесоткой и врожденным сифилисом. Заболевания протекали на фоне тяжелой дистрофии и авитаминоза. Проводилось полноценное комплексное лечение, включая гемотрансфузии. После перевода клиники из подвального помещения, заметно улучшилось обслуживание больных детей.

Потрясающе, но в те годы практически не было больных экземой и нейродермитом!

Все годы блокады не прекращали работу вспомогательные отделения. В бактериологической лаборатории врачи Л.Г. Гефтер, Р.А. Алексеева и лаборант Э.В. Розова обеспечивали проведение необходимых бактериологических исследований для клиник и учебный процесс.

В рентгенологическом отделении в связи с мобилизацией врачей в 1941–1942 годах остались доктора Р.С. Левин и М.А. Топоркова. Все сотрудники находились на казарменном положении. В эти годы работал только один аппарат в поликлинике. Помещение отапливалось чугунной печкой с трубой, выведенной в окно. Врачи работали в пальто. Дети со всех отделений для обследования приносились в поликлинику, смотрели их, почти не раздевая. Из-за обстрелов не действовали водопровод и трансформаторная подстанция, рентгенологический аппарат поликлиники часто выходил из строя. В 1943–1944 годах профессором Р.С. Левиным в бомбоубежище проводились общегородские курсы для врачей педиатров по рентгенодиагностике детского туберкулеза.

Профессор Фридман Эммануил Иосифович, в годы блокады заведующий кафедрой факультетской педиатрии

Синявская Нина Георгиевна

Патология детей существенно менялась в разные периоды блокады, и педиатры тщательно отслеживали эти изменения. Так, в 1941–1942 годах в наиболее тяжелый период целый ряд болезней стал большой редкостью, например, дети почти не болели крупозной пневмонией, ревматизмом, ангинами, острым нефритом, бронхиальной астмой, т.е. заболеваниями, в патогенезе которых решающая роль принадлежит повышенной реактивности организма.

Кроме того, педиатры отмечали значительные изменения в самом течении некоторых заболеваний: в то время как одни болезни приняли более доброкачественный характер, другие протекали весьма тяжело. Одно из первых мест среди заболеваний, отличавшихся особенно тяжелым течением в этот период, занял туберкулез.

В связи с прорывом блокады Ленинграда в январе 1943 года его военное и экономическое положение начало меняться к лучшему. Приток людей из эвакуации носил еще ограниченный характер, и детское население Ленинграда на протяжении всего этого года увеличилось в основном лишь за счет повышения рождаемости. По существу, Ленинград продолжал оставаться замкнутым городом и это естественно наложило отпечаток на характер заболеваемости детского населения, которая имела довольно существенные отличия по сравнению с 1942 годом. Главным, без сомнения, было резкое уменьшение частоты алиментарной дистрофии у детей. Правда, тенденция к такому снижению наметилась еще во второй половине 1942 года но окончательное свое завершение она получила к концу 1943 года.

Студенты на кафедре анатомии. ЛПМИ, 1944 год

Вместе с тем изменилось и течение алиментарной дистрофии. Оно стало гораздо более благоприятным: перестали поступать дети с далеко зашедшими необратимыми случаями, с быстрым наступлением смертельного исхода вскоре после госпитализации. Редкими стали и такие прогностически неблагоприятные проявления болезни, как глубокая депрессия и резкая анорексия[85].

По воспоминаниям А.Б. Воловика: «Условия жизни в осенне-зимний период 1942–1943 годов стали более благоприятными. Это отразилось положительно и на работе детских учреждений. Алиментарная дистрофия, авитаминоз стали встречаться все реже. Улучшилось состояние здоровья рожениц, увеличилась лактация у матерей, вновь стали работать пункты донорского молока при детских консультациях. Питание детей в яслях и детсадах, школьных столовых по калорийности приблизилось к довоенным нормам. Улучшились лечебные возможности детских больниц; педиатры начали шире применять гемотрансфузии, сульфаниламиды, витамины. Это привело к дальнейшему снижению больничной летальности. Если в конце 1942 года она составляла 5%, то к лету 1943 года уменьшилась до 0,94%, т.е. почти в 5,5 раз»[86].

Второй важной особенностью можно считать существенное снижение различных авитаминозов и, в частности, их выраженных и тяжелых форм. Это относится, главным образом, к цинге, вспышка которой весной и летом 1943 года значительно уступала (в 3 раза меньше) по своему масштабу тому же периоду 1942 года. Резко сократилась и частота болезни Барлова у малых детей; довольно редко наблюдались и выраженные формы пеллагры и полиневрита, равно как и кератомаляции.

---

[85] Воловик А.Б. Особенности патологии детей Ленинграда за время Отечественной войны. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 2 Л.: Медгиз — Ленинградское отделение, ЛГПМИ; 1946. С. 95–100.

[86] Воловик А.Б. Ленинградские педиатры в годы войны и блокады. Вопросы охраны материнства и детства. 1967. № 9. С. 58–61.

А.А. Кедров (стоит 1 слева) с однополчанами, Польша, 1945 год

Наряду с резким спадом в 1943 году заболеваемости дистрофией и авитаминозами, более благоприятное течение приобрел ряд других заболеваний, таких как туберкулез, дифтерия, бронхопневмония. Также более типичную клиническую картину представляли собой ветрянка, свинка, пневмония, что тогда расценивали как повышение сопротивляемости, иммунитета и общей реактивности детского организма по сравнению с 1942 годом[87].

В 1943 году не имели большого распространения бронхиальная астма, диффузный нефрит, ревматизм, крупозная пневмония. Однако в первой половине 1943 года, по свидетельству А.Ф. Тура, резко возросло число детей с тяжелым рахитом и анемией, преимущественно в возрасте 3–4 лет[88]. Также увеличилось число детей с нервно-психическими заболеваниями.

Из других соматических заболеваний следует отметить большое сокращение частоты бронхопневмоний у детей дошкольного и школьного возраста и некоторое учащение у них крупозной пневмонии. Клиническая картина и характер течения бронхопневмонии приблизились к довоенному времени. Редко наблюдались и проявления экссудативного диатеза у малых детей. Наряду с этим в 1943 году имелось довольно широкое распространение глистных инвазий среди детей. Несколько чаще, чем в 1942 году, встречался эпидемический цереброспинальный менингит у маленьких детей а также стрептококковые инфекции, такие как ангины, отиты, рожа, флегмона, стрептодермия.

[87] Воловик А.Б. О заболеваемости ленинградских детей в 1944 г. Сообщение III. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 2. Л.: Медгиз — Ленинградское отделение, ЛГПМИ, 1946. С. 100–105.

[88] Тур А.Ф. Алиментарные дистрофии у детей Ленинграда в 1941 — 1944 гг. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 2. Л.: Медгиз — Ленинградское отделение, ЛГПМИ, 1946. С. 5–15.

В 1944 году наряду с почти полной ликвидацией алиментарной дистрофии и авитаминозов увеличилась заболеваемость крупозной пневмонией, характеризующейся тяжелым течением и достаточно высокой смертностью, что объяснялось отказом от госпитализации и преимущественным лечением на дому[89]. Вновь появились бронхиальная астма, ревматизм и острый нефрит.

Исключительное внимание уделялось эпидемиологической обстановке в Ленинграде, которая в разные периоды войны была неодинаковой.

В первые месяцы войны в связи с быстрым продвижением фашистов, первые эвакуированные из Ленинграда в Ленинградскую область были вынуждены вернуться в город. Вместе с ними прибывала масса беженцев. Численность населения возросла. Это создавало условия для вспышки инфекционных заболеваний. Усугублялось это ещё и тем, что при воздушных тревогах население укрывалось в бомбоубежищах.

Детские учреждения нередко полностью переходили на жизнь в бомбоубежищах. Скученность способствовала развитию эпидемий. Особенно большое внимание уделялось предупреждению заноса инфекций. Не допускалось никакого снижения требований в отношении строгой изоляции коллективов детей, ограничивались контакты с посторонними детьми и взрослыми. Вместе с тем особая обстановка Ленинграда блокадного периода создавала условия, оказывающие тормозящие действие на развитие инфекций: снижение рождаемости, сокращение и прекращение миграции населения, перевод детей почти полностью на интернатный быт, разрозненность детских контингентов и ограниченность встреч между ними.

Однако в течение второго полугодия 1941 года в инфекционной клинике регистрировалась высокая летальность от кори, но 60% детей погибало от характерных осложнений. Вспышка кори угасла в декабре 1941 года и на протяжении всего 1942 года показатели заболеваемости корью были низкими.

Елка для маленьких пациентов в клинике проф. М.С. Маслова. 29 декабря 1944 года

Скарлатина блокадного периода протекала в основном в легкой форме при низких показателях заболеваемости, от нее, собственно, кроме единичных случаев, никто не умирал. В.Н. Офицеров, доцент кафедры детских инфекционных заболеваний, объяснял столь резкое изменение характера течения скарлатины в сторону более легкого, качественным изменением питания населения по сравнению с довоенным уровнем.

[89] Воловик А.Б. К характеристике заболеваемости в 1943 г. Сообщение II. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 2. Ленинградский государственный педиатрический медицинский институт. Л.: ЛГПМИ, 1946. С. 95–105.

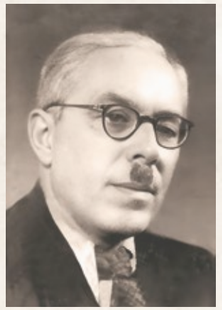
Дети на прогулке в парке ЛПМИ, 1943 год

По-иному характеризовалась заболеваемость коклюшем в Ленинграде. Эта инфекция регистрировалась на протяжении всей войны. Значительный подъём заболеваемости коклюшем наблюдался в начале войны, ещё более высокий — во второй половине 1942 года, а затем начался медленный спад и во второй половине 1943 года, заболеваемость коклюшем оказалась ниже довоенной.

В течение всего периода блокады отмечалась высокая заболеваемость дифтерией, которая в 1942 году, отличалась исключительно тяжелым лечением.

Изменился характер дизентерии (ведущий возбудитель — шигелла Флекснера): исчезли острые токсические формы, стали доминировать затяжные со скудными клиническими проявлениями, которые, однако, неблагоприятно влияли на течение и исход алиментарной дистрофии. Летальность была высокой, при этом ведущей причиной смерти были дистрофия в сочетании с авитаминозами (86% всех умерших).

В феврале 1942 года в детском доме на Загородном проспекте появились случаи заболевания брюшным тифом. Оперативно была создана специальная прививочная комиссия во главе с А.Ф. Туром, в задачи которой входил контроль за проводившимися впервые в стране прививками против брюшного тифа детям с 2-летнего возраста. Это свидетельствует о том, насколько чутко Институт реагировал на изменение обстановки в городе и разрабатывал мероприятия, необходимые в данный момент.



Богоров Исай Исакович, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии

Офицеров Владимир Николаевич, доцент кафедры детских инфекционных болезней

Назовем еще два примера важных организационных новаций 1942–1943 годов.

Введение должностей детских врачей в городах было важным шагом, предусмотренным Постановлением СНК СССР № 1739 и подтвержденным Приказом Наркомздрава СССР от 3 ноября 1942 года № 531, где утверждалось Положение о детском враче города, городского района, рабочего поселка[90].

Детский или главный врач города назначался в каждом городе для обеспечения организации должной лечебно-профилактической помощи детскому населению, на него возлагалась ответственность за медицинское обслуживание детей всех возрастов и за качество работы детских учреждений. В Ленинграде уже в конце 1942 года должность первого главного педиатра исполнял А.Ф. Тур, районных педиатров — А.Б. Воловик, Э.И. Фридман, Н.А. Курачева, В.Н. Офицеров и др. Введение этих должностей способствовало более эффективной координации педиатрической службы города. Кроме того, М.Г. Данилевич был назначен городским инфекционистом, И.И. Богоров — городским акушером, районными терапевтами: В.А. Вальдман, М.Э. Мандельштам, С.Я. Кофман[91].

В период войны число детских учреждений из-за нахождения в опасной зоне города и артобстрелов сократилось, уменьшилась и численность медицинского персонала.

Так, к 1942 году насчитывалось только 28 детских консультаций и 17 детских поликлиник[92]. Условия жизни блокадного Ленинграда заставили перестроить систему оказания поликлинической помощи детям.

В конце 1942 года на кафедре организации здравоохранения (зав. Ю.А. Менделева)

90 Человек и государство в правовой политике Нового и Новейшего времени. М.: Статут; 2013. Доступен по: https://www.iprbookshop.ru/49117.html (дата обращения: 14.01.2024).

91 Советский педиатр. 1945. №1.

92 Микиртичан Г.Л. Охрана здоровья детей в блокированном Ленинграде. Вопросы охраны материнства и детства. 1984. №1. С. 6–10.

А.А. Русанов (1 слева) с персоналом госпиталя

ЛПМИ совместно с руководством Детской консультации № 16 и Детской поликлиники № 21 Свердловского района (Н.Г. Синявская) была разработана методика работы объединенного учреждения: детской консультации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь детям от 0 до 3 лет, и детской поликлиники, оказывающей лечебно-профилактическую помощь детям от 4 до 16 лет[93].

В 1943 году в городе началось объединение этих учреждений; организованная объединенная консультация-поликлиника (в 1943 г. — 35, в 1944 г. — 36) работала по принципу единого педиатра и оказывала помощь детям от рождения до 16 лет. Основным методом работы был патронаж детей всех возрастов.

Переход на новую систему в 1943–1944 годах положительно сказался на здоровье детей, позволял своевременно госпитализировать ослабленных и больных детей. На проходившем в Москве 9–11 марта 1943 года Всесоюзном совещании по вопросам детского здравоохранения, созванном Наркомздравом СССР, с большим интересом и волнением было заслушано выступление директора ЛПМИ проф. Ю.А. Менделевой, рассказавшей о героических буднях работников детского здравоохранения Ленинграда в суровые дни блокады, а

93 Синявская Н.Г. Опыт обслуживания единым педиатром детского населения в возрасте от 0 до 16 лет. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 1. Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. Л.: Медгиз, 1944. С. 15–19.

Доцент М.М. Котон, заведующий кафедрой общей химии (справа) и ассистент кафедры И. А. Чернов, 1942 год

А.Ф. Тур рассказал участникам совещания об организации питания в блокированном Ленинграде. Заместитель наркома здравоохранения М.Д. Ковригина положительно оценила новый опыт поликлинической работы в нашем городе и предложила распространить этот опыт на другие территории страны[94].

Реорганизация поликлинической помощи способствовала более тщательному наблюдению за заболеваемостью детей, особенно инфекционной, обязательному проведению общих и специальных противоэпидемических мероприятий, в том числе прививок: осуществлялись обязательное оспопрививание, вакцинация и ревакцинация БЦЖ по показаниям, противодифтерийная иммунизация, как мера борьбы с желудочно-кишечными заболеваниями проводилось фагирование детей.

Ленинград в 1943 году, несмотря на прорыв блокады, оставался еще закрытым городом, завоза инфекции извне не было. Однако настороженность в отношении возможного распространения эпидемий среди детского населения вызвала к жизни Приказ уполномоченного Государственного комитета обороны по проведению противоэпидемических мероприятий Народного комиссара здравоохранения СССР № 28 от 22 июля 1943 года «О предупреждении распространения острых детских инфекций».

Были даны четкие указания относительно мер борьбы с дифтерией, корью, коклюшем, а также по оспопрививанию. В Ленинграде низкая заболеваемость скарлатиной, отсутствие кори, резкое снижение дизентерии, уменьшение частоты коклюша, и, наконец, падение летальности от дифтерии были достигнуты настойчивым проведением общих противоэпидемических мероприятий, широким охватом детей прививками против дифтерии, тифопаратифозной группы и дизентерии.

Заведующая детской клиникой ЛПМИ М.Г. Рысс осматривает Аню Рукас, апрель 1943 года

Профессор Новосельский Сергей Александрович — один из основателей санитарной и демографической статистики

[94] Всесоюзное совещание по детскому здравоохранению. Советское здравоохранение. 1943. № 4–5.С. 56–63.

ПРОРЫВ И СНЯТИЕ БЛОКАДЫ. КУРС НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ ИНСТИТУТА

В 1943 году в Ленинграде и в нашем Институте побывал корреспондент информационного агентства «Юнайтед пресс» США Генри Шапиро и оставил такие строки: «...Случай позволил мне увидеть в истерзанном войной Ленинграде это замечательное учреждение, продолжающее работать, несмотря на блокаду, голод, холод, учреждение, держащее высоко в руке факел науки, который нацисты пытаются угасить. Ведение научной работы и в то же время активное участие в деле борьбы с врагом — замечательное достижение педиатрического института»[95].

27 января 1944 года произошло полное освобождение Ленинграда от фашистской осады и блокады. Ликованию ленинградцев не было предела. В городе был дан салют двадцатью четырьмя артиллерийскими залпами из трёхсот двадцати четырёх орудий. Выбежали на улицы и сотрудники ЛПМИ, вместе со всеми горожанами радовались, обнимались и плакали.

Вот как об этом дне писала преподаватель кафедры общей химии Ю.Н. Берг: «В январе 1944 года мы услышали интенсивную канонаду. Это наши войска повели энергичное наступление на немцев. Было и радостно, и тревожно, особенно тем, у кого кто-либо из близких был на Ленинградском фронте. Наконец немцы были отброшены далеко от Ленинграда, и в январе 1944 года впервые за все время войны прогремел у нас в Ленинграде праздничный салют. Радостные, мы все вышли из помещений и любовались победными залпами салюта...»[96]

Профессор Н.И. Лопатина, в 1944 г. — студентка ЛПМИ, вспоминала: «27 января в 8 часов вечера мы с мамой, как и все ленинградцы, вышли на улицу, на Международный проспект, посмотреть салют в честь снятия блокады. Это был незабываемый час — впервые за 2 года и 7 месяцев на улицах Ленинграда стало светло от праздничных ракет. Земля была покрыта белым снегом, в небе искрились разноцветные огни, а дома стояли темные и суровые, еще не была снята светомаскировка. Людей на Международном проспекте было не очень много, ведь Московский район был прифронтовым районом, большинство составляли женщины. Почти все плакали, кричали «Ура», негромко пели песни. Вот таким остался в моей памяти тот незабываемый день»[97].

[95] Оборона Ленинграда. 1941 – 1944: Воспоминания и дневники участников / Предисл. Маршала Советского Союза М. В. Захарова. Ленинград: Наука, 1968. 791 с.

[96] Берг Ю.Н. Воспоминания. Рукопись. Фонд Музея Истории СПбГПМУ.

[97] Лопатина Н.И. Воспоминания. Рукопись. Фонды Музея Истории СПбГПМУ.

ВОСПОМИНАНИЯ

На Лесном проспекте у Литовской улицы снаряд попал в трамвай: пострадавших принесли в клинику института, и тут же им оказали квалифицированную помощь. В январе 1943 года блокада была прорвана, но обстрелы еще продолжались...
В январе 1944 года мы услышали интенсивную канонаду.
Это наши войска повели энергичное наступление на немцев.
Было и радостно и тревожно, особенно тем, у кого кто-либо из близких был на Ленинградском фронте.
Наконец немцы были отброшены далеко от Ленинграда, и в январе 1944 года впервые за все время войны прогремел у нас в Ленинграде праздничный салют.
Радостные, мы все вышли из помещений и любовались победными залпами салюта...

Ю.Н. Берг ассистент кафедры общей химии ЛПМИ

Е.П. Семенова с группой раненых из сортировочного эвакогоспиталя №65, Первый Белорусский фронт, 1945 год

Заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней ЛПМИ профессор А.Б. Воловик писал: «Ленинградцы вздохнули полной грудью»[98].

Бомбежки и артобстрелы нанесли огромный ущерб зданиям Института. Нужно было начинать восстановление поврежденных корпусов. Требовались стройматериалы, стекло, рабочие руки и пр. В эту работу пришлось включиться самим работникам Института. Например, помещение кафедры физиологии, крыша которого особенно сильно пострадала, было восстановлено силами преподавателей и других сотрудников.

Уже к 1 мая 1944 года остеклили 2500 м^2 окон; на поврежденные полы, стены и другие поверхности уложили фанеру площадью 4500 м^2; восстановлена сеть центрального отопления объемом 97 662 кубометров. Отремонтирована кровля площадью 2700 м^2; проведен косметический ремонт помещений площадью 4950 м^2. Это позволило проводить занятия со студентами и врачами, госпитализировать детей в более-менее приемлемых условиях.

А 1 июля 1944 года был восстановлен главный клинический корпус, пищевой блок, произведен небольшой по масштабу ремонт ряда других корпусов.

В 1944 году все 20 теоретических кафедр работали в своих старых помещениях, расположенных в 4 корпусах с общим количеством помещений — 182.

Имелся ряд лабораторий для занятий со студентами, 7 аудиторий, 2 библиотеки, 2 прозекторских и виварий. Кроме того, работала экспериментальная мастерская, в задачи которой входило изготовление точных приборов для кафедр Института, удовлетворение текущих технических потребностей, стеклодувные работы, усовершенствование аппаратуры и проч.

[98] Воловик А.Б. Ленинградские педиатры в годы войны и блокады. Вопросы охраны материнства и детства. 1967. № 9. С. 58–61.

Волховский фронт. Партактив 1-й инженерной саперной бригады (в центре К.П. Маркова, ассистент ЛОР клиники), 1943 год

Но ресурсов на восстановление всех корпусов Институт не имел. Осенью 1944 года вопрос о производстве восстановительных работ был поставлен перед Наркоматом здравоохранения СССР. Был утвержден план и объем работ, и вся документация передана для выполнения Ленгорисполкому. Работы были начаты в конце 1944 года.

Особенно насущным был вопрос о студенческом общежитии. До войны Институт своего общежития не имел и при приеме ориентировался исключительно на молодежь Ленинграда. После прорыва блокады был взят курс на прием студентов из других территорий. Строительство общежития стало одной из первоочередных задач администрации. Его спроектировали в 5 этажей, на 500 студентов и на 100 мест для врачей курсов усовершенствования. Здание возвели уже после войны.

В связи с полным прорывом блокады весной 1944 года началось постепенное возвращение ленинградцев к родным местам. Реэвакуация в Ленинград началась в соответствии с Постановлением Государственного Комитета обороны от 29 марта 1944 года[99]. Начали возвращаться из эвакуации сотрудники, и к 1 июля 1944 года практически весь профессорско-преподавательский состав ЛПМИ, за исключением погибших, работал в Ленинграде.

Постепенно численность города стала увеличиваться, изменился возрастной состав, росло число детского населения. В 1944 году реэвакуация проходила еще в очень незначительных количествах, однако в Ленинграде отмечалась вспышка дифтерии и эпидемия кори. Благодаря широкому применению противокоревой сыворотки корь протекала довольно легко. В этом же году возросло число больных пиодермией и чесоткой, появилась десквамативная эритро-

[99] Газиева Л.Л. Проблемы организации реэвакуации ленинградских детей в 1944–1945 годах. Вестник Пермского университета. 2016. Т. 3(34). С. 108–115.

Врач М.В. Журавлева и медсестры с раненым американским летчиком. Венгрия, 1945 год

дермия Лейнера и экзема. Кожное отделение ЛПМИ вновь развернули на 35 коек.

Для педиатров в ЛПМИ были организованы специальные занятия, на которых давались рекомендации о необходимости тщательного патронажа прибывающих детей, о методах ранней диагностики, лечения и профилактики кори.

В 1944 году Ленгорздравотделом в была разработана «Инструкция о порядке наблюдения за детьми, прибывающими в Ленинград». Контроль за проведением необходимых мероприятий был возложен на Противоэпидемическое управление Ленгорздравотдела, где сосредоточивались сведения о приезжающих.

Безусловно, постепенному улучшению эпидемиологического состояния города способствовало и улучшение питания. Хотя по качественному составу и ассортименту получаемое детьми питание еще отставало от норм довоенного времени, оно оказалось все же достаточным для того, чтобы изжить в основном алиментарную дистрофию, особенно в ее выраженной и тяжелой форме. Это сказалось как в повышении общего количества, так и удельного веса белкового компонента пищи, в большем обогащении ее витаминами. В детских профилактических, и особенно лечебных учреждениях, широко давались витаминные препараты.

Данные по младенческой смертности, которая в те годы называлась детская смертность, на протяжении всех лет войны и блокады собирали профессор кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения С.А. Новосельский и его сотрудники.

Самым неблагополучным по детской смертности был 1942 год, когда в результате лишений блокады показатель достиг громадных размеров — 74,8‰[100]. В 1943 году началось резкое понижение смертности и в 1944 году она почти достигла довоенного уровня — 17,8‰. В числе причин смертности на первом году жизни в Ленинграде в 1944 году ведущее место занимала пневмония, на втором месте — острые желудочно-кишечные заболевания. Понизилась в 1944 году смертность от недоношенности и врожденной слабости — соответственно 9,8% и 0,5% (1939 г. — 14,1% и 2,8%). Случаев смерти от дистрофии и авитаминозов в группе детей возрасте от 0 до 1 года в 1944 году не было.

Несомненно, этому способствовала правильная постановка и организация научно-исследовательской работы.

Б.С. Литвинова, выпускница ЛПМИ (2-я справа) с бойцами 2-го батальона 880-го стрелкового полка под Пулковскими высотами, 1942 год

100 Новосельский С.А. Выживаемость и смертность детей до 1 года в Ленинграде в послеблокадном периоде. В кн.: Демография и статистика. М., 1978. С. 252–258.

ИТОГИ НАУЧНОЙ РАБОТЫ ЛЕНИНГРАДСКИХ ПЕДИАТРОВ

До 1944 года заместителем директора ЛПМИ по научно-учебной части был профессор кафедры госпитальной педиатрии Ю.А. Котиков, а затем заместителем директора по научной части был назначен заведующий кафедрой патологической анатомии профессор Д.Д. Лохов, а Ю.А. Котиков получил должность заместителя директора по учебной части. Большое участие в организации научной деятельности принимал проф. А.Ф. Тур.

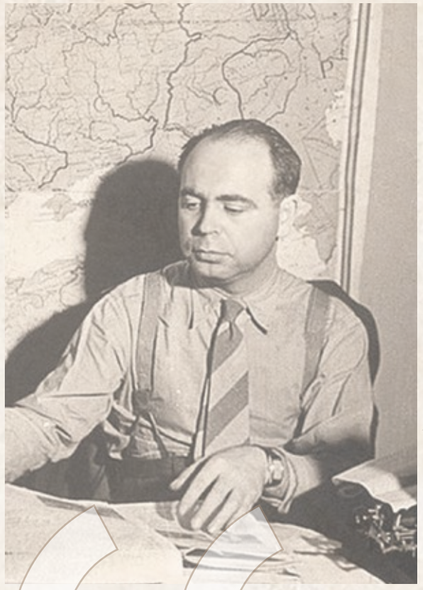
Как уже упоминалось, наиболее обширной являлась группа работ, посвященных изучению особенностей течения детских заболеваний в период блокады: дистрофии, авитаминозов (А.Ф. Тур, А.Б. Воловик, С.А. Гаврилов, Э.И. Фридман, Р.М. Муравина, Г.А. Николаев, М.В. Миллер-Шабанова и др.), анемии (А.Н. Антонов, Ю.А. Котиков и др.), детских инфекционных заболеваний (А.Б. Воловик, В.Н. Офицеров и др.), туберкулёза (А.Э. Певзнер и др.) и ряда других заболеваний.

Очень серьёзно и глубоко в социально-гигиеническом аспекте изучались показатели здоровья детей: физическое развитие, мёртворождаемость, детская смертность, заболеваемость (С.А. Новосельский, М.Я. Слуцкий, А.Н. Антонов, Ю.А. Менделева и др.) Представляют интерес работы организационного характера и, прежде всего, по обоснованию задач в области охраны материнства и детства в период блокады Ленинграда (С.И. Волчок, Ю.А. Менделева, А.Ф. Тур).

Однако, кафедры института не обошли вниманием в дни войны и патологию взрослых, в том числе алиментарную дистрофию и авитаминозы, военную травму (В.В. Лавров, Д.А. Кремшевский и др.), профилактику и лечение гипертонической болезни (М.Э. Мандельштам, В.А. Вальдман, И.О. Неймарк, Б.А. Житников, и др.), аменорею и эклампсию военного времени (И.И. Богоров и др.) и др.

Наработки военного периода, опыт, полученный врачами ЛПМИ во время войны и блокады, по терапии и профилактике соматической и инфекционной патологии у детей, по изучению динамики их физического и психомоторного развития, по анализу заболеваемости и смертности, организации лечебно-профилактической помощи детям, позволили создать целую совокупность сведений и представлений, касающихся физиологии и патологии детей, в том числе новорожденных и недоношенных, разработать комплекс рекомендаций по лечению, выхаживанию и реабилитации, положительно влияющих на показатели здоровья детей всех возрастов, многие из которых к концу войны достигли довоенного уровня, а показатель детской смертности в 1945 году был ниже уровня 1940 года.

Таким образом, изучение всех проблем, выдвинутых войной, позволило значительно улучшить лечение больных и спасти сотни детей и взрослых, лечившихся в клиниках института.



...Случай позволил мне увидеть в истерзанном войной Ленинграде это замечательное учреждение, продолжающее работать, несмотря на блокаду, голод, холод, учреждение, держащее высоко в руке факел науки, который нацисты пытаются угасить. Ведение научной работы и в то же время активное участие в деле борьбы с врагом — замечательное достижение Педиатрического института.

Генри Шапиро — корреспондент информационного агентства «Юнайтед пресс» США, побывавший в ЛПМИ в 1943 году

ВОСПОМИНАНИЯ

Дети на прогулке в пальто, подаренных К. Черчилль, 1945 год

Впечатляют и количественные итоги научной работы сотрудников ЛПМИ.

В 1942 году было оформлено 26 работ и подготовлены к печати 4 монографии и учебника. В 1943 году подготовлено несколько монографий и учебников, десятки журнальных статей, защищены 1 докторская и 7 кандидатских диссертаций. В первом квартале 1944 года закончено 10 журнальных статей, защищена одна докторская диссертация и две кандидатских, а за весь 1944 год выполнено 130 работ. Всего за время войны было защищено 9 докторских и 36 кандидатских диссертаций, представлено 165 журнальных статей[101].

За годы войны сотрудники ЛПМИ выпустили 6 сборников трудов, в которых отражен коллективный опыт наших ученых:

1. Скорбут при алиментарном истощении / Под ред. проф. С.Я. Кофмана; При участии О.П. Быковой, Н.Л. Воробейчик, З.Ф. Высоцкой и др. Ленингр. гос. педиатр. мед. ин-т. Л.: Гос. изд-во мед. лит-ры, Ленингр. отд-ние, 1944. 80 с.
2. Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда: в 2 сборниках / Под ред. проф. Ю.А. Менделевой, проф. А.Ф. Тура и проф. А.Н. Антонова. Л.: Медгиз — Ленингр. отд-ние, 1944-1946. Сборник 1: Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. 1944. 144 с.
3. Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 2: Труды кафедр педиатрии действит. члена Акад. мед. наук, заслуж. деятеля науки проф. М.С. Маслова, чл.-кор. Акад. мед. наук, проф. А.Ф. Тура и проф. А.Б. Воловика. / Отв. ред. проф. Ю.А. Менделева. Ленинград : Медгиз — Ленингр. отд-ние; ЛГПМИ, 1944–1946. 1946. 328 с.
4. Вопросы военного травматизма и хирургической практики / редкол.: Ю.А. Менделева, А.Ф. Тур, А.Н. Антонов. Ленинград: Медгиз, 1945. 120 с. [2] л. ил. : рис., табл.; 21,5 см. (Труды Ленинградского Государственного педиатрического медицинского института; Вып. 3). Библиогр.: с. 120.
5. Вопросы охраны материнства и детства: [период войны и блокады]: сб. тр. каф. организации здравоохранения Ленингр. гос. педиатр. мед. ин-та / под ред. Ю.А. Менделевой, С.А. Новосельского, А.Н. Антонова. Ленинград: 8-я тип. Воениздата, 1946. 155 с.
6. Труды факультетской терапевтической клиники (взрослых) Ленинградского государственного педиатрического медицинского института. Вопросы патологии крови и кровообращения: Выпуск 3. Гипертоническая болезнь в Ленинграде в 1943–1944 гг. сборник трудов / Сборник посвящается Юлии Ароновне Менделевой. Л.: Медгиз — Ленинградское отд., 1946. 186 с.

[101] Менделева Ю.А. Двадцать лет деятельности Ленинградского педиатрического медицинского института. Вопросы педиатрии и охраны материнства и детства. 1946. Т. 14(3). С. 3–10.
Тур А.Ф. Научно-исследовательская работа института. Советский педиатр. 1945.№ 1.

Защита диссертации, ЛПМИ. 1943 год

Работы ленинградских педиатров составили весь четвертый номер журнала «Педиатрия» за 1944 г.

В редакционной статье журнала подчеркивалось: «**Пусть этот номер «Педиатрии» останется историческим памятником самоотверженной работе детских врачей Ленинграда на пользу детей того многострадального города, стремлению педиатров к научной работе, которому не могли помешать никакие внешние условия. Честь и слава героическим врачам-педиатрам города Ленина!**»[102].

[102] От редакции. Педиатрия. 1944. №4. С. 9.

В тяжелый период блокады Общество детских врачей Ленинграда сыграло большую положительную роль; в те дни заседания его бывали особенно многолюдны и на них решались самые жгучие вопросы, требовавшие срочного решения. Доклады проводились по вопросам дистрофии, скорбута, по вопросам питания, профилактического и лечебного обслуживания детей и т.д. Накопленным опытом делились с оставшимися в Ленинграде врачами, которые в большом количестве, несмотря на опасность момента, стекались на эти заседания, проявляя к нам живейший интерес... Работа научной мысли не ослабевала. Все мы боролись за то, чтобы сохранить детские жизни, боролись упорно, одновременно накапливая большой опыт.

Профессор Юлия Ароновна Менделева, ректор ЛПМИ

Кроме того, в этом номере приведена составленная А.Ф. Туром библиография, включающая 127 работ ленинградских педиатров, выполненных в 1941–1944 гг.

В 1945 году научно-исследовательская работа института развернулась еще шире, когда условия жизни в Ленинграде значительно улучшились. В научный план 1945 года включено около 250 тем, около 40 диссертаций, больше 20 монографий и руководств.

В научную работу кафедральных сотрудников были вовлечены аспиранты и студенты. При ЛПМИ обучалось 70 аспирантов, большинство из них были призваны в Армию в первые дни войны, остальные эвакуировались с детьми в далекий тыл. С 1943 года Институт снова получил возможность готовить кадры аспирантов, с осени 1944 года согласно плану НКЗ СССР обучалось 11 аспирантов.

Первые студенческие научные кружки в ЛПМИ были организованы еще в 1934 г.

В 1943 году были организованы студенческие научные кружки на кафедрах госпитальной и факультетской педиатрии, госпитальной хирургии, неорганической химии, физики, психиатрии. Очень активно работало студенческое научное общество на кафедре терапии под руководством профессора В.А. Вальдмана. Студенты включились в научную тематику кафедры, помогали врачам при изучении вспышки гипертонической болезни в Ленинграде. В.А. Вальдман организовал студенческую научную конференцию, прошедшую с большим успехом, на которую студентами всех курсов было представлено 10 докладов.

Активизации научной работы и быстрому внедрению новых достижений в практику способствовала и работа Научного общества детских врачей Ленинграда, которое возобновило свою работу с мая 1942 года.

До войны председателем Общества был заведующий кафедрой факультетской педиатрии ЛПМИ профессор М.С. Маслов. Поскольку он одновременно руководил кафедрой детских болезней в Военно-медицинской академии, то с началом войны он в ее составе находился в Самарканде. Обязанности председателя в эти годы были возложены на Ю.А. Менделеву и А.Ф. Тура, которые до войны были заместителями председателя Общества. Секретарем Общества, как и в довоенные годы, была доцент кафедры факультетской педиатрии О.П. Тимофеева.

Ю.А. Менделева вспоминала: «В тяжелый период блокады Общество сыграло большую положительную роль; в те дни заседания его бывали особенно многолюдны и на них решались самые жгучие вопросы, требовавшие срочного решения. Доклады проводились по вопросам дистрофии, скорбута, по вопросам питания, профилактического и лечебного обслуживания детей и т.д. Накопленным опытом делились с оставшимися в Ленинграде врачами, которые в большом количестве, несмотря на опасность момента, стекались на эти заседания, проявляя к нам живейший интерес. Должна отметить, что основные работники нашего Института всегда были активными членами Общества и выносили на обсуждение его все свои научные и практические достижения. Работа научной мысли не ослабевала. Все мы боролись за то, чтобы сохранить детские жизни, боролись упорно, одновременно накапливая большой опыт»[103].

Профессора
М.С. Маслов и А.Ф. Тур
с коллегами

Заседания проходили на территории ЛПМИ в 3-й аудитории. Со стороны педиатров интерес к заседаниям был столь высок, что аудитория всегда была полна[104].

Несмотря на трудности блокадного времени, заседания организовывались довольно часто: в 1942 году состоялось 18 заседаний, на которых присутствовало 1900 человек и заслушано 20 докладов[105]. Темы обсуждались самые актуальные: организация помощи детям в условиях войны и блокады, дистрофии и авитаминозы, их влияние на течение других заболеваний, борьба с желудочно-кишечными и инфекционными заболеваниями, в том числе с брюшным и сыпным тифом у детей и др.

В этом же году состоялось несколько совместных заседаний с обществом терапевтов, фтизиатров и акушеров-гинекологов, на которых обсуждались общие вопросы, в том числе посвященные пневмониям, специфической противотуберкулезной профилактике, организации помощи недоношенным детям и др.

26–27 декабря 1942 года на объединенной конференции терапевтов и педиатров по алиментарной дистрофии, гипо- и авитаминозам у взрослых и детей, проведенной Ленгорздравотделом Общество детских врачей приняло активное участие: его члены сделали на ней 6 до-

[103] Менделева Ю.А. Воспоминания: рукопись. Государственный Мемориальный Музей Обороны и блокады Ленинграда Рукописный Документальный Фонд (ГММОБЛ РДФ), Оп. 1. Д. 217: Л. 34.

[104] Волчок С.И. Забота о детях в блокированном Ленинграде. В кн.: Вопросы педиатрии в дни блокады Ленинграда. Сборник 1. Алиментарные дистрофии и авитаминозы у детей. Л.: Медгиз — Ленинградское отделение; 1944. С. 3–8.

[105] Тимофеева О.П. Ленинградское отделение Всесоюзного общества детских врачей. Педиатрия. 1944. №4. С. 77–78.

Заседание Ученого Совета ЛПМИ, 1943 год

кладов (профессора А.Ф. Тур, Э.И. Фридман, А.Б. Воловик, доцент Э.И. Раутенштейн и др.).

В 1943 году Обществом детских врачей проведено 17 заседаний, которые посетило 1672 человека, было заслушано 33 доклада.

21 июля 1943 года проведено торжественное заседание, посвященное 25-летию Народного комиссариата здравоохранения РСФСР, на котором профессор Ю.А. Менделева выступила с докладом: «25 лет охраны здоровья в Советском Союзе и задачи Общества детских врачей». Профессор С.С. Мнухин сделал доклад «О психических нарушениях при алиментарной дистрофии».

Большой интерес вызвали 2 специальных заседания 1943 года: на одном из них выступила Н.Г. Синявская с докладом на тему «Опыт работы единого педиатра», причем в результате обсуждения были сделан ряд практических выводов организационного характера. На втором заседании, проведенном совместно с представителями городского отдела здравоохранения, были предложены меры по профилактике и борьбе с летними детскими поносами, являющимися основной причиной смертности детей, особенно раннего возраста. На этом заседании с докладами выступили доцент С.И. Волчок и П.М. Будревич.

Помимо указанных выше, в 1943 году было проведено пять объединённых заседаний. Два из них состоялись с участием педиатров и терапевтов: 24 марта обсуждались вопросы переливания крови, а 21 сентября — вопросы инфекционных желтух. Ещё два заседания объединили педиатров и фтизиатров, где уделили внимание специфической профилактике туберкулёза методом Кальметта. На объединённом заседании педиатров и акушеров обсуждалась организация работы в палатах для новорождённых, а также проблемы развития и выживаемости недоношенных детей. Основные доклады представили профессор А.Ф. Тур и М.С. Франгулова.

Профессор Вальдман Виктор Александрович

В 1944 году на заседаниях Общества были заслушаны доклады, познакомившие врачей с новыми клиническими наблюдениями и опытом военного времени: доклад профессора А.Б. Воловика «Об особенностях течения пневмоний у дистрофиков», доцента В.Н. Офицерова «Клинические наблюдения над течением дизентерии в Ленинграде в 1943 г.», Казаковой и Черной «Копрологическая характеристика дизентерии», Шумятской «Секреция слюны у детей-дистрофиков», профессора Э.И. Фридмана «Патогенез некоторых форм анемий», К.П. Глуховой «Капилляроскопия и венозное давление при дистрофиях и скорбуте у детей» и др. Также как и в предыдущие два года состоялось несколько совместных заседаний с актуальной повесткой.

В 1944 году остро встал вопрос об улучшении подготовки врачебных кадров, о необходимости более длительного обучения. С 1945 года в соответствии с постановлением СНК СССР от 1 декабря 1944 года «О мероприятиях по улучшению подготовки врачей» начался постепенный переход медицинских институтов на 6-летний срок обучения.

В основу нового учебного плана были положены следующие принципы: строгое соблюдение последовательности в изучении теоретических и клинических дисциплин, увеличение объема часов для ключевых предметов, усиление практической подготовки, а также установление оптимального баланса между лекционными и практическими занятиями.

Нашему Институту было поручено разработать программу преподавания на педиатрических факультетах применительно к 6-летнему сроку обучения.

Ю.А. Менделева (в центре), Д.Д. Лохов (слева), Ю.А. Котиков (справа) с группой студентов

Кроме обучения студентов в ЛПМИ не прекращалась работа по повышению квалификации медицинских работников, которая особенно активизировалась, начиная с 1943 года. Только в 1943 году было подготовлено:

1. Сестер военного времени — 500 чел.
2. К 1 мая 1943 года были подготовлены к работе «единого педиатра» на месячных курсах — 157 врачей.
3. Курсы для врачей отделений новорожденных в ноябре-декабре 1943 года прошли 6 человек.
4. Курсы по диететике здорового и больного ребенка — 263 человека.
5. Подготовка кадров по питанию:
   а) курсы для кухарок (поваров) яслей и других учреждений — 65;
   б) курсы врачей по питанию и диетических школьных столовых — 35 врачей;
   в) курсы для заведующих и кухарок в детских учреждениях Выборгского РОНО — 30 человек.
6. Курсы по повышению квалификации госсанинспекторов и их помощников — 25 человек.

В 1944 году были организованы следующие курсы:

1. Краткосрочные курсы для районных педиатров Облздрава: с 17.02 по 4.03 — 5 человек, и с 18.03 по 11.04 — 9 человек.
2. Курсы по диететике здорового и больного ребенка с 2.03 по 22.04 — 31 человек.
3. Курсы по инфекционным болезням с 03.03 по 19.04 — 31 человек.
4. Курсы по переливанию крови — подготовлено 85 специалистов.
5. Курсы повышения квалификации школьных врачей с 07.03 по 23.05 — 35 человек. Всего 111 человек.

Студентки ЛПМИ на выгрузке торфа для Ленинграда. На первом плане Л. Семечкова. 13 августа 1944 года

Кроме того, институт подготовил кадры поваров для работы в яслях и диетических школьных столовых.

Два раза в месяц в клиниках ЛПМИ устраивали обходы профессоров и доцентов, предназначенные для городских педиатров. Во время обходов проводился разбор случаев и демонстрация пациентов.

Всего за годы войны курсы усовершенствования закончили 459 врачей. В институте было подготовлено 25 операционных сестёр, 275 сандружинниц из состава работниц фабрик и заводов, 1 800 сестёр Российского Общества Красного Креста, 500 военных медицинских сестёр.

Все годы войны при институте работала Школа медицинских сестёр (преобразованная в 1936 году из Медицинского техникума). Школа организовывала 6-месячные и одногодичные курсы для ускоренной подготовки медицинского персонала. В июле 1941 года школой были открыты 3-месячные курсы Российского общества Красного Креста (РОКК) для студентов вузов и втузов. Несмотря на тяжелые дни, переживаемые населением Ленинграда в сентябре и октябре 1941 года курсы систематически посещало около 300 человек, получивших серьезную подготовку у лучших преподавателей нашего Института. В октябре 1941 года эти курсы переданы в распоряжение РОКК-Ка. В 1943–44 учебном году был возобновлен нормальный 2-годичный срок обучения в Школе с двумя группами учащихся.

Наряду со Школой медицинских сестер в годы войны подготовкой среднего медицинского персонала занимался непосредственно и наш вуз. Студенты двух первых курсов получили дипломы сестер военного времени, также были организованы краткосрочные курсы для различных слоев населения.

С большой интенсивностью работала Клиническая больница при ЛПМИ.

Коечный фонд в 1942 году претерпел большие изменения по сравнению с 1941 годом.

На 1 января 1942 года вместо 1100 штатных коек довоенного времени функционировало 675, из них 170 коек для взрослых терапевтических больных.

Надо понимать, что при этом штат медработников существенно сократился, многие отправились на фронт, кто-то в эвакуацию, кто-то обессиленный просто не мог работать.

Если в отдельные месяцы 1941–1942 годов число коек сокращалось до 500–600, то на 1943 год Наркомздравом СССР было определено 800 штатных коек. Это же число оставалось и в 1944 году. Особенности и динамика заболеваемости диктовали профилизацию коек, в 1944 году начинается увеличиваться число коек для инфекционных больных.

Коечный фонд Клинической больницы ЛПМИ к 1944 году распределялся по специальностям следующим образом:

- соматических детских коек — 225;
- туберкулезных — 50;
- хирургических — 50;
- акушерско-гинекологических — 110;
- инфекционных — 130;
- кожных — 35;
- коек для недоношенных детей — 45;

Обход профессора А.Ф. Тура

- коек для взрослых терапевтических больных — 50;
- детских физиологических — 35;
- коек для нервных больных — 15;
- для новорожденных — 55.

Через все клинки больницы за годы блокады прошли 15 576 больных:

- детей — 8 793;
- акушерско-гинекологических — 3 832;
- взрослых — 2 941, из них раненых — 553.

НА ПЕРЕДОВОЙ: ВОСПОМИНАНИЯ ФРОНТОВИКОВ — ВЫПУСКНИКОВ ЛПМИ

Выпускники, находившиеся на фронте, не прерывали связь с институтом. На имя директора Ю.А. Менделевой приходили от них многочисленные письма. В письме врачей выпуска 1938 г. Каряковой и Кудрявцевой из действующей Армии есть такие строки: «Сегодня прочли о том, что наш Педиатрический институт, который мы окончили в 1938 г., по-прежнему суще-

Выпуск медсестер (в центре директор школы медсестер Ф.И. Геронимус, директор института Ю.А. Менделева), 1945 год

ствует, узнали, что Вы также бессменно находитесь при нем. Чувство радости охватило. Захотелось поделиться с Вами. Мы очень часто вспоминаем наш любимый и близкий, как родной дом, институт. Вот уже два года работаем в госпитале хирургами, но в то же время не забываем педиатрию, любовь к которой привил нам институт. Надеемся, что после окончания войны вновь вернемся к обслуживанию малышей, но сейчас, поскольку Отечественная война требует специальных сил, мы с охотой переключились на эту работу и стремимся сделать все, чтобы быстрее вернуть в строй бойцов и командиров Красной Армии» (1943 г.)[106].

Врач Соловецкий писал из армии: «...В тяжелейшее для Ленинграда время Вы остаетесь на своем посту, сохраняете наш прекрасный институт, сохраняете жизни многих, многих людей. Вы, наши учителя, привили нам те качества, за которые так ценит нас Красная Армия и за которые с таким уважением относятся к нашему институту».

Из письма аспиранта-выпускницы института Миронович, находящейся в армии: «Горжусь, что кончила именно Педиатрический Институт, где с такой любовью и чуткостью руководили нами, где личным примером учат, как надо относиться к делу. Мечтаю возвратиться в наш институт».

Военный терапевт Федорова, награжденная медалью «За боевые заслуги» и орденом «Красной Звезды», писала, что получила много практических знаний. «Жаль только: рядом маленьких пациентов нет! Я постараюсь, чтобы Вам никогда не пришлось краснеть за Вашу ученицу. Когда я получала орден, я вспоминала Вас и Вашу речь на выпускном вечере в жуткие дни блокады, вспомнила потрясающий голод, а мы все же учились. Вот я — уже врач!».

[106] Советский педиатр. 1945. №1.

Сотрудники отделений, 1944 год

Письма шли из Сибири, из Заполярья, Кировской области, Челябинской области, верховьев Лены, очень много из армии и во всех письмах красной нитью — теплое, большое чувство к институту, благодарность коллективу педагогов и директору ЛПМИ.

И действительно, окончившие ЛПМИ в тяжелое блокадное время врачи работали самоотверженно, проявили себя очень достойно. Многие из них получили правительственные награды и занимали ответственные должности.

За работу в годы войны многие сотрудники были награждены орденами и медалями. Родина высоко оценила героическую работу сотрудников ЛПМИ: 42 из них награждены орденами и медалями СССР, 1420 — медалью «За оборону Ленинграда», 50 — значком «Отличнику здравоохранения», 200 — почетными грамотами Ленгорсовета.

После окончания войны вернулись с фронта оставшиеся живыми сотрудники института и клиники. Приходили на работу фронтовики, ранее не работавшие в ЛПМИ.

Среди ветеранов войны: профессора — А.А. Русанов, Г.А. Баиров, Е.М. Маргорин, А.А. Шошин, А.А. Кедров, С.Е. Шпиленя, К.А. Морозов, Ф.Х. Кутушев, Т.А. Осипкова, А.В. Цинзерлинг, В.А. Постовит, Г.Ф. Всеволодов, М.Н. Логаткин и др.; доценты — О.Ф. Тарасов, В.И. Белов, С.С. Быстров, Е.Н. Янченко, К.И. Мякишев и др.; ассистенты — Л.К. Жолобов, А.И. Крутоверцев, М.И. Неволин, Б.И. Шлепков, С.А. Щеглова, Л.М. Бочкова, А.В. Неженцева, А.П. Маревская и др.

Среди сотрудников клинической больницы во время войны работали на фронте врачи — А.Т. Кузьмичева, А.Л. Либов, И.В Шарлай, М.А. Коняхина, А.Е. Барышева, А.С. Самохвалова, Вайшенблит, Гурович, Э.М. Либензон, В.И. Кругликова, Рахлина, К.В. Мельник, Н.Н. Райков

Выпуск 1945 года

и др.; медсёстры — В.П. Иванова, А.П. Масленникова, Г.И. Куряшкина, М.И. Гусева, В.Н. Морозова, Е.Ф. Пасенко, Н.И. Пирлина, С.Р. Румянцева, Л.Т. Малышева, Х.Б. Корчагина, Санина, Иванова, Лесникова, Н.А. Кочергина, О.П. Евелева и другие.

Все долгие дни и годы кровопролитной войны сотрудники нашего института и больницы сражались на фронте, самоотверженно трудились в тылу, шли на огромные жертвы и лишения, отдавая все силы во имя великой победы, во имя спасения жизни детей.

Выступая на активе работников здравоохранения Ленинграда в мае 1942 года А.Ф. Тур говорил, что в первые месяцы войны многие педиатры готовы были переключиться на работы в области терапии и хирургии, неверно считая, будто в военное время педиатрия потеряла свою ценность. «Бойцы, приходящие с фронта или уходящие на фронт, прежде всего думают о своей семье, о своём ребёнке... и это воспоминание является тем огоньком, который подогревает их на совершение героических поступков. Может ли быть более ответственная и почётная работа, чем сохранение здоровья семей бойцов, ушедших на фронт, в частности детей, а если они и заболеют, то быстрое излечение. Может ли быть более почётная работа, чем женщине-матери, потерявшей мужа на фронте, сохранить жизнь и здоровье ребёнка!».

И еще слова А.Ф. Тура, под которыми могут подписаться педиатры: «Борьба за детскую жизнь и здоровье — наша обязанность, это наш долг, долг всех советских людей тыла перед Родиной и перед теми, которые, оставив на наше попечение своих детей, сами ушли с оружием в руках защищать Советскую страну и всё культурное человечество от озверелых орд. Ка-

Медицинский персонал санитарного поезда. Ленинградский фронт (в центре — П.Е. Санина, старшая медсестра ЛОР клиники)

ждая спасенная детская жизнь, каждое предупрежденное заболевание ребенка — наш крупный вклад в дело обороны страны и одновременно меткий удар по ненавистному врагу»[107].

Работа Института в годы Великой Отечественной войны — пример следования своему долгу, доблести и мужества.

Возвращение памяти к этим дням вызывает щемящее чувство неизбывной скорби, волнения и восхищения, необыкновенной благодарности людям, которым судьба уготовила столь тяжелые испытания.

Пусть будут посвящением всем сотрудникам, работавшим в годы войны и блокады в ЛПМИ, строки поэтессы Веры Инбер, которая в эти годы жила в Ленинграде, была хорошо знакома с Ю.А. Менделевой, бывала в Институте и писала о его работе[108].

Слава вам, которые в сраженьях
Отстояли берега Невы.
Ленинград, не знавший пораженья,
Новым светом озарили вы.
Слава и тебе, великий город,
Сливший воедино фронт и тыл.
В небывалых трудностях который
Выстоял. Сражался. Победил.

[107] Тур А.Ф. Как уберечь ребенка от заболевания поносом в летнее время Л : Наркомздрав СССР Медгиз Ленингр. отд-ние, 1943. С.3,

[108] Инбер В.М. Избранные произведения. В 2-х т. Т. 2. М.: Гослитиздат; 1954.

ПЕРИОД

1945–1985

ПОСЛЕВОЕННЫЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

Студенты на занятии

ЛПМИ В КОНЦЕ 1940-х – 1950-е ГОДЫ

Последствия фашистской агрессии для СССР оказались чудовищными.

Страна потеряла людей как минимум в 2 раза больше, чем Германия и ее союзники. Историки до сих пор спорят о реальных цифрах безвозвратных потерь — от 26 млн до 42 млн человек.

По официальным данным, погибло более 13% населения, разрушено 1710 городов, стерто с лица земли более 70 000 деревень. На оккупированных территориях были уничтожены все фабрики, заводы, шахты. СССР потерял треть национального богатства[109].

Период с 1945 по 1953 г.г. вошел в историю отдельной героической главой, как «**Послевоенное восстановление народного хозяйства**».

С окончанием войны мир узнал и о повсеместных зверствах фашистов, и о геноциде на оккупированных территориях, и блокаде Ленинграда.

Узнали и о героизме сотрудников Педиатрического, о невероятной работе по спасению детей. Институт стали посещать иностранные делегации. Здесь побывали **Клементина Черчилль** (супруга премьер-министра Великобритании Уинстона Черчилля), **Элеонора Рузвельт** (вдова президента США), **Индира Ганди** (премьер-министр Индии), **Голда Меир** (посол Израиля в СССР), мэры городов — побратимов и другие гости.

Как и вся страна, Педиатрический институт восстанавливался, не прекращая основной деятельности — на ходу.

Многие здания были разрушены, их надо отремонтировать и обустроить, чтобы больные дети находились в благоприятных условиях. Однако сделать это сразу было невозмож-

[109] Борисов Н. С., Левандовский А. А., Щетинов Ю. А. Глава 28. СССР в годы Великой Отечественной войны: боевые действия, советский тыл, внешняя политика // Ключ к истории Отечества: Пособие для абитуриентов. М.: Изд-во Моск. ун-та, 1993.

Встреча г-жи Клементины Черчилль на Московском вокзале, 1945 г.

но. Практически все медицинские институты страны были в трудном положении, материальная база слабая, мало учебных площадей, не хватало общежитий для студентов, жилья для преподавателей, оборудование и оснащение лабораторий крайне скудное.

Исправление ситуации стало заметно только с конца 1940-х гг. по мере улучшения финансирования высшей школы[110].

Однако, невзирая на трудности, воодушевленные Великой Победой сотрудники кафедр и клиник ЛПМИ продолжали свою благородную деятельность, старались своим отношением к детям сгладить все неурядицы.

В 1945 г. исполнилось 20 лет научной, педагогической и лечебной деятельности Ленинградского государственного педиатрического медицинского Института.

В связи с этой датой Советом народных комиссаров СССР Институту было разрешено «провести в 1945 году праздник своего двадцатилетнего юбилея»[111].

К этой дате ведущие сотрудники ЛПМИ были награждены правительственными наградами.

Но, к сожалению, политическая и идеологическая обстановка в стране оставалась напряженной. Кампания по поиску врагов не прекращалась. Как известно, их жертвами нередко становились люди, которые были преданы своей Родине, честно исполняли свой долг и нередко самоотверженно служили своей профессии.

Трагической страницей в летописи науки стала Августовская сессия ВАСХНИЛ 1948 г., направленная на разгром биологии. Она повлекла за собой насильственное внедрение идей Лысенко во всех научных и учебных учреждениях биологического профиля. Биология была разгромлена по всем основным своим разделам, основной удар был направлен против генетики, что на долгие годы затормозило работу в этом направлении. В стране с богатейшими научными традициями, с большими достижениями советских ученых в начальный период развития генетики, был провозглашен официальный запрет на исследования в этой области.

Независимо от желания и позиции преподавателей, учебные программы в медицинских вузах, на основании приказа Минздрава СССР № 606 от 7 ноября 1948 г., были пересмотрены «под углом зрения отражения в них передовой биологической и медицинской на-

Иранская принцесса Ашраф Пехлеви в хирургическом отделении, 1946 г.

[110] Ерегина Н.Т. Высшая медицинская школа России. 1917-1953. Ярославль: ИПК «Индиго», 2010. 640 с. (с. 332).

[111] ЦГА СПб, фонд 7384, оп. 17, д. 1450, л. 69.

Заседание Ученого совета института

уки»[112]. Во всех медицинских вузах, в том числе и ЛПМИ, были сформированы комиссии по проверке перестройки деятельности кафедр биологии, гистологии, нормальной физиологии, патологической физиологии, гигиены, общей терапии, детских болезней в свете решений сессии ВАСХНИЛ. Только в 1960-е годы в нашей стране возобновились исследования в области генетики.

Под жернова компании по поиску врагов, к сожалению, попала и директор ЛПМИ Ю.А. Менделева. Ее сняли с должности и арестовали. Это событие буквально выбило из колеи весь коллектив института. Чувство беспомощности, непонимания, страха вновь охватило людей. В течение почти полтура лет руководителя у ЛМПИ не было, лишь исполняющий обязанности.

Наконец, в 1950 г. директором была назначена Нина Тимофеевна Шутова, и державшееся несколько месяцев напряжение стало постепенно ослабевать. Передавал ей дела проректор по учебной работе профессор Ю.А. Котиков, который еще в течение двух лет занимал эту должность, будучи вторым профессором кафедры госпитальной педиатрии.

В 1950 г. состоялась Научная сессия, организованная двумя академиями — Академией наук СССР и Академией медицинских наук СССР, посвященная проблемам физиологического учения И.П. Павлова.

[112] Ерегина Н.Т. Сталинские идеологические кампании и высшая медицинская школа: (1946–1953 гг.). Новый исторический вестник. 2009. N. 4 (22). С. 48–57.

Посещение клиники гостьей из Индии. Слева ректор института проф. Н.Т. Шутова, справа заведующая клиникой А.И. Петрунина

Научная, казалось бы, дискуссия превратилась в судилище одних ученых над другими. Характер доносов носили выступления одних физиологов против других. От ученых требовали отказа от своих убеждений. Вся физиология была сведена к схоластическому толкованию учения И.П. Павлова, был наложен запрет на изучение явлений, которые, как было установлено на сессии, не согласуются с Павловским учением. Стремление ученых мужественно противостоять этому беспощадно каралось.

За сессией последовали «оргвыводы» против многих ученых разного ранга.

Вынужден был уйти из ЛПМИ заведующий кафедрой физиологии профессор **А.Г. Гинецинский**. На «павловской сессии» он выступил в защиту своего учителя академика Л.А.Орбели и отстаивал право своего коллектива заниматься выбранным научным направлением.

Его противникам показалось мало увольнения из Педиатрического, профессора вынудили подать в отставку и с должности зам. директора института физиологии им. И.П. Павлова в Ленинграде. В результате он был вынужден переехать в Новосибирск, где почти заново создал кафедру физиологии в медицинском институте.

Необоснованной критике и гонениям подвергся и сам **Л.А. Орбели** — знаменитый российский физиолог, один из создателей эволюционной физиологии, академик и вице-президент АН СССР, академик АМН, генерал-полковник медицинской службы. За независимую позицию, которую он занял на «павловской сессии» его освободили от должности директора Физиологического института им. И.П. Павлова АН СССР и директора Института эволюционной физиологии и патологии высшей нервной деятельности АМН СССР. Тем самым лишив возможности нормально работать.

И в это труднейшее время он получает поддержку **А.Ф. Тура** и директора ЛПМИ **Н.Т. Шутовой**. Л.А. Орбели была предоставлена клиника и подключено несколько сотрудников для проведения работ по изучению высшей нервной деятельности ребенка. В дальнейшем А.Ф. Тур активно противостоял всем нападкам на Л.А. Орбели. В тот период поступки такого характера требовали настоящего мужества.

После сессии 1950 года вышел приказ Министерства высшего образования СССР *«О состоянии учебной и научной работы по физиологии в университетах, медицинских, педагогических, сельскохозяйственных и ветеринарных институтах»*, затем приказ МЗ СССР *«О реализации постановления научной сессии АН СССР и АМН СССР, посвященной проблемам физиологического учения академика И.П. Павлова»*, которые предписывали определенные действия по внедрению учения И.П. Павлова.

Занятия ведет Г. В. Чистович, 1950-е годы

Сотрудники 4-й госпитальной клиники с ординаторами в 1949 г.

Всем медицинским учреждениям было жестко указано перестроить работу в свете учения И.П. Павлова и внедрить в практику работы кафедр и клиник основные положения его учения. Во всех медицинских вузах на ряде теоретических и клинических кафедр, а в большей степени на кафедрах биологии, физиологии, психиатрии, происходила ревизия учебных программ и научных планов, пересматривалось содержание учебников и учебных пособий, контролировалось чтение лекций и занятий во исполнение решений сессий. Понятно, что это на несколько десятилетий прервало поступательное развитие науки во многих областях, принесло огромный экономический ущерб, сломало судьбы многих ученых.

Материалы «павловской сессии», отчеты о перестройке работы, исправление «ошибок» были предметом обсуждений на Ученых Советах всех медицинских вузов, в том числе и ЛПМИ. Организовывались специальные конференции, кафедральные совещания, делались доклады об основах учения Павлова и практического внедрения их в жизнь. За 1951 г. в ЛПМИ было проведено 67 кафедральных совещаний, кроме того, этому было посвящено 6 совещаний заведующих и 41 совещание врачей клиники.

Тем не менее профессия врача в послевоенные годы стала еще более престижной, отмечался большой конкурс в медицинские вузы. При этом в стране наблюдался недостаток врачебных кадров.

Прием студентов из года в год увеличивался и к концу 40-х годов составлял 600 человек.

В 1945/46 учебном году в стране начался поэтапный переход медицинских вузов на 6-летний срок обучения, завершившийся в 1948/49 учебном году. Повышалась требовательность к поступающим на медицинские факультеты, увеличивались требования к приемным комиссиям и тщательность отбора абитуриентов. В конце 1940-х — начале 1950-х гг. среди студентов значительное место составляли участники войны. Демобилизованные из Красной Армии и Военно-Морского Флота принимались без экзаменов, наряду с окончившими школу с золотой или серебряной медалью. Кроме того, на последний курс возвращалось большое число досрочно выпущенных из медицинских вузов в годы войны, так называемых зауряд-врачей. Институты обязывались

Массаж

Сенатор из Бразилии, 1957 г.

их принимать для завершения образования параллельно с обычными студентами. В эти годы также явно прослеживается тенденция феминизации профессии врача[113].

В 1946 г. в медицинских вузах был возобновлен прием в ординатуру, она была введена еще в довоенное время, но прием то закрывался, то вновь открывался.

С 1948 г. были введены новые обязательные дисциплины, такие как история медицины, политическая экономия, физкультура с курсом врачебного контроля. Большое внимание уделялось общественно-политическим дисциплинам, на них отводилось большое число часов на первых двух и на 5–6-х курсах.

Важную роль в укреплении учебной дисциплины играла воспитательная работа, носившая постоянный и наступательный характер, а также тот факт, что морально-этические нормы, предъявляемые к студенту-медику, в послевоенные годы были необычайно высоки.

В 1949 г. ЛПМИ, имея большой авторитет и мировое научное признание, начинает готовить врачей-педиатров для ряда зарубежных стран. **Первые иностранные студенты** приезжали из ГДР, Венгрии, Китайской народной республики, Вьетнама. В 60-70-е гг. обучались студенты из стран Африки, Латинской Америки, Афганистана и Пакистана. Обучение осуществлялось согласно международным соглашениям.

В 1951/52 учебном годах была введена **субординатура** на 6-м курсе (первичная специализация по педиатрии с детскими инфекционными болезнями и детской хирургией). Это потребовало от профессорско-преподавательского состава большой подготовительной работы и проработки всего механизма этого раздела деятельности. В 1955 г. субординатура была отменена, и возобновлена лишь в конце 1960-х годов.

В послевоенные годы строго контролировалось распределение выпускников по регионам, причем с течением времени в комиссиях по распределению стали участвовать представители органов здравоохранения регионов и ответственные работники Наркомздрава РСФСР.

Аспирантура в эти годы была значительно расширена. Еще в марте 1945 г. Наркомздравом СССР было принято положение о **докторантуре** при высших учебных заведениях для подготовки квалифицированных научно-педагогических кадров, резерве заведующих кафедрами.

Индонезийские гости в 3-й госпитальной клинике, 1950-е годы

[113] Ерегина Н.Т. Высшая медицинская школа России. 1917-1953. Ярославль: ИПК «Индиго», 2010. 640 с. (с. 328).

Обучение студентов старших курсов проводилось не только в клиниках института, но и на базах наиболее крупных больниц города, поликлиник, детских яслей, садов и школ. Это позволяло продемонстрировать студентам различные заболевания, которые в условиях специализированной медицинской помощи не удавалось сосредоточить в рамках одного отделения. Кроме того, студенты знакомились с клинико-организационными аспектами работы различных учреждений амбулаторного (*женская консультация, взрослая и детская поликлиника*) и профилактического (*ясли, детский сад, дом ребенка и др.*) характера. Практические занятия по хирургическим болезням проводились с обязательным участием студентов в лечебно-диагностической работе клиники. На кафедрах терапевтического профиля обращалось внимание на методику обследования больных, синдромальную диагностику заболеваний, значение функциональных методов исследования различных органов и систем организма.

В то же время продолжалась обычная студенческая жизнь. Студенты помогали на строительстве общежития, было решено восстановить прекрасный парк нашего института, пострадавший от вражеских обстрелов в годы войны, посадить новые деревья и кусты.

Г.В. Чистович, операционная сестра Котова, Н.Э. Берг, операционная сестра Соснова, Н.Е. Сурин. 1946 г.

Важной школой воспитания являлся 3-й трудовой семестр. В ЛПМИ он был открыт в 1950 г., когда впервые 150 студентов нашего института участвовали в работе по укреплению колхозов. В течение одного летнего месяца они вместе со студентами Военно-механического вуза работали в 9 колхозах Выборгского и Рощинского районов Ленинградской области. Студенты заготавливали лес, мох, возили песок, рыли траншеи для фундаментов, собирали дома. Наряду с основными работами строили спортплощадки, читали лекции, давали концерты. В дальнейшем каждое лето студенты ЛМПИ трудились в колхозах, на Андреевской ГЭС в Выборгском районе Ленинградской области.

Ю.А. Котиков, профессор кафедры госпитальной педиатрии на обходе

В 1954 г. на февральско-мартовском Пленуме ЦК КПСС (Центрального комитета Коммунистической партии Советского Союза) было принято Постановление «О дальнейшем увеличении производства зерна в стране и об освоении целинных и залежных земель»[114]. Предстояло в краткие исторические сроки освоить 13 млн га земель, создать сотни новых

[114] О дальнейшем увеличении производства зерна в стране и об освоении целинных и залежных земель. Постановление Пленума ЦК КПСС, принятое 2 марта 1954 г. по докладу Н.С. Хрущева. М.: Госполитиздат; 1954.

Занятия со студентами по оперативной хирургии, 1947 г.

зерновых хозяйств, построить тысячи жилых домов и производственных помещений. В 1956 г. впервые 20 студентов ЛПМИ выехали в Казахстан на освоение целинных земель.

Как и с начала организации института, основной клинической базой для учебного процесса была **клиническая больница** ЛПМИ, где продолжалась **единая работа кафедр и клиник**. Главными врачами клинической больницы были: до 1949 г. — Д.С. Тумаркин, затем Синявская Нина Георгиевна (1950–1957), Максутова Мариам Хусаиновна (1957–1965), Морозова Вера Сидоровна (1965–1983).

В 1950-е годы больница состояла из 25 клинических и 3 приемных отделений, 3 амбулаторных отделений (женская консультация на 50 000 посещений, детская поликлиника на 100 000 посещений, детская консультация на 50 000 посещений). Детские клиники были развернуты на 845 коек, 215 акушерско-гинекологических коек и 100 коек для новорожденных. Всего 1160 коек.

В начале 1950-х годов в структуре отдельных кафедр и клиник произошли некоторые изменения. В связи с закрытием в 1951 г. Факультета усовершенствования врачей выделились места для развертывания новых коек и отделений. Это было необходимо и для обучения студентов, и субординаторов VI курса.

Так, на кафедре госпитальной педиатрии была открыта еще одна **госпитальная клиника №5 на 45 коек под руководством профессора А.Ф. Тура**, было расширено отделение для

Республиканское совещание деканов и зав. профильными клиниками педиатрических факультетов. 20-24.04.1956г.

новорожденных за счет клиники пропедевтики для детей раннего возраста. Дополнительно по 10 коек было развернуто в клиниках нервных и глазных болезней, и 20 коек в клинике инфекций детского возраста. На кафедре детской хирургии было увеличено число коек и постепенно доведено до 130 за счет открытия 2-й хирургической клиники.

Был изменен профиль гинекологических коек в акушерско-гинекологических клиниках кафедры акушерства и гинекологии с выделением изолированного отделения послеродовых заболеваний на 25 коек с отделением новорожденных на 16 коек. Таким образом, акушерско-гинекологический корпус располагал 140 акушерскими, 75 гинекологическими и 116 койками для новорожденных.

В стране менялась организация работы поликлинических учреждений. Эти преобразования затронули и наш институт.

В феврале 1946 г. в поликлинике ЛПМИ наряду с предоставлением консультативной специализированной помощи было сформировано 4 участка и началось оказание амбулаторной помощи по участковой системе, по которой и стали работать 4 педиатра.

Первыми участковыми врачами были А.В.Бубнова, Е.П.Москалева, А.И.Фиштейн, В.И.Кругликова.

В их обязанности входила помощь больным детям на дому (с 3 до 16 лет). До 1949 г. главным врачом поликлиники был М.Л. Фарфель, главным врачом консультации до 1945 г. была Ф.А. Бахмутская, затем Г.Г. Маковская (1945–1946), Р.Я. Вольфсон (1946–1948), С.С. Якубсон (1948–1949), В.В. Филиппова (1949–1950).

С 1948 г. в стране происходило объединение поликлинических учреждений с больницами, и наши клиники объединились с амбулаторными учреждениями. Детская поликлиника и детская консультация работали в объединении с госпитальными клиниками профессора А.Ф. Тура.

В 1950 г. детская поликлиника и детская консультация перешли на работу по системе единого педиатра, и в объединение включились клиники при кафедре усовершенствовании врачей (профессор Э.И. Фридман), клиники профессора А.Б. Воловика (пропедевтическая и стационар для подростков) и инфекционные клиники профессора М.Г. Данилевича.

Согласно новым правилам, каждый ассистент должен был ежедневно по 1,5 часа работать в поликлинике, ординатор — по 2 часа. Консультации профессоров и доцентов проводились раз в неделю в течение двух часов. Все участковые врачи работали по 3-х звеньевой системе: на приеме в поликлинике,

Болгарские и чешские гости в акушерской клинике, 1950-е годы

В спортивном зале, показательные выступления, 1956 г.

на участках и в клиниках. В объединении работали 8 штатных поликлинических врачей и 8 клинических. Такая система способствовала сближению теоретического и практического обучения в медицинских вузах, а также более активному вовлечению вузовских работников в лечебную деятельность, повышению качества медицинской помощи населению.

В 1950 г. произошло объединение детской консультации (предоставляющей помощь детям до 3-х лет) и поликлиники (обслуживающей детей с 3 до16 лет) и была **создана детская поликлиника № 23 ЛПМИ**, работа в которой проводилась по системе единого педиатра. Главным врачом была назначена В.В. Филиппова, которая проработала в этой должности до ухода на пенсию в 1962 г.

Помещение объединенной поликлиники-консультации далеко не соответствовало своему назначению — амбулаторному лечению больных. Она размещалась на территории Института в здании, где сейчас находятся аптека и радиоизотопная лаборатория больницы, в тесном помещении с недостаточным количеством кабинетов для приема специалистов. Кроме того, объединенная поликлиника-консультация служила еще и консультативным центром для всего детского населения города Ленинграда, пригородов и области, и поэтому посещаемость ее была очень велика. Кроме детей, территориально прикрепленных к поликлинике, т.е. участковой службы, обращаемость за консультативной помощью составила **26 000 посещений в год**. Положение усугублялось тем, что поликлиника-консультация являлась учебной базой для студентов по всем разделам педиатрии.

Задачи, которые стояли перед институтом и клиникой по внедрению новых методов профилактики и лечения, строгому соблюдению санитарно-эпидемиологического режима, требовали расширения помещений. Несмотря на, казалось бы, большие площади, институт и клиническая больница испытывали большие затруднения с помещениями, необходимыми для жизни больницы т.к. они не удовлетворяли новым требованиям. Для обеспечения учебного процесса вуза нормальной работы поликлинических учреждений требовалась постройка нового здания. Плановое задание на него, отражающие современные задачи диагностики, лечения и профилактики детских болезней, появилось, Министерство его утвердило, даже предоставило участок, но в 1950-е все осталось лишь на бумаге.

Лекцию читает профессор М.С. Маслов

ЛМПИ В 1960-е И 1970-е

И только в 1965 г. для объединенной детской поликлиники и женской консультации было сооружено специальное здание на ул. Матросова, 22, построенное по индивидуальному проекту. Большая работа по проектированию помещений поликлиники, ее техническому оборудованию была проведена главным врачом поликлиники К.В. Мельник.

Здесь были созданы условия для ведения лечебно-профилактической работы и консультативной помощи, а также и для осуществления учебного процесса со студентами.

Впервые в городе в поликлинических условиях было освоено исследование слуха ребенка с помощью аудиометра.

В кабинете окулиста проводилось промывание и зондирование слезных путей.

Также в поликлинике были внедрены рентгенологическое исследование мочевыводящих путей у детей, фистулография, цистография, энцефалографическое обследование, амбулаторное переливание крови и другие новые методы диагностики и лечения.

Из 23 кабинетов специалистов многие представлены блоками с перевязочными, операционными, послеоперационной палатой и учебной комнатой. В их числе кабинеты аудиометрический, энцефалографический, трансфузиолога, детского гинеколога, впервые организованном в поликлиническом отделении (И.Ф. Мандель).

А.Б. Воловик, А.Ф. Тур, М.С. Маслов

Кабинет пульмонолога являлся частью центра по борьбе с хронической пневмонией и проводил в содружестве с кафедрами факультетской педиатрии и детской оториноларингологии большую методическую работу с врачами Ленинграда и области по анализу заболеваемости острой и хронической пневмонией.

Кабинеты специалистов, кроме лечебной и консультативной работы проводили диспансерное наблюдение за больными детьми.

В 1964 г. была организована ЦНИЛ — центральная научно-исследовательская лаборатория (с1989 г. НИЦ), куда входили отделы биохимии, вирусологии — иммунологии, морфологии и патофизиологии.

Первым заведующим был лауреат Государственной премии проф. В.Б. Прозоровский. Большое внимание уделялось вопросам тератологии. Изучались изменения в мышцах при болезни Гиршпрунга, расстройства электролитного обмена и матаболизма при рахите. Апробировались первые аппараты экстракорпорального кровообращения. Проводили исследования на культуре нервной ткани. В это время в центре работали С.Н. Оленев (позже чл.-корр. Международной АН Высшей школы, профессор, зав. кафедрой биологии), Е.А. Альхимович (позже проф. каф. топографической анатомии и оперативной хирургии), И.Д. Анненкова (ныне доц.каф. микробиологии), Н.И. Михайлова (позже ассистент каф. общей гигиены), О.А. Ковалёв, В.Г. Михайловский, В.П. Николаев, Е.А.Маркова, Н.А. Максимов, Т.И. Мясникова, С.А. Братцева и многие другие.

В 1969 г. заведование научным Центром было поручено проф. Н.В. Коростовцевой. В Центре изучали способы повышения устойчивости организма к гипоксии, гиперкапнии и гипотермии. С новой заведующей пришли и новые сотрудники: В.И. Баев (далее профессор, зав. каф. общей гигиены), В.И. Берташ, Е.Д. Черникова, А.Д. Островский, Т.Н. Кривошеенко, А.М. Захаров, З.А. Волкова, С.П. Сонина, С.С. Могутов, Л.М. Сорокина, Л.И. Полушкина, Е.В. Гублер и др.

С 1960 по 1965 гг. ректором ЛПМИ была Екатерина Петровна Семенова, доцент кафедры патологической анатомии.

В 1960-е годы Минздравам республик Советского союза был передан из ведения Министерства здравоохранения СССР[115] целый ряд медицинских учреждений, научно-исследовательских институтов, учебных заведений.

Ленинградский педиатрический медицинский институт оказался в ведении Министерства здравоохранения РСФСР.

Занятия на кафедре нормальной физиологии, 1950-е годы

[115] 15 марта 1946 г. народные комиссариаты были переименованы в министерства, соответственно Народный комиссариат здравоохранения СССР был преобразован в Министерство здравоохранения СССР.

Принц и принцесса Кашмира в клинике

В 1962 г. приказом министра здравоохранения РСФСР №235 от 25 июня 1962 г. было открыто **Медицинское училище при Ленинградском педиатрическом медицинском институте**, реорганизованное из Школы медсестер, функционировавшей до 1962 г.

Медицинское училище существовало при ЛПМИ до 2003 г. Им последовательно руководили: Анфиса Николаевна Пескова в 1962-1970 гг., Элеонора Федоровна Михеева в 1970-1983 гг., Ирина Васильевна Ковалева в 1983-2003 гг.

Проректором по учебной работе ЛПМИ до 1965 г. был С.А. Гаврилов. В феврале 1965 г. эту должность заняла Гали Абгаровна Кайсарьянц, имеющая огромный опыт педагогической, научной и организационной работы, а с июля 1965 по 1975 гг. она была ректором ЛПМИ.

Проректором по учебной работе был назначен заведующий кафедрой судебной медицины профессор С.С. Быстров, и эту должность он исполнял до 1968 г.

Затем в течение 10 лет с 1968 по 1978 гг. проректором был профессор Л.Н. Камардин, заведующий кафедрой госпитальной и военно-полевой хирургии.

В 1975–1984 гг. ректором ЛПМИ была назначена Галина Александровна Тимофеева — профессор, заведующая кафедрой инфекционных болезней у детей.

С 1984 по 1991 гг. ЛПМИ возглавлял профессор Вячеслав Петрович Алферов.

Следующим проректором по учебной работе был назначен заведующий кафедрой госпитальной терапии профессор Л.Н. Валенкевич (1979–1984 гг.), а с 1984 по 1988 гг. — заведующий кафедрой психиатрии профессор Д.Н. Исаев.

Проректором по научной работе после профессора Д.Г. Квасова с 1969 по 1986 гг. был доцент кафедры госпитальной педиатрии О.Ф.Тарасов, а с 1986 по 1991 гг. — зав. кафедрой фармакологии профессор М.В. Неженцев.

С 1969 по 1984 гг. деканат ЛПМИ возглавлял А. Л. Капитанаки, доцент кафедры детской хирургии и кандидат медицинских наук. Он прекрасно разбирался во всех аспектах работы деканата, уделяя большое внимание нуждам и сложностям, с которыми сталкивались студенты.

Как всегда в ЛПМИ большое внимание уделялось совершенствованию учебного процесса. Продолжилась начатая еще в довоенный период целенаправленная организационная и методическая работа по биологической и медицинской направленности преподавания, в соответствии с педиатрическим профилем института. Много внимания уделялось профилированному преподаванию теоретических дисциплин, происходи-

Делегация Министерства здравоохранения Польши, 1950-е годы

Торжественное заседание, в центре ректор Е.П. Семенова, справа от нее А.Ф. Тур, стоит А.П. Кондратьев

ла перестройка этих курсов, что было связано с возросшим значением их как теоретической основы медицины, издавались специальные учебные пособия по этим проблемам.

Вводились новые учебные планы, согласно которым увеличивались часы на изучение важнейших теоретических и клинических дисциплин, особенно анатомии, гистологии, факультетских дисциплин, акушерства и гинекологии, нервных болезней и др.

В лекционный и практический курсы включались новые научные данные и современные методы исследования. В 1960–1970-е годы вводилось преподавание новых предметов и кратких циклов по аллергологии, кардиоревматологии, медицинской генетике, уходу за здоровым и больным ребенком, неонатологии и перинатальной медицине, гинекологии детского возраста, неотложной и гнойной хирургии, хирургии пороков развития, детской урологии, анестезиологии-реаниматологии и др.

С конца 1970-х годов значительное место отводилось экологической проблематике, влиянию факторов окружающей среды на здоровье и патологию, на такие свойства организма как наследственность и изменчивость, на причины спонтанного и индуцированного мутагенеза, на особенности адаптации организмов к окружающей среде.

В процессе изучения теоретических и клинических дисциплин студенты приобретали не только теоретические знания, но и практические навыки, которые необходимы для самостоятельной деятельности. На младших курсах это работа с микроскопом, освоение ряда лабораторных методик, знакомство с принципами работы рентгеновской и физиотерапевтической аппаратуры и т. д., на старших — клинические, лабораторные, инструментальные методы обследования больного, проведение несложных оперативных вмешательств, знакомство с диагностической аппаратурой и т.д.

По новому учебному плану менялась система производственной практики с целью усиления практической подготовки студентов, более близкого знакомства их с организацией здравоохранения, а также со спецификой работы в поликлинике. Она занимала большой удельный вес в обучении студентов и проводилась после 3, 4, 5-го курсов. Студенты 3-го курса проходили сестринскую практику в больницах города по технике ухода за больными, после 4-го курса — врачебную по хирургии, терапии, акушерству, социальной гигиене и организации здравоохранения в крупных районных больницах Ленинградской, Псковской, Новгородской и других близлежащих областей. Кроме работы в стационаре у постели больного и в поликлинике, студенты на практике знакомились с организацией работы органов здравоохранения в сельской местности, проводили там санитарно-просвети-

Государственный экзамен по педиатрии

Обход Александра Фёдоровича Тура

тельную работу. После 5-го курса студенты проходили производственную практику по педиатрии, социальной гигиене и организации здравоохранения в условиях сельской местности.

Забегая вперед, скажем, что в 1980-е годы, было введено проведение практики в социалистических странах: в Высшем медицинском институте в Софии (НРБ), в Карловом университете в Праге (ЧССР), в Университете им. Гумбольдта в Берлине (ГДР) и в Университете в Любляне (СФРЮ). На кафедрах, где в программу обучения была включена производственная практика, выделялись сотрудники кафедры для руководства летней производственной практикой, они выезжали на места прохождения практики и курировали работу студентов.

Учебно-методическая работа в вузе координировалась центральным методическим советом института и 8 предметными комиссиями (общественных наук, педиатрическая, хирургическая, морфологическая, физико-химическая, терапевтическая и др.), на заседаниях которых обсуждались планы лекций, семинаров, практических занятий по различным дисциплинам, согласовывались учебные программы смежных кафедр и профильное преподавание. Большое внимание при этом уделялось обучению студентов практическим навыкам в течение учебного года, на производственной практике, в субординатуре и интернатуре.

В 1970 г. при институте был организован методический кабинет, в задачи которого входило изучение и обобщение опыта учебно-методической и идейно-воспитательной работы на кафедрах ЛПМИ. Итоги учебно-методической работы, проводимой на кафедрах, оформлялись в виде методических пособий, издаваемых по всем предметам медико-биологического цикла, педиатрии, оперативной хирургии и другим дисциплинам.

Широкое обсуждение вопросов методики преподавания проводилось на учебно-методических конференциях, посвященных вопросам воспитательной работы со студентами, научной

Болгарские и чешские гости в институте

организации труда (НОТ) в высшей медицинской школе, интегрированному и профильному преподаванию. Постоянно действовал Методический совет по работе с **иностранными студентами**, задачей которого являлась разработка методики **преподавания тропической медицины**, что особенно важно для студентов стран Азии, Африки и Латинской Америки.

Всегда большое внимание уделялось наглядности преподавания, оснащению учебного процесса, рос фонд таблиц, учебных и демонстрационных препаратов. Важную роль в образовательном процессе играли созданные на кафедрах **учебные музеи** (кафедра биологии, нормальной анатомии, топографической анатомии и др.). Внедрялись новые формы организации учебного процесса.

В последующие годы в учебном процессе широко использовались современные технические средства обучения. На ряде кафедр был полностью модернизирован учебный процесс, начинают применяться современные средства обучения, такие как система замкнутого учебного телевидения (кафедра микробиологии), кино, электронные мониторы для регистрации физиологических параметров в ходе острых опытов и т.д. Оформляются тематические стенды с использованием современных научных данных, например, на кафедре патофизиологии они были созданы по всем разделам дисциплины. На кафедре госпитальной хирургии были подготовлены художественно оформленные учебные альбомы по заболеваниям пищевода, желудка, периферических кровеносных сосудов и др. Издавались методические учебные пособия для практических занятий, практикумы, руководства, учебники, курсы лекций и др. Готовились оригинальные наборы лекционных демонстраций.

Вводились элементы проблемного преподавания, программированный контроль знаний студентов.

Было начато внедрение в учебном процессе **учебно-исследовательской работы студентов (УИРС)**. Среди форм УИРС были реферирование отдельных тем изучаемых курсов; составление библиографии по определенной теме; участие в изготовлении учебно-методических пособий (таблиц, макетов, моделей); научные сообщения и рефераты по различной тематике и др. Эти работы проводились при выполнении практических и лабораторных занятий, а также при прохождении производственной практики. Они стали важным средством глубокого изучения студентами оригинальных источников, научной литературы, способствовали формированию у них умения систематизировать, логично излагать и обобщать прочитанный материал. В процессе работы над рефератами выявлялись заинтересованные и способные студенты, желающие продолжать работу в научном кружке кафедры. Лучшие работы студентов рекомендовались на студенческие научно-практические конференции, конкурсы, выставки.

Практические занятия на кафедре оперативной хирургии

Встреча целинников

Практически при всех кафедрах активно работали кружки СНО. Студенты участвовали в проведении экспериментальных исследований, выступали с докладами на научных конференциях. Этой традиционной форме работы со студентами придавалось большое значение. Научная тематика студенческих работ являлась частью исследований, проводимых коллективами кафедр. Совет СНО ежегодно организовывал научные студенческие конференции, рекомендовал лучшие работы для представления на межвузовские конференции. Многие студенты участвовали во всесоюзных конкурсах студенческих работ по общественным наукам, выступали на ежегодных Ленинских чтениях. Из студентов, активно работающих в СНО, формировались затем кадры будущих аспирантов и клинических ординаторов, многие преподаватели начинали свой путь в науку со студенческого кружка.

В 1971 г. была введена **интернатура** — одногодичная первичная последипломная специализация выпускников высших медицинских учебных заведений с целью первичной подготовки врачей по основным медицинским специальностям.

С 1972 г. по приказу МЗ РСФСР ЛПМИ являлся центром по разработке профильного преподавания на педиатрических факультетах.

В 1975 г. за большие заслуги в развитии медицинской науки, в подготовке кадров и в честь 50-летия институт был награжден орденом Трудового Красного Знамени и стал именоваться Ленинградский ордена Трудового Красного Знамени педиатрический медицинский институт.

Ассистент Г. А. Баиров ведет занятие со студентами СНО

СТУДЕНЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ И ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

Профессорско-преподавательский состав института главную свою задачу видел не только в подготовке высококвалифицированных специалистов, но и в их воспитании. Этому была подчинена вся учебная и идейно-воспитательная работа, проводимая в соответствии с шестилетним планом, составленным с учетом особенностей каждого курса. Воспитательная работа проводилась как в процессе преподавания, так и во внеучебное время (диспуты, вечера вопросов и ответов, обсуждение литературных произведений, политических событий и т. д.). Большую роль в воспитании студентов играл комитет ВЛКСМ.

Важной школой воспитания являлся 3-й трудовой семестр. В 1956 г. впервые 20 студентов ЛПМИ выехали в Казахстан на освоение целинных земель. Студенты ежегодно работали на строительстве жилых домов для сельского населения, животноводческих комплексов, в сельском хозяйстве Казахстана, Ленинградской, Астраханской областей, в стройотрядах в социалистических странах. Ветеранами стройотрядовского движения являются Л.Д. Балашов, М.П. Королев, В.Г. Мазур, Б.Н. Никифоров, И.В. Башкирова, Ю. Попов, А. Нагорный, А. Пинаев, А. Ларионов, В.К. Юрьев и др.

В 1981 г. впервые в стране ЛПМИ создал Выездную студенческую поликлинику (ВСП) в Вологодской области, командир — выпускник нашего вуза Андрей Савин. Это был специализированный медицинский студенческий отряд, предназначенный для обследования и

Коллектив кафедры анатомии человека и слушатели ФПК (1973–1974 г.). В центре профессор Г. Ф. Всеволодов

диспансеризации детей с целью раннего выявления детской патологии в наиболее отдаленных районах Вологодской области. В состав отряда вошли студенты — члены СНО кафедр института, молодые врачи и преподаватели (Э. Дюков, Д. Иванов, Р. Полозов и др.). На протяжении 15 лет (1981–1995) ВСП выезжала в самые отдаленные (Велико-Устюгский, Никольский, Кичменгско-Городецкий, Нюксенский, Тарногский, Бабушкинский и др.) районы Вологодской области. Ежегодно проходили обследование и лечение от 2 до 2,3 тыс. детей.

Проявляя высокую сознательность, ежегодно сотни студентов участвовали в Дне донора.

Общий курс обучения студентов продолжался в течение 6 лет и заканчивался государственными экзаменами по марксистско-ленинской философии, педиатрии, общей и социальной гигиене с организацией здравоохранения. **Выпуск студентов завершался принятием «Присяги врача Советского Союза».** Все выпускники, сдавшие государственные экзамены, в соответствии с полученными ими назначениями направлялись на первичную специализацию в интернатуру, после чего они сдавали экзамен и получали свидетельство об окончании интернатуры и лишь затем допускались к самостоятельной врачебной деятельности.

Не менее интенсивная работа проводилась в ЛПМИ по подготовке кадров высшей квалификации

В 1968 г. был организован Факультет повышения квалификации (ФПК) преподавателей медицинских вузов страны. Цель факультета — повышение методического и профессионального мастерства преподавателей и оказание помощи в проведении научных исследований. В эту работу были включены практически все кафедры вуза. Проводилась большая работа по методическому обеспечению преподавания, шла разработка программ, лекций и занятий, создавались методические пособия для преподавателей.

С момента организации до середины 1980-х годов на факультете обучались **7516** профессоров, доцентов и ассистентов, приезжавшие из медицинских вузов всей страны. В течение 16 лет деканом факультета был профессор А.В. Цинзерлинг.

В связи с открытием ФПК в 1974 г. был организован курс педагогики высшей школы, в 1980 г. реорганизованный в кафедру. Организатором и первым руководителем кафедры стала доцент **Л.А. Быкова**. В первые же годы ею была разработана программа по педагогике для слушателей ФПК и аспирантов, организована «Школа молодых преподавателей»,

Занятие со студентами

У 1-й хирургии слева Г.А. Байков, Желобов (оп. хир), Г.А. Баиров, Г.В. Чистович, в конце В.Д. Тихомирова

создан курс лекций и практических занятий, подготовлены и изданы необходимые слушателям ФПК пособия и методические материалы.

Уже упоминалось, что до 1951 г. на базе института работал Факультет усовершенствования врачей для всей страны. После его закрытия кафедры, осуществлявшие подготовку врачей, влились в соответствующие кафедральные коллективы.

В 1983 г. Факультет усовершенствования врачей (с 1997 г. — факультет повышения квалификации врачей и профессиональной подготовки, ныне факультет послевузовского и дополнительного профессионального образования — ФП и ДПО) был воссоздан. Организатором и первым деканом ФУВ был профессор С.Б. Тихвинский. На факультете началась организация кафедр и курсов, некоторые имели уникальный характер.

НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В стенах ЛПМИ еще в довоенный период стали формироваться крупнейшие научные педиатрические школы и исследовательские коллективы нашей страны, которые в эти годы получили свое развитие и позволили решить целый комплекс задач в области педиатрии и охраны материнства и детства в их единстве и взаимообусловленности. Основателями научных школ были такие выдающиеся ученые как М.С. Маслов, А.Ф. Тур, П.С. Медовиков, М.Г. Данилевич, А.Б. Воловик, С.С. Мнухин, Г.А. Баиров, Е.Ф. Давыденкова, Н.В. Кобозева и

На операции

другие. Определенный стиль научной работы, способ подхода к проблемам, своеобразная атмосфера научного сотрудничества и творческого подъема, сплоченность коллектива, созданного из людей, преданных идеям Учителя, основана на авторитете этих ученых, их личных качествах и взглядах на особенности организации научной деятельности. Созданные на базе вуза они имели еще одну неотъемлемую функцию — образовательную.

В эти годы Институт гордился именами работавших в институте профессоров, возглавлявших кафедральные коллективы и разрабатывающих актуальные фундаментальные и клинические проблемы науки, много и плодотворно работавших в своей области, хорошо представляющих ее трудности и способных правильно наметить стратегию дальнейшего развития: А.А. Валентинович, В.А. Юрьева, Г.Ф. Всеволодова, Е.М. Маргорина, А.Г. Кнорре, Е.Ф. Давиденковой, Н.В. Кобозевой, Ф.Х. Кутушсва, А.А. Русанова, Л.Н. Камардина, А.В. Цинзерлинга, А.А. Кедрова, А.И. Горбаня, Д.Н. Исаева, В.И. Калиничеву, О.Ф. Тарасова, А.М. Коровина, К.А. Морозова, С.Е. Шпиленя, А.М. Яковлева, Р.С. Иванова и др.

Основным научным направлением все послевоенные годы являлось изучение особенностей организма здорового и больного ребенка. Большинство кафедр участвовали в комплексном решении таких проблем, как анатомо-физиологические особенности плода и новорожденного, болезни крови у детей, болезни почек в детском возрасте, иммунология детского возраста.

Опыт, накопленный учеными ЛПМИ, положен в основу целого ряда учебников и монографий, составивших фундамент отечественной педиатрии.

С момента основания **кафедры нормальной анатомии** профессором К.В. Ромодановским научная работа была посвящена вопросам возрастной анатомии различных функциональных систем организма человека. Основной научной тематикой коллектива кафедры под руководством профессора А.В. Шиловой, заведующей кафедрой в 1942–1964 гг., были вопросы изучения сосудистой системы ребенка и взрослого, входящие в круг приоритетных направлений морфологии в 1950–1960-е годы, как в нашей стране, так и за рубежом.

Это научное направление продолжил профессор Г.Ф. Всеволодов. В эти годы активно изучалось кровоснабжение костей и внутренних органов человека, разрабатывались вопросы возрастной анатомии сосудистой системы. Впервые были продемонстрированы особен-

Студентка В. Шаляпина за опытом в кружке СНО

Практические занятия по микробиологии

ности кровоснабжения структурных образований центральной нервной системы в различные возрастные периоды онтогенеза. С применением экспериментальных методов исследования были установлены закономерности развития сосудистого русла внутренних органов и систем организма человека и животных.

В период руководства кафедрой профессором М.А. Долговой с 1977 по 1986 гг. научная работа приняла новое направление. В связи с запросами клинической медицины и активным развитием иммунологии появилась потребность морфологического анализа основных этапов анте- и постнатального становления органов иммуногенеза в условиях нормальной жизнедеятельности организма и при воздействии различных патологических факторов. Полученные принципиально новые данные об особенностях становления органов иммунной системы, как в условиях нормального онтогенеза, так и при воздействии неблагоприятных факторов внешней среды, нашли применение при решении практических проблем клинической перинатологии, педиатрии, акушерства и гинекологии. Установлена зависимость функциональной дифференцировки органов иммунной системы плода от силы и длительности воздействия экологических факторов, которая имеет и теоретический научный интерес, расширяя представления о пластичности структур органов иммуногенеза в различных условиях существования организма.

Основными направлениями научных исследований **кафедры биологии**, которую до 1962 г. возглавлял профессор В.А. Павлов, было изучение физиологической приспособляемости животных к факторам внешней среды. Изучалась роль простейших при дизентерии у детей. В 1961 г. началось комплексное исследование, выясняющее влияние гормональных препаратов (кортизона, инсулина) на потомство мышей и формирование пороков развития. Эти работы были одними из первых, показавших, что гормональный дисбаланс может приводить к нарушениям гаметогенеза, который сказывается на потомстве (Н.И. Володченко, И.Б. Высокоостровская, М.П. Боровицкая, Н.А. Жукова).

В 1963 г. на должность заведующего кафедрой был избран профессор С.Е. Шпиленя, ученик академика Е.Н. Павловского. Научные исследования приобрели еще большую медицинскую направленность, разрабатывалась комплексная тема «Изучение лекарственных и ядовитых растений Северо-Западной части России и их значение для педиатрии» (С.Е. Шпиленя, Н.С. Пакшина, Н.С. Абдукаева, Г.Н. Бенько, Н.К. Горпиченко). Особое внимание обращалось на изучение экологических

В женской консультации. Беседа врача

особенностей изучаемых растений, их распространение, проводился анализ всех случаев отравления детей ядовитыми растениями и разрабатывались меры профилактики. Эти исследования нашли отражение в монографии С.Е. Шпилени: «Ядовитые растения/отравления в детском возрасте» (1977).

На **кафедре гистологии и эмбриологии** под руководством одного из крупнейших мировых морфологов-эволюционистов члена-корреспондента АМН СССР А.Г. Кнорре изучалась проблема дифференцировки клеток и тканей в онтогенезе. Наряду с продолжением и завершением начатых ранее исследований по сравнительной и экспериментальной гистологии крови (доц. Л.Д. Марцинкевич), соединительной и скелетной ткани (асс. В.В. Молчанова, Л.Д. Петрова, И.Р. Амосова), были начаты, а затем и стали основными, исследования по изучению гистогенеза нервной системы, эпителиев, сердечной мышцы, полового зачатка. В результате были уточнены источники развития и закономерности развития и дифференцировки нервной трубки (проф. А.Г. Кнорре), интрамуральных ганглиев двенадцатиперстной кишки и пищевода (Л.В. Суворова), каудальных отделов толстой кишки (О.А. Завалишина), крыши среднего мозга (аспирант С.Н. Оленев). Прослежены ультраструктурные изменения эпителия эмбри-

В клинике ЛПМИ

У постели больного

ональных гонад, их взаимоотношения с гоноцитами, а также выявлены ранние морфологические признаки дифференцировки мужских половых желез (В.Г. Кожухарь). Исследовалась проблема эмбрионального гистогенеза и становления лимфоидной системы (Л.П. Марцинкевич, Т.Д. Батюто). Исследования А.Г. Кнорре по эмбриональному гистогенезу во многом служили основой для становления перинатологии. Его монография «Эмбриональный гистогенез» (1971) — до сих пор считается одной из наиболее фундаментальных работ по вопросам эволюционной гистологии.

На **кафедре биохимии** до 1954 г. возглавляемой профессором Л.Т. Соловьевым, затем до 1961 г. профессором И.И. Ивановым, с 1962 по 1973 гг. профессором В.А. Юрьевым, а затем Н.И. Лопатиной, научная тематика определялась изучением возрастных клинико-биохимических особенностей обмена веществ в детском организме в норме и при патологии. Решались такие основные проблемы как изучение состава, структуры, физико-химических свойств тканевых белков и их изменений при патологических состояниях (профессора В.А. Юрьев, Н.И. Лопатина).

Студенты на кафедре кожных заболеваний

Эти исследования кафедра проводила в комплексе с клиническими кафедрами, главным образом, с кафедрой госпитальной педиатрии. Исследовались ферменты биологических жидкостей, показатели метаболизма при гемолитической болезни новорожденных, приобретенных и наследственных заболеваниях крови, ревматизме, туберкулезе, инфекционных заболеваниях. Определялась активность ряда ферментов — аденозинтрифосфатазы, лактатдегидрогеназы, протеазы и др. Их проводили аспиранты кафедры педиатрии — Н.П. Шабалов, А.И. Осипов, Ю.Р. Ковалев, Л.В. Эрман, В.В. Михайлов, Т.И. Калашникова и др. Результаты этих исследований позволили сделать широкие обобщения относительно особенностей обмена у детей при гематологических заболеваниях и были включены академиком А.Ф.Туром в методические рекомендации по диагностике и наблюдению за течением болезней крови у детей.

На **кафедре топографической анатомии и оперативной хирургии**, которую до 1955 г. возглавлял профессор Ф.И. Валькер, до 1982 г. профессор Е.М. Маргорин, а затем профессор В.Д. Тихомирова, большое внимание уделялось выявлению индивидуальных и возрастных анатомических особенностей органов плода и новорожденного.

Под руководством известного хирурга Е.М. Маргорина развивалось актуальное направление — хирургическая анатомия детского возраста. Под его редакцией вышло коллективное руководство «Оперативная хирургия детского возраста», выдержавшее два издания — в 1960 и 1967 гг. Это был первый в нашей стране труд подобного рода. Продолжались исследования по изучению индивидуальной анатомической изменчивости в возрастном аспекте, материалы этих исследований обобщены в диссертациях многочисленных учеников Е.М. Маргорина, опубликованы в его оригинальных работах: «Индивидуальная анатомическая изменчивость человека» (1975 г.); «Методические основы учения В.Н. Шевкуненко» (1977 г.), а также в коллективной монографии «Топографоанатомические особенности новорожденных» (1977 г.). Параллельно с хирургической анатомией детского возраста Е.М. Маргорин продолжал уделять большое внимание актуальным вопросам нейрохирургии, в частности, разработке методов проведения стереотаксических операций для лечения пациентов с гиперкинезами и эпилепсией.

Также проводились исследования по хирургической анатомии сосудистых образований и подкорковых ядер головного мозга у пожилых людей (А.Н. Бубнов, Г.П. Козлова, С.П. Юхарев, Б.М. Никифоров). Они явились ответом на за-

Конференция СНО ЛПМИ. В президиуме ректор института, проф. Г. А. Тимофеева и научн. рук. совета СНО, проф. В. А. Гусель.

Студенты Н. Шабалов и Н. Леонтьева на занятиях в СНО, 1959 г.

просы нейрохирургической клиники в связи с внедрением в практику стереотаксических операций и вмешательств по поводу заболеваний сосудов головного мозга, что позволило уточнить систему расчетов при стереоэнцефалотомиях и представить практические рекомендации.

Подробному изучению были подвергнуты органы желудочно-кишечного тракта (Е.А. Альхимович, Л.К. Жолобов, Л.Н. Верещагина, Т.И. Морозова), сердце (в норме и при пороках развития, Е.В. Савицкая), надпочечники (И.Н. Соколова), вены эпидурального пространства спинного мозга (И.В. Иванов).

Активное развитие хирургии новорожденных в этот период выдвинуло новые задачи не только перед хирургами-клиницистами, но и перед морфологами. Для совершенствования методов диагностики и некоторых оперативных приемов у новорожденных детей потребовались точные, конкретные знания об анатомических деталях, о диапазоне индивидуальных колебаний основных анатомических признаков, характерных именно для новорожденных.

Под руководством известного хирурга из школы Г.А. Баирова профессора В.Д. Тихомировой наряду с продолжением исследований индивидуальных и возрастных анатомических особенностей у новорожденных детей, акцент был сделан на привнесение полученных новых научных данных по хирургической анатомии органов и систем новорожденных и детей других возрастных групп в практическое здравоохранение. Благодаря анатомическим изысканиям разработаны новые анатомически обоснованные способы реконструктивно-восстановительных и органосохраняющих операций, способствующих снижению инвалидизации детей с врождёнными пороками развития и заболеваниями.

Исследования сотрудников **кафедры микробиологии** под руководством выдающегося микробиолога, иммунолога и эпидемиолога профессора В.М. Бермана (1934–1967) заложили

И.М. Воронцов (слева) и Н.П. Шабалов (в центре) с товарищами у входа в ЛПМИ со стороны Литовской ул., 1959 г.

основы учения о возрастной иммунологии, включая экспериментальные аспекты проблемы. Эти работы были продолжены при профессоре М.П. Зыкове (1967–1972) и Э.А. Степановой, которые дополнили их глубокими специальными исследованиями в области микробиологии и серологической диагностики туберкулеза у детей. Заведующий кафедрой профессор А.М. Яковлев (1974–1989), развивая вместе с кафедральным коллективом иммунологическую линию предшественников, стремился к широкому научному комплексированию с клиническими кафедрами института, привлекая новые методические подходы к оценке иммунного статуса. Изучались иммунологическая реактивность развивающегося организма в норме и при экстремальных условиях.

Кафедра физиологии до 1951 г. возглавлялась профессором А.Г. Гинецинским, видным физиологом, имя которого, как и имена его учителей — академиков Л.А. Орбели и И.П. Павлова — яркими буквами вписано в историю физиологии. Под его руководством коллективом кафедры в составе И.И. Лихницкой, Р.Г. Лейбсон, М.Г. Закса, Н.М. Шамариной, М.А. Замковой, М.М. Соколовой, П.И. Никитина и др. успешно разрабатывались проблемы эндокринологии, холинергической мионевральной передачи, транспортной функции крови, эволюционной физиологии. Научные устремления кафедры были очень широки и простирались от изучения механизмов феномена Орбели–Гинецинского до процессов синаптической передачи. Позднее они все более сосредоточивались на изучении функции почек и водно-солевого обмена. Было проведено исследование эволюции функции почек в онто- и филогенезе. Большая работа была проведена И.И. Лихницкой по изучению изменений кислородосвязывающих свойств крови. Ее работа по транспорту кислорода крови, выполненная совместно с М.Г. Заксом и Р.Г. Лейбсон, была представлена на заседании Ленинградского Общества физиологов и опубликована в

Г.А. Баиров и Г.В. Чистович, 1961 г.

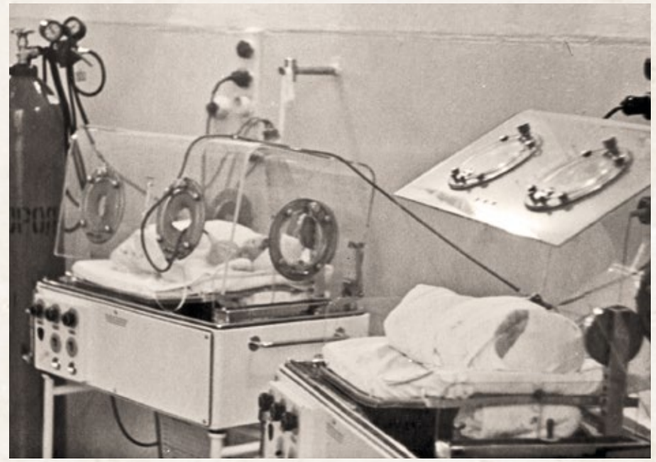
Journal of Physiology. Эта работа была награждена медалью имени академика И.П. Павлова за 1938 г. В 1935 г. И.И. Лихницкая была привлечена к работе Международного конгресса физиологов. Она готовила демонстрационные опыты на животных и ассистировала знаменитому физиологу Джозефу Баркрофту.

Проблемы возрастной физиологии были продолжены и в последующие периоды. В 1951 г. кафедру возглавил профессор Д.Г. Квасов, ученик академика А.А. Ухтомского. Научная деятельность коллектива кафедры была посвящена проблемам физиологии возбудимых тканей, органов чувств, центральной нервной системы, истории отечественной физиологии. Коллектив кафедры под руководством профессора В.Д. Глебовского с 1968 г. целенаправленно сосредоточился на изучении центральных и рефлекторных механизмов регуляции дыхания. У нас в стране и за рубежом широкой известностью среди специалистов пользовались работы В.П. Глебовского и сотрудников кафедры о функциональной структуре и значении рефлексов, возникающих при вовлечении рецепторов легких, дыхательных мышц, слизистой носа, о свойствах и иннервации дыхательной мускулатуры.

Кафедру патологической физиологии в эти годы возглавлял выдающийся ученый, один из корифеев отечественной патофизиологии профессор Л.Р. Перельман, ученик А.А. Богомольца. Исследования проводились в области иммунитета и эндокринологии, и, таким образом, этими учеными заложены основы нового направления — иммуноэндокринологии. На классической модели паратиреопривной тетании профессор Л.Р. Перельман впервые в мире продемонстрировал, что одни гормоны способны видоизменять ответ на другие гормоны. Это явление было названо пермиссивным действием гормонов и стало одним из центральных аргументов, обосновывающих новую концепцию целостной нейроэндокринной системы. Приоритет Л.Р. Перельмана в открытии пермиссивного действия гормонов признан во всем мире.

Он также провел ключевые исследования в области проблемы активного тонуса легких и механизмов всасывания из серозных полостей, обосновал представление об активной сократимости бронхолегочного аппарата и показал роль висцеро-пульмональных рефлексов в механизмах спастических ателектазов. В 1950-е годы работы Л.Р. Перельмана в области учения о цитотоксинах оказали решающее воздействие на современное развитие представлений о физиологическом аутоиммунитете и послужили первичным обоснованием для современных достижений иммунобиотехнологии. Он впервые высказал идею об относительности тканевой специфичности цитотоксических антител, подтвердившуюся позже.

Палата для недоношенных новорожденных



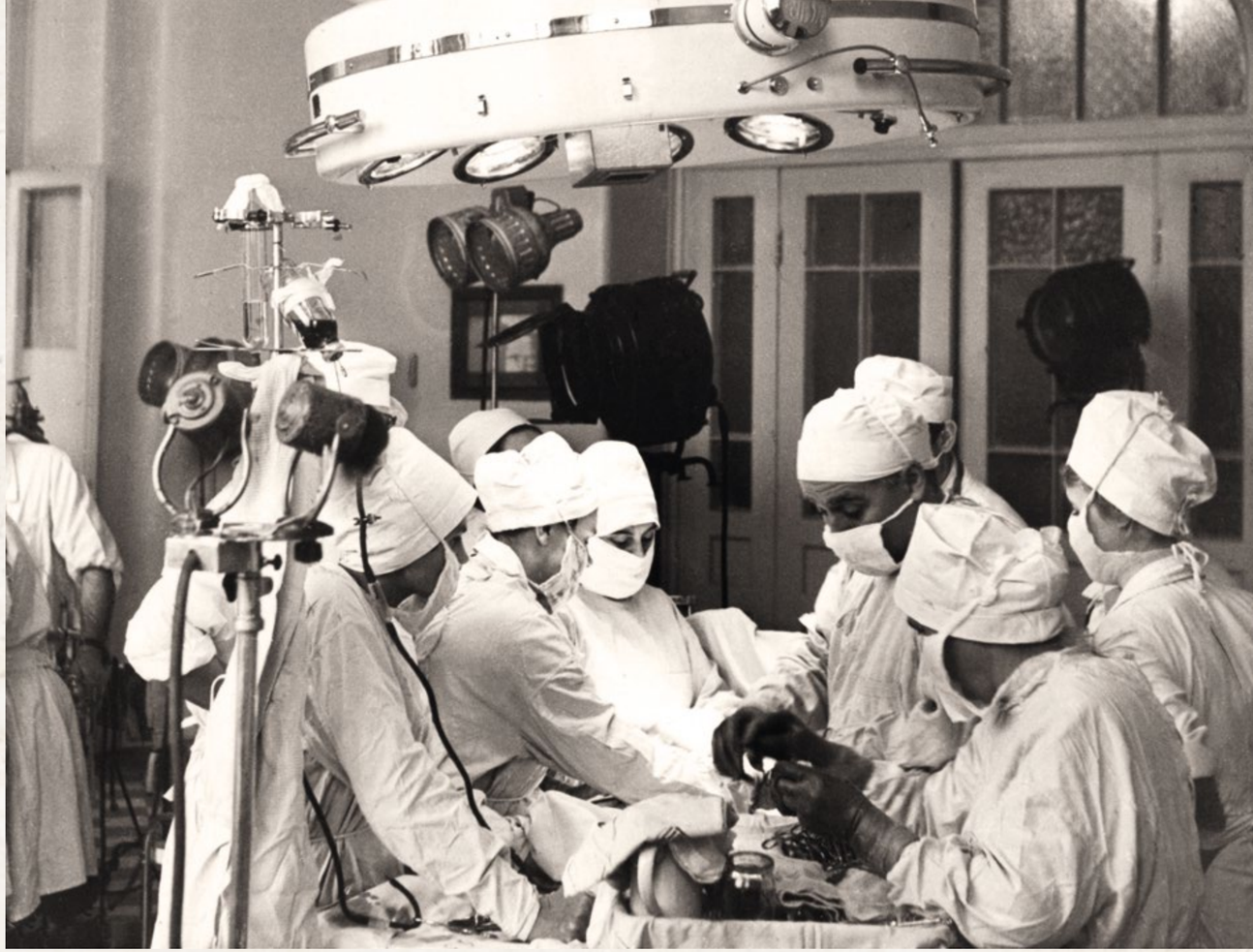
На первом курсе ЛПМИ. Н. П. Шабалов (в центре) и Э. К. Цыбулькин (крайний справа). 1957 г.

В дальнейшем с 1950 по 1973 гг. под руководством профессора Н.Т. Шутовой коллективом кафедры проводились интенсивные исследования в области патофизиологии липидного обмена и атеросклероза. П.С. Хомуло и Н.Т. Шутовой была предложена новая экспериментальная модель атеросклероза. Одновременно продолжалась разработка и иммунопатологии — впервые в СССР были проведены исследования иммунорегуляторных функций вилочковой железы, впервые в практике патофизиологии было издано специализированное пособие по патофизиологии развивающегося организма. Под руководством профессора А.М. Зайчика, ученик Л.Р. Перельмана, была продолжена характерная для кафедры патофизиологии линия исследований, начатых еще Е.С. Лондоном и Л.Р. Перельманом, связанная с изучением регуляторной роли физиологических аутоантител. Эти работы, отличающиеся новизной, привели к получению иммуноглобулинов, стимулирующих генетический аппарат эндокринных клеток.

Научные исследования **кафедры фармакологии** под руководством заведующего кафедрой до 1964 г. выдающегося фармаколога академика АМН СССР (1960) профессора В.М. Карасика с самого начала ее организации были посвящены вопросам возрастной фармакологии: определению устойчивости развивающегося организма к фармакологическим агентам и особенностей реакций на них. Он по праву считается основоположником отечественной возрастной фармакологии. Кроме того, В.М. Карасик занимался исследованием холинергических структур, обращая особое внимание на невральную (пресинаптическую) часть синапса. Ученица и преемница В.М. Карасика И.В. Маркова продолжила активные исследования в области возрастной фармакологии. Вся ее творческая жизнь посвящена разработке особенностей использования лекарственных препаратов в педиатрии. Монографии совместно с учеными-педиатрами стали настольными для врачей и студентов: Маркова И.В., Калиничева В.И. «Педиатрическая фармакология: рук-во для врачей» (два издания — 1960 и 1987 гг.); Маркова И.В., Шабалов Н.П. «Клиническая фармакология новорожденных» (два издания — 1984 и 1993 гг.)

В конце 1970-х годов на кафедре фармакологии стала формироваться научная группа под руководством профессора В.А. Гуселя, которая продолжила основную проблему кафедры по возрастной фармакологии. Исследования были сосредоточены на изучении влияния нейротропных средств на экспериментальный эпилептогенный очаг в гиппокампе кроликов и крыс. Кроме того, изучалась фармакология

Солнечные ванны и водные процедуры

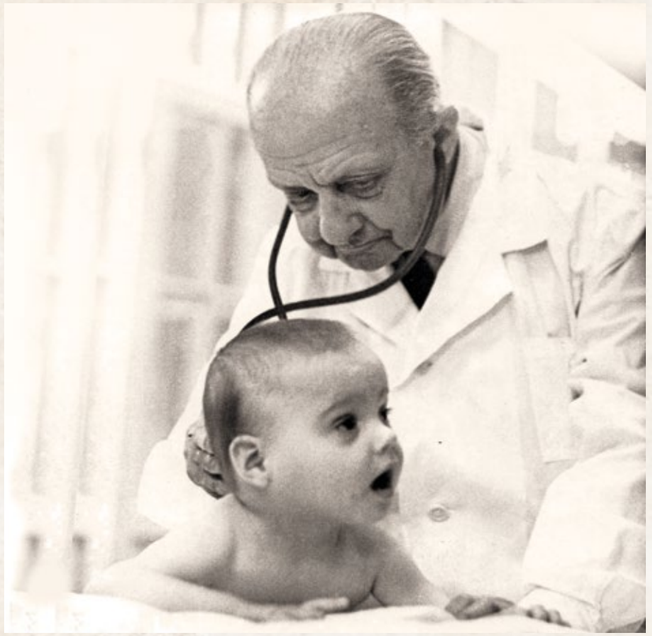


Оперирует Г.А. Баиров

лекарственных средств, используемых при неотложных состояниях у детей. Профессором В.А. Гуселем совместно с профессором И.В. Марковой написан «Справочник педиатра по клинической фармакологии» (Л.: Медицина, 1989).

В 1983 г. руководством ЛПМИ было принято решение об организации специальной **первой в стране кафедры клинической фармакологии** во главе с профессором В.А. Гуселем. Преподавание велось на 6-м курсе и имело цель — привить студентам навыки научного подхода к выбору рациональной индивидуализированной лекарственной терапии при различных состояниях у детей. Сотрудниками проводились исследования традиционно во взаимодействии с другими кафедрами вуза, особенно с кафедрой фармакологии и различными клиническими кафедрами.

Два **отделения кафедры госпитальной педиатрии**, которую до 1974 г. возглавлял профессор А.Ф. Тур: клиника №1 — для недоношенных детей на 40 коек и 12 коек для матерей и клиника новорожденных, располагавшаяся в акушерских отделениях родильного дома и имевшая 100 коек, в том числе 10 коек для недоношенных, стали колыбелью развития в нашем институте **неонатологии и перинатологии**.



А.Ф. Тур осматривает ребенка

В отделении недоношенных детей велись исследования по изучению особенностей систем организма недоношенного ребенка физиологических и при патологии, вырабатывались методы оценки состояния ребенка, способы диагностики, лечения и профилактики возможной патологии. Особенное значение придавалось отработке методов вскармливания и особенностей выхаживания этих детей. Заведующей отделением была М.А. Зингер, которая в течение всей своей жизни работала в данной клинике, имела огромный опыт и знания, проводила большую воспитательную работу со средним медицинским персоналом. С 1955 по 1966 гг. отделением заведовала В.И. Лубенская, с 1968г. В.Г. Андреева. В клинику дети поступали с весом: 800–999 г — 7,0%; 1000–1199 г — 12,6%: 1200–1499 г — 15,7%; 1500–1799 г — 35,8%; 1800–2099 г — 16,3%; свыше 2100 г — 12,6%.

Дети помещались в палату, оборудованную кувезами и передвижными боксами, затем уже окрепшими переводились в маленькие палаты (кроватные), готовились к выписке. Среди поступающих детей только у 20% был единственный диагноз недоношенность, остальные дети поступали с заболеваниями: пневмония различной этиологии и степени тяжести, родовая травма, сепсис и др. Летальность в отделении в среднем в те годы составляла 12%.

Громадное значение имела организация ухода за недоношенными детьми и очень бережное наблюдение за ними в течение суток. Весь коллектив, обладая большими научно-практическими знаниями и опытом по работе с недоношенными с особенной тщательностью и скрупулезностью следил за каждым ребенком, в буквальном смысле слова выхаживая его. Уход за недоношенными поручался только квалифицированным медсестрам. Строго соблюдался режим сна и бодрствования, точно по расписанию проводились гигиенические и физиотерапевтические процедуры, число инъекций и вливаний ограничивалось до возможного предела. Питание обеспечивалось молочной станцией института и сливным пунктом грудного молока. Были обязательные прогулки на воздухе.

Научное руководство в отделениях новорожденных традиционно оставалось за профессором А.Ф. Туром и доцентами кафедры госпитальной педиатрии, постоянно проводилось консультирование и обходы профессора

Исследование больного в клинике нервных болезней

Заведующая 3-й госпитальной клиникой А.И. Петрунина

А.М. Абезгауза, профессора В.И. Калиничевой, профессора Л.В. Эрмана, доцента О.Ф. Тарасова, доцента Г.Ф. Мацко. Здесь велась постоянная тщательная работа по изучению анатомо-физиологических особенностей новорожденных, механизма адаптации детей к переходу из условий внутриутробного развития к внеутробному, т.е. транзиторные, пограничные и патологические состояния, исследовалось становление обменных процессов, ферментных систем, особенности гомеостаза новорожденных и его нарушения, механизмы гуморального и клеточного иммунитета у доношенных и недоношенных новорожденных.

Большое практическое значение имели работы, посвященные патогенетическому лечению и профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний новорожденного, а также внутриутробных инфекций (В.И. Калиничева, Н.П. Шабалов и др.).

На протяжении многих десятилетий в клиниках изучались особенности физического развития новорожденных, механизмы их адаптации, диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденных, внутричерепной родовой травмы, асфиксии, болезней кожи и пупка, сепсиса, внутриутробных инфекций. Под руководством А.Ф. Тура была отработана тактика заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденных. В целях снижения детской смертности и заболеваемости совершенствовались методы диагностики и лечения, разрабатывались системы питания и ухода за новорожденными, проводились меры по защите от инфекций в постнатальном периоде, путем строжайшего соблюдения санэпидрежима, своевременного выявления, изоляции, лечения заболевших детей.

Важным достижением А.Ф. Тура является созданное им *учение о пограничных состояниях*, по словам его ученика, известного неонатолога Н.П. Шабалова: *«оригинальный (в мире!!!) раздел неонатологии. Ни в одной из зарубежных монографий и руководств по неонатологии главы, посвященной описанию пограничных состояний нет!*

У нас в стране это началось с того, что Александр Фёдорович Тур создал монографию «Физиология и патология новорождённых детей»: первое издание — 1936 год, последующие издания — 1947, 1955, 1967 гг.

В ней, прежде всего, он обсуждает проблему — как долго длится период новорождён-

Воздушные ванны

Обход профессора
И. М. Воронцова

ности? Предложений было много: исчезновение молозива, отпадение остатка пуповины, восстановление первоначальной потери веса тела после рождения»[116].

А.Ф. Тур писал с 1936 г., что период новорождённости — период адаптации человека от условий внутриутробной жизни к внеутробной и окончание его определяется исчезновением адаптивных (пограничных, транзиторных) состояний. Длительность его течения у разных детей по А.Ф. Туру может быть разной — от 2,5 до 3,5 недель, а у недоношенных и более.

Для удобства Комитет экспертов ВОЗ в 1960 году предложил считать неонатальным периодом первые 4 недели внеутробной жизни– 28 дней.

Для пограничных состояний, в отличие от анатомо-физиологических особенностей новорождённого, характерно то, что они появляются в родах или сразу после рождения и затем проходят.

Пограничными же их называют не только потому, что они возникают на границе двух периодов жизни (внутриутробного и внеутробного), но и потому, что обычно физиологичные для новорождённых, они при определенных условиях (прежде всего, в зависимости от гестационного возраста при рождении, особенностей течения внутриутробного периода и родового акта, условий внешней среды после рождения, ухода, вскармливания, наличия у ребенка заболеваний) могут принимать патологические черты.

[116] Шабалов Н.П. Александр Федорович Тур - основоположник отечественной неонатологии (к 125-летию со дня рождения и 75-летию со дня снятия блокады Ленинграда в Великой Отечественной Войне - 27 января 1944 года). Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2019, Т. 98, № 2: 278-281.

Дети в клинике.
Занятия по
школьной
программе

Не все пограничные состояния диагностируются у каждого ребенка, и более того, некоторые из них — практически лишь у недоношенных (например, транзиторные гипераммониемия и гипертирозинемия, транзиторный гипотиреоидизм). Многие пограничные состояния — лабораторные феномены, реакции, не имеющие клинических проявлений («инструментальные» феномены), и тем не менее, их следует знать, так как они предрасполагают к определенным патологическим процессам.

Руководства и монографии А.Ф. Тура являлись настольными книгами педиатров страны: «Физиология и патология новорожденных детей», издававшееся четырежды в период с 1936 по 1967 г.; « Пропедевтика детских болезней» (1940, 1949, 1954, 1955, 1967, 1971 гг.); «Справочник по диететике детей раннего возраста» (1935, 1937, 1940, 1949, 1952, 1954, 1959, 1971 гг.); «Гематология детского возраста» (1957)» «Вопросы гематологии в педиатрии». Сборник IV, под ред. А.Ф. Тура. (1970); Тур А. Ф., Шабалов Н. П. «Кровь здоровых детей разных возрастов» (1970); «Детские болезни», под ред. А.Ф. Тура, О.Ф. Тарасова, Н.П. Шабалова. (1985) и др.

В 1970 г. за цикл работ по физиологии и патологии детей раннего возраста, способствующих резкому снижению заболеваемости и смертности детей А.Ф. Тур совместно с Г.Н. Сперанским, Ю.Ф. Домбровской были удостоены Государственной премии СССР.

В те годы в составе кафедры госпитальной педиатрии функционировала госпитальная клиника №3 — физиологическая. Заведовали отделением М.Г. Рысс, с 1948 г. — Е.П. Петрова, с 1952 г. — Т.Ф. Барановская, с 1956 г. — А.Г. Каменецкая и с 1957г. — А.И. Петрунина. Цель существования данной клиники определялась, прежде всего, задачами обучения. Здесь студенты, врачи курсов усовершенствования изучали здоровых детей, правила искусственного вскармливания, организацию работы домов малютки. С другой стороны, в клинике велась научно-исследовательская работа по изучению здорового ребенка, была разработана первая в нашей стране физиологически обоснованная система физического воспитания детей раннего возраста. Были изучены потребности в пищевых ингредиентах у детей раннего возраста, разработаны схемы вскармливания здоровых и больных малышей, создана технология приготовления физиологических и лечебных смесей, консервов, проводилась всемерная пропаганда естественного вскармливания детей, индивидуализация питания в соответствии с особенностями ребенка. Здесь широко использовались

Питание
детей
в клинике

гимнастика и массаж, обязательно дневной сон

Коллектив кафедры госпитальной педиатрии в 1970-е годы

на свежем воздухе для всех групп, правильное чередование сна, бодрствования и питания. Применялись физиотерапия, ежедневные обливания, обтирания и другие процедуры по назначению врача. На базе отделения совместно с физиологами велись исследования физиологической деятельности мозга, в том числе развития условных рефлексов и второй сигнальной системы. У всех детей изучались показатели электроэнцефалограммы. Сотрудники других кафедр и клиник обращались в это отделение в случае необходимости уточнить, сравнить с показателями здоровых детей те или иные данные по ходу выполнения научных работ и проведения консилиумов.

В клинику поступали здоровые доношенные дети первых 2–3 месяцев жизни. Обычно это были дети из родильных домов, оставшиеся по различным причинам без матери. В отделении они воспитывались до 2–3 лет, следовательно, здесь, во время жизни в отделении, происходило начало формирования характера, личности ребенка, развитие второй сигнальной системы, речи. Это налагало особую ответственность на сотрудников, все они (врачи, медсестры, санитарки) одновременно были воспитателями. Дети обычно хорошо развивались в отношении физического и моторного развития, но отставали в развитии речи. Проводилась профилактика госпитализма (сосание пальцев, раскачивание, произнесение монотонных звуков и др.) Помимо занятий с педагогами, проводились музыкальные занятия, устраивались детские праздники и другие мероприятия, способствующие развитию ребенка и знакомству его с внешним миром. Летом детей вывозили на дачу в Юкки. Не имеющие родственников дети выписывались обычно в семьи, которые их усыновляли.

Клиника по постановке работы являлась методическим центром и была известна за пределами города и страны. Ее неоднократно посещали иностранные делегации. Клиника просуществовала до 1972 г. и была закрыта в связи с необходимостью расширения терапевтических коек.

На базе других госпитальных клиник сотрудники **кафедры госпитальной педиатрии** специализировались на лечении болезней крови. Именно в госпитальных клиниках ЛПМИ развивалась **гематология детского возраста**, а А.Ф. Тур по праву считается ее основоположником. Под его руководством были разработаны нормативы состава периферической крови у детей разного возраста, широко вошедшие в практику повседневной работы педиатров, возрастные нормативы миелограммы, коагулограммы, показатели активности многих ферментов сыворотки крови, эритроцитов, лейкоцитов, белкового обмена, уровни витаминов А, В, С в крови новорожденных, показатели обмена железа, меди, магния, цинка и др.

Осмотр ребенка в детской поликлинике

Сотрудники всесторонне изучали патогенез, клинику, диагностику и лечение болезней системы крови у детей: анемии (профессор В.И. Калиничева), геморрагические диатезы (А.М. Абезгауз, Н.П. Шабалов, А.В. Папаян), лейкозы (И.М. Воронцов, Н.А. Алексеев), заболевания лимфатических узлов (Г.Ф. Мацко). Создается первый в стране детский гематологический центр, в котором осуществляется диспансеризация гематологических больных.

Имя А.Ф. Тура также связано и с развитием детской эндокринологии в нашей стране; при его участии в Ленинграде в 1959 г. было открыто первое в стране детское эндокринологическое отделение. Под руководством А.Ф. Тура были разработаны методики рационального лечения детей, страдающих сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, нарушениями роста и половой дифференцировки и др. (Л.М. Скородок, Г.Ф. Мацко и др.)

На кафедре в разные годы работали крупные клиницисты Н.А. Курачева, В.К. Миронович, Э.А. Антипина, Р.И. Зейтц, Г.К. Алекина, В.В. Лугинина и др.

С 1974 по 1977 гг. кафедрой госпитальной педиатрии заведовал проректор по научной работе ЛПМИ доцент О.Ф. Тарасов, а с 1977 по 1993 гг. — профессор В.И. Калиничева. В эти годы все основные научные направления кафедры продолжали развиваться.

Кафедра факультетской педиатрии под руководством выдающегося отечественного педиатра профессора М.С. Маслова работала на базе двух отделений. Специальная факультетская клиника факультета усовершенствования врачей была закрыта в 1951 г. Оставшиеся факультетские клиники специализировались на лечении ревматизма и диабета (1 факультетская клиника, заведующие с 1944 по 1958 гг. Л.Д. Сербова, затем до 1972 г. Т.Н. Биллер, после нее до 1980 г. — К.К. Плудова, а с 1980 г. Т.В. Карпова) и лечении нефрозо-нефрита и дискинезий желудочно-кишечного тракта в грудном возрасте (2-я факультетская клиника, заведующие — Л.А. Заварзаева, П.А. Нинишкис до 1978 г., затем О.В. Азариенкова). В дальнейшем специализация отделений несколько изменилась.

Профессор И. М. Воронцов на обходе

М.С. Масловым и его сотрудниками и учениками утверждается функционально-биохимический подход к изучению организма ребенка в норме и при патологии, вводятся биохимические маркеры, определяющие здоровье и болезнь, создается понятие об индивидуальной реактивности ребенка, увязанное с его конституцией, что позволило подойти к изучению индивидуального патогенеза и разработке индивидуальной патогенетической те-

Дети в клинике

рапии, создало основу для проведения индивидуальной профилактики, выработать критерии для выделения детей, предрасположенных к различным заболеваниям, в так называемые группы риска.

Такой методологический подход при изучении патологии детского возраста стал достоянием всех ученых-педиатров.

Были глубоко изучены особенности детского возраста, главным образом функциональные и биохимические, конституции и аномалии конституций (диатезы) в детском возрасте, реактивность детского организма; этиология, патогенез и индивидуальное патогенетическое лечение острых и хронических расстройств пищеварения и питания у детей, септические состояния у детей грудного возраста, гепатитов и гепатолиенальных заболеваний; нефропатий, пневмоний, сердечно-сосудистых заболеваний у детей. **Внедрение новых методов лечения в практику детского здравоохранения способствовало снижению летальности и детской смертности.**

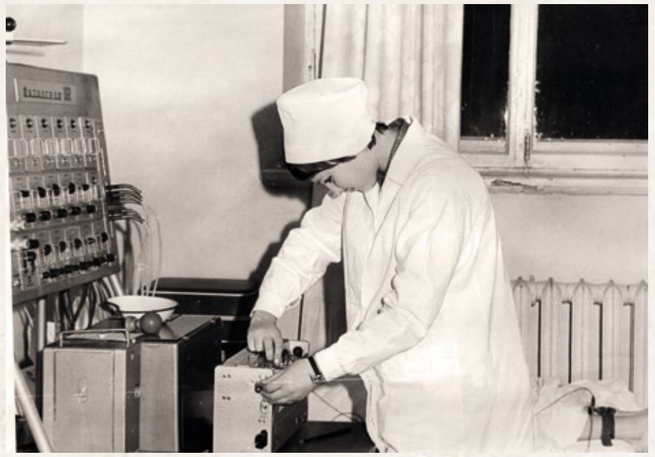
В 1940–1950-е годы высокая заболеваемость и летальность детей грудного возраста во многом обусловливались желудочно-кишечными заболеваниями, в частности, токсической диспепсией. Поэтому изучению этой патологии уделяли внимание все педиатрические клиники.

В факультетских клиниках применялся новый метод лечения, основанный на этиопатогенетических принципах, разработанных М.С. Масловым. Исследования водно-солевого обмена при токсикозах позволили разработать и внедрить методы инфузионной терапии, которые в комплексе с другими лечебными мероприятиями способствовали снижению летальности.

Предложенный М.С. Масловым метод лечения способствовал восстановлению электролитного и водного дефицита и кислотно-щелочного равновесия, предотвращал возможность развития осложнений, подавлял явную или не выявленную кишечную и внекишечную инфекцию, предотвращал развитие гипо-авитаминозов, создавал условия для быстрого восстановления нарушенного равновесия и деятельности нервно-регуляторных механизмов. Безусловно, большое значение имела организация индивидуального лечения и ухода. **Благодаря комплексу лечебных мероприятий удавалось выводить тяжелейших по состоянию детей из почти агонального состояния.**

Значительную группу среди больных составляли дети с заболеванием почек и мочевыводящих путей. Наиболее часто диагностировались острый диффузный нефрит,

Сбор материала для студенческой научной работы, 1968 г.



В.Г. Часнык, И.М. Воронцов, Л.Н. Михальчук обсуждают историю болезни

хронический нефрит и пиелонефрит. В лечении больных с заболеванием почек ведущим было положение, что на всех этапах наблюдения и лечения надо как можно раньше выявлять сопутствующие воспалительные очаги и санировать их, чтобы предупредить развитие почечной недостаточности.

Много внимания в клиниках М.С. Маслова уделялось ранней диагностике и особенностям течения септических заболеваний, изучению патогенеза и разработке этиопатогенетического лечения сепсиса у детей. Придавалось значение не только поиску инфекционного агента, но и состоянию защитных сил ребенка, как тогда называли, реактивности организма. Для лечения применялись обычно 2 антибиотика (после пробы на чувствительность). Назначение антибиотиков проводилось циклически. Часто применялись трансфузии крови, гаммаглобулин, плазма. Большое значение придавалось повышению резистентности и укреплению защитных сил организма, правильному питанию, режиму, прогулкам и др.

В 1950-х годах началось изучение патологических процессов, обозначавшихся в то время как «хронические пневмонии». Большое значение для практических врачей с точки зрения выбора тактики лечения имело изучение в клиниках М.С. Маслова ведущего звена в патогенезе пневмонии — дыхательной недостаточности. При необходимости ребенок помещался в бокс для кислородной терапии сразу в приемном отделении, затем уже в отделении проводились необходимые назначения. Активно проводилась пенициллинотерапия, иногда в комбинации с сульфаниламидами, стрептомицин при пенициллиноустойчивых пневмониях, витаминотерапия, диетотерапия, диатермия, УВЧ. Считалось целесообразным для предотвращения развития хронических пневмоний задерживать детей в клинике до полного выздоровления. Обращалось внимание также на лечение сопутствующих заболеваний — рахита, анемии.

В 1958 г. на территории Сестрорецкого курорта был открыт санаторий для больных бронхиальной астмой и хроническими пневмониями, инициатором создания которого был М.С. Маслов. В санатории начали применять новые методы лечения, такие как аэрозольтерапия, интратрахеальное введение лекарственных веществ и др.; хорошо был организован досуг детей.

Монографии и руководства М.С. Маслова имели большое значение для развития педиатрии: «Диагноз и прогноз детских заболеваний (Теория и практика)» (1948); «Болезни печени и желчных путей у детей» (1951); «Патогенез и

Новый год в клинике

М.С. Маслов

лечение токсической диспепсии» (1955); «Лекции по факультетской педиатрии, читанные в Ленинградском педиатрическом медицинском институте в 1955/56 уч. году» (части 1 и 2 — 1957 и 1960; 2-е изд. — 1963); «Сепсис и септические состояния у детей (Этиология, патогенез, клиника, профилактика и лечение)» (1959) и др., а также учебники переиздававшиеся несколько раз — «Учебник детских болезней», «Детские болезни» и др.

После смерти М.С. Маслова кафедрой факультетской педиатрии заведовала его ученица — А.А. Валентинович (1961-1974 гг.). Под ее руководством дальнейшее развитие получили исследования водно-солевого обмена при нефропатиях, особенностей клиники, патогенеза гломерулонефритов и бронхолегочных заболеваний у детей. На кафедре работало много замечательных врачей и педагогов. В их числе: Л.М. Пляскова, Л.Я. Висс, В.П. Варламова, Т.М. Мугандина, А.П. Макарова и др.

В 1974 г. кафедру возглавил профессор А.В. Папаян, ученик академика А. Ф. Тура и лауреат премии им. М.С. Маслова за научную работу «Изучение свертывающей и антисвертывающей системы крови у здоровых детей и при некоторых заболеваниях крови».

Сотрудники кафедры и клиники продолжили научные исследования по актуальным проблемам нефрологии, пульмонологии, аллергологии и другим актуальным проблемам патологии детского возраста. Исследования в области детской нефрологии были сосредоточены на определении факторов риска возникновения и хронизации болезней почек, изучении функционального состояния почек, диагностике врожденных и приобретенных заболеваний почек, научном обосновании методов лечения и разработке методов профилактики заболеваний почек у детей. Начала формироваться организационная система нефрологической помощи детям.

В 1974 г. по инициативе А.В. Папаяна была создана **3-я факультетская клиника**, которой до 1974 г. заведовала А.И. Недошивина, затем И.В. Румянцева. В отделение госпитализировались очень тяжелые дети всех возрастов с разнообразной соматической патологией. Курировали работу отделения профессора А.В. Папаян, М.Г. Чухловина. Здесь работали ассистенты С.А. Кушникова, Л.М. Ладинская, Л.В. Сафронова и др., врачи В.М. Карповская, К.К. Плудова, Т.Ф. Умеркулова. В этой клинике были апробированы методики разгрузочной терапии при бронхиальной астме, развивались эндоскопические методы исследования при болезнях легких у детей.

В 1977 г. внутренним приказом по ЛПМИ был определен профиль факультетских клиник:

Обход
в факультетской
клинике

Кафедра
пропедевтики
детских болезней,
1970 г.

1-я факультетская клиника на 56 коек предназначалась для нефрологических больных; 2-я факультетская клиника на 57 коек была перепрофилирована на аллергопульмонологию (35 коек для пульмонологических больных, 22 — для аллергологических), и с 1958 по 1989 гг. постоянным куратором ее работы была ученица М.С. Маслова профессор М.Г. Чухловина — один их ведущих детских пульмонологов России; 3-я факультетская клиника на 45 коек принимала соматических (30 коек) и гастроэнтерологических больных (15 коек). В 1984 г. 3-я факультетская клиника была закрыта.

Кафедра пропедевтики детских болезней во главе с заведующим кафедрой до 1970 г. крупным ученым-педиатром профессором А.Б. Воловиком имела постоянную базу в Педиатрическом республиканском институте (ныне — ФНКЦ инфекционных болезней ФМБА России), которая вполне удовлетворяла потребности обучения студентов. Поэтому, как уже говорилось, пропедевтическая клиника на территории ЛПМИ была закрыта. Вновь на территории института в переоборудованном помещении общежития студентов и сотрудников института она была открыта в 1968 г. Заведовала клиникой на 46 коек с 1968 г. Г.М. Хитрик, замечательный врач и педагог.

Основным направлением научной работы кафедры и клиники были вопросы кардиоревматологии детского возраста, клинико-иммунологические особенности ревматических заболеваний у детей. Под руководством А.Б. Воловика развертываются первые работы по функциональной электрокардиографической диагностике, в том числе по заболеваниям сердечно-сосудистой системы у детей. Рациональная постановка научной работы и наличие творческого коллектива

Дети в клинике

способствовало формированию новой научной школы, поставившей своей целью глубокое изучение вопросов детской кардиоревматологии.

В эти годы были уточнены и впервые представлены клинико-инструментальные особенности клапанных пороков сердца у детей, идиопатическая гипертрофия миокарда, идиопатические перикардиты, коронариты. Сотрудники кафедры первыми разработали нормальные показатели амплитуд и интервалов для грудных отведений ЭКГ в разные возрастные периоды детства. Тогда же были описаны основные формы нарушений сердечного ритма, такие как мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия, атриовентрикулярные блокады.

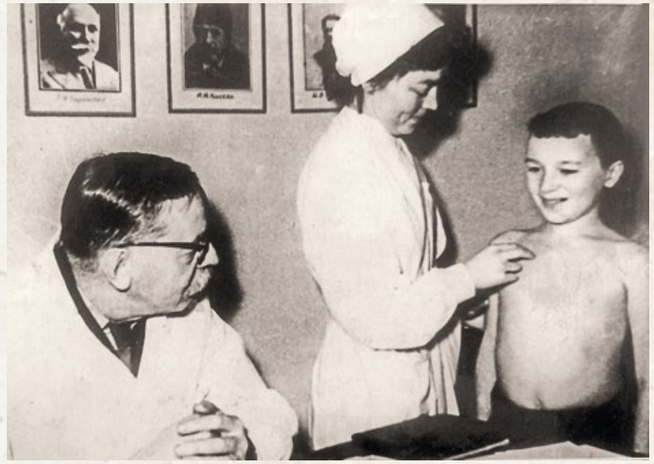
Другим направлением исследований А.Б. Воловика и его ближайших сотрудников было изучение всех кардиальных изменений при ревматизме у детей, включая и клинико-аускультативные феномены, и динамику ЭКГ, и фонокардиографическую характеристику ревматических клапанных поражений. Кафедра одной из первых в стране начала применение глюкокортикоидных гормонов для терапии ревматической атаки и пенициллинопрофилактику ревматизма у детей.

С конца 1950-х годов складывается творческое содружество кафедры с лабораторией (отделом) иммунологии ИЭМ АМН СССР, возглавляемым академиком В.И. Иоффе, и начинается период клинико-иммунологических исследований ревматизма у детей, продолжавшийся почти 30 лет. Достижения и результаты этой деятельности позволили впервые в стране организовать в Ленинграде стройную систему детской кардиоревматологической службы.

Уникальными были монографии А.Б. Воловика: «Ревматизм в детском возрасте» (два издания — в 1949 и 1955 гг.); «Об особенностях поражения сердца при ревматизме у детей./ В кн.: Современные проблемы ревматологии. (М., 1965); «Болезни сердца у детей» (два издания — 1948 и 1952 г.).

С 1970 г. кафедру пропедевтики детских болезней возглавлял ученик и последователь академика А.Ф. Тура, выдающийся педиатр профессор И. М. Воронцов. Заведовала клиникой с 1971 г. замечательный врач Л.Н. Михальчук, также ученица А.Ф. Тура.

В 1970-е и последующие годы основное внимание переносится на изучение хронических артритов и диффузных заболеваний соединительной ткани у детей. Главным направлением становится изучение и подтверждение на молекулярно-генетическом уровне гетерогенности различных вариантов хронического артрита, ранее описанного как ювенильный ревматоидный. Кафедра первой в стране применила цитостатики для лечения диффузных заболеваний соединительной ткани у детей. Эффективность многих лекарственных средств для лечения артритов изучалась в кооперации с другими ревматологическими центрами



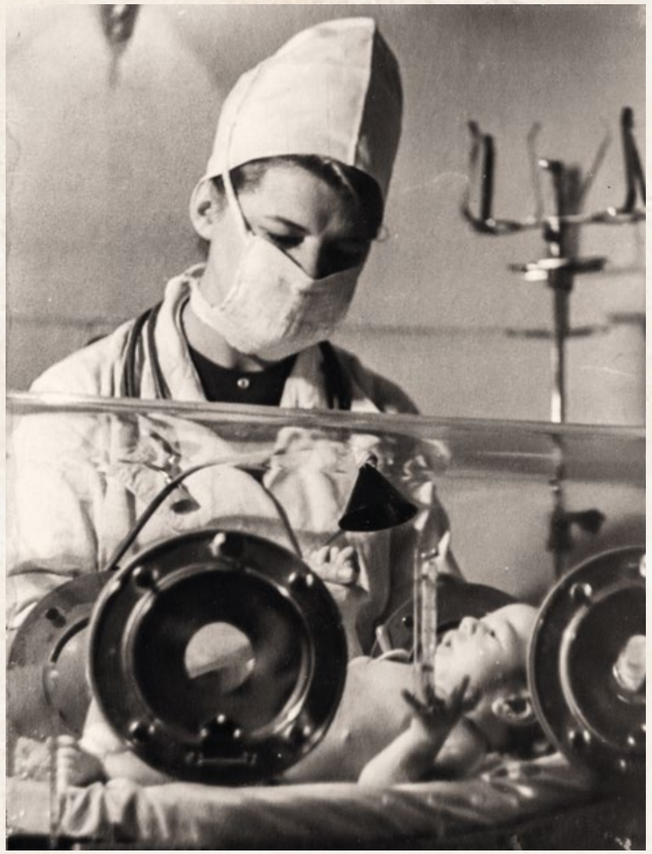
М.С. Маслов принимает экзамен по факультетской педиатрии

страны и США. Создаются схемы и критерии диагностики инфекционных кардитов детей раннего возраста, даются рекомендации по диспансерному наблюдению. Благодаря этим терапевтическим технологиям резко снизилась частота инвалидизации больных, была сведена к минимуму потеря зрения у больных с ревматоидным увеитом, стали реальностью выздоровления от дерматомиозита, гранулематоза Вегенера, узелкового полиартериита. Наблюдались многолетние ремиссии у детей с системной **красной волчанкой**. Под руководством профессора И.М. Воронцова исследовались вопросы возрастного становления иммунологической реактивности, изучается роль лимфоцитарной системы в выработке иммунитета на протяжении первых лет жизни ребенка.

В 1970-е годы в связи с растущей актуальностью начались исследования проблемы аллергологии детского возраста. В учение о пищевой **аллергии** внесены представления о двух типах сенсибилизации, возрастной эволюции сенсибилизации и круга органов — мишеней, описаны основные формы проявления пищевой аллергии, включая и системные, показана гетерогенность аллергоиммунологических механизмов возникновения болезней пищевой сенсибилизации, приведены классификации заболеваний этой группы, разработаны принципы диетотерапии и эффективность применения миндального молока измененной рецептуры. В представления о респираторной аллергии внесены новые данные, подтверждающие ведущее значение вегетативного баланса как на центральном, так и на циторецепторном уровнях, показана сложность и неоднозначность этого дисбаланса у разных групп больных бронхиальной астмой, возможность управления состоянием вегетативной регуляции методами неспецифической гипосенсибилизации, включая и безмедикаментозные. Разработаны методы диагностики и предложены оригинальные модификации и методы базисной терапии бронхиальной астмы у детей, основанные на глубоком изучении этиопатогенеза этого заболевания.

Работы по эпидемиологии **острых лейкозов** у детей начались с конца 1960-х годов на кафедре А.Ф. Тура. И.М. Воронцовым и его коллегами в качестве наиболее значимых воздействий, определяющих сдвиги заболеваемости острыми лейкозами у детей, определены: тенденции нарастания патологии беременности и родов, с одной стороны, и, с другой стороны — позитивные по своей социальной сущности в улучшении питания, материального благосостояния и медицинского обслуживания детей, приводящие в своей совокупности к тенденциям акселерации роста и созреваний детей. Охарактеризован клинический эффект

Воспитанники третьей госпитальной клиники за игрой



В отделении неонатологии

акселерации, компонентом которого является и стимуляция роста лимфоидных образований, и ряд гетерохроний развития систем и органов. В 1970–1980-е годы впервые в стране были предложены новые подходы к оценкам физического развития детей и новые системы стандартов физического развития, новые критерии и классификации этапности естественного вскармливания, новые формулы расчетов детского питания, ориентированные на управление темпов роста детей.

С 1970 г. на кафедре под руководством И.М. Воронцова начинается комплекс работ по изучению роста, физического развития, биологического возраста детей. Подтверждена малая пригодность параметрической статистики для исследований антропометрических данных физического развития, обоснован переход на центильные непараметрические стандарты и нормативы. На основе изучения данных физического развития детей Ленинграда — Санкт-Петербурга созданы первые в стране **центильные стандарты физического развития** (1972 г., 1984 г.).

Также впервые в стране создаются межвозрастные стандарты массы тела и окружности груди относительно длины тела. Для детей старших возрастных групп с выраженными особенностями соматотипа предложены таблицы дополнительных конституциональных стандартов. На основе основных антропометрических данных предложены суммарные оценки отнесения детей к 4-м соматотипам, характеризующимся разными темпами биологического созревания и роста. Разрабатываются таблицы диагностики темпа биологического созревания детей по антропометрическим индексам, система антропометрического скрининга для массовых профилактических осмотров здоровых детей (И.М. Воронцов, В.П. Апдрезен, Г.А. Старовойтова, Е.В. Гублер).

Также с середины 1970-х годов на кафедре возникло новое направление: **автоматизированные системы в педиатрии** как применение математических методов для формирования алгоритмов дифференциальной диагностики и прогнозирования течения заболеваний или риска их возникновения. Следующим этапом было теоретическое обоснование и самое широкое внедрение в практику **угрозометрических методов сортировки больных по уровню минимально необходимой медицинской помощи** (проф. Е.В. Гублер). Технологии этого рода оказались высокоэффективными для практики врачей скорой помощи, диспетчеров и врачей неотложной помощи, врачей отделений интенсивной терапии, педиатров родильных домов. С середины 1980-х годов начата разработка и внедрение **автоматизированных систем массовых профилактических осмотров детей (АСПОН-Д)**, автоматизированных рабочих мест и программ «поддержки» врачей.

В клинике работали С.А. Гаврилов, Ж.Ж. Раппопорт, Н.М. Куренская, Д.М. Шилевская, А.Д. Зисельсон, В.В. Юрьев, Е.С. Нишева, И.И. Евсюкова, В.И. Резник, Н.В. Ананьина, В.И. Пуринь, А.Я. Пучкова Р.В. Болдырев, В.П. Андрезен, Г.А. Старовойтова, Е.В. Гублер и др.

Научные интересы **кафедры детских инфекционных болезней**, работавшей под руководством выдающегося ученого профессора М.Г. Данилевича, затем с 1956 по 1973 гг. — профессора А.Т. Кузьмичевой; а с 1973 по 1985 гг. — профессора Г.А. Тимофеевой, были сосредоточены на изучении самых актуальных вопросов детской инфекционной патологии.

Профессором М.Г. Данилевичем создана научная школа педиатров-инфекционистов, к плеяде его талантливых учеников относятся профессора А.Л. Либов, А.Т. Кузьмичева, Г.А. Тимофеева, А.Д. Швалко, Л.В. Быстрякова, доценты Л.А. Колчанова, В.Н. Офицеров, И.В. Шарлай; ассистенты М.А. Коняхина, Н.М. Кузнецова, А.А. Лапаха, Л.В. Липатова, Л.А. Антипова, О.Н. Алексеева, А.Е. Барышева, З.Г. Булаткина и многие др.

Научные исследования М.Г. Данилевича и его сотрудников касались практически всех инфекционных заболеваний у детей. Однако основным направлением являлось изучение перекрестного инфицирования больных детей в стационарах. Профессором М.Г. Данилевичем создано принципиально новое учение о перекрестной инфекции, разработана система профилактических мероприятий внутрибольничных (госпитальных) инфекций. Эта система выдержала испытание временем и в настоящее время является основой предупреждения инфицирования детей в детских лечебных и профилактических учреждениях.

Проф. А.Ф.Тур с врачами клиники

На практических занятиях в учебной комнате факультетской клиники

Научные изыскания велись на базе трех клинических отделений кафедры:

1) **Инфекционная клиника №1** на 50 коек предназначалась для разнообразных инфекций и смешанных форм, была оборудована исключительно боксами Соколова-Мельцера (14). Заведующими 1-ой инфекционной клиникой были: с 1936 по 1956 гг. — Л.А. Колчанова, 1956–1960 гг. — О.Н. Баргман, 1960 -1983 гг. — Н.Н. Райков. В этой клинике лечились дети со скарлатиной, корью, желудочно-кишечными инфекциями, ветряной оспой, ангиной, коклюшем, дифтерией и прочими (подозрения на инфекции и контакты). С 1962 г. в I инфекционную клинику госпитализировались больные, требующие оперативного вмешательства при наличии у них какой-либо инфекции (в клинике имелась своя операционная).

2) **Инфекционная клиника №2** была развёрнута в 1951 г. на 55 коек, сюда принимались дизентерийные больные, но при

Консультация ребенка. Заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней В.В. Юрьев, доцент В.И. Пуринь

возникновении неблагоприятной ситуации с какой-либо инфекцией в зависимости от эпидситуации развертывались дополнительные койки. До 1958 г. клиникой заведовала А.В. Сонина, затем Е.М. Жагулло и с 1966 г. — Л.А. Исаева.

В конце ноября 1959 г. после ремонта 2-я инфекционная клиника начала работу с новой инфекцией — эпидемическим гепатитом. Клиника была развернута на 75 коек. Особенностью работы было то, что все дети, независимо от формы заболевания, находились длительно на постельном режиме. С 6/X 1960 г. по настоятельному требованию Горздравотдела боксы клиники были отведены для госпитализации детей больных безжелтушной формой гепатита. В апреле 1970 г. II инфекционная клиника была закрыта, I и II инфекционные клиники были объединены.

3) **Карантинная клиника** на 40 коек для изоляции инфекционных больных из клиник института, также оборудованная боксами. Благодаря наличию карантинной клиники (заведующая — Е.И. Степанченко) и своевременному выводу инфекционных больных из соматических и хирургических клиник, больница, как правило, не объявляла карантин, лишь в редких случаях закрывалась только одна палата в отделении. Сюда помещались дети с разнообразными инфекционными заболеваниями, смешанными формами инфекций, больные с неясными формами инфекционных заболеваний, а также контактные с той или иной инфекцией (кроме кори).

Инфекционные клиники имели свою лабораторию для производства клинико-биохимических и бактериологических анализов. С увеличением больных скарлатиной был оборудован электрокардиографический кабинет. Кроме того, был установлен более мощный и усовершенствованный рентгеновский аппарат.

Детально изучалось течение кори, составлявшей значительную группу больных, а также ее осложнения, среди которых 43% падало на пневмонию.

В клинике также изучалась эффективность противокоревой вакцины, знаменующей новый этап в борьбе с корью. Методы активной иммунизации против кори начали разрабатываться с 1958 г. вирусологической лабораторией института Пастера, возглавляемой проф. А.А. Смородинцевым. Исследования сотрудников убедительно доказали безопасность коревой вакцины и ее высокую иммунологическую эффективность. Дети, вакцинированные живой вакциной против кори, оказались полностью устойчивыми к естественной инфекции при контакте с коревыми больными. Установление этих положений способствовало введению в стране активной иммунизации против кори с 1967 г. как обязательной. Исследованиями

Профессор В. И. Калиничева

Диагностическое обследование

Л.В. Быстряковой было показано, что применение антибиотиков при кори предотвращает микробные осложнения.

Изучалась скарлатина, которая также была довольно значительно распространена среди детей. Отрабатывались методы ее ранней диагностики и лечения. Кроме антибиотиков в лечении широко применялись диетотерапия, трансфузии крови, введение плазмы. Из новых для этого времени методов диагностики стрептококковых заболеваний внедрялось серотипирование гемолитического стрептококка, определение антифибринолизина в крови, серологические реакции в диагностике дизентерии, сальмонеллёзов, кори, коклюша, гриппа, инфекционных желтух. Состояние многих детей было тяжелым, что в большинстве случаев было обусловлено сопутствующими заболеваниями у детей раннего возраста (гипотрофия, рахит, пневмония и др.)

Лечение дизентерии проводилось, в основном, сульфаниламидными препаратами и лишь в некоторых случаях стрептомицином в виду его дефицита в те годы. Большую роль в достижении хороших результатов лечения (отсутствие летальных исходов) дали мероприятия по выхаживанию тяжелых детей.

При гепатитах было разработано патогенетическое лечение, направленное на восстановление функции печени: постельный режим, диетотерапия, назначение витаминно-липотропных и желчегонных препаратов. Широко применялась глюкозотерапия внутрь и внутривенные вливания — струйно и капельно.

Под руководством профессора А.Т. Кузьмичевой активно продолжалось дальнейшее развитие учения о перекрестной инфекции. Новым направлением коллектива кафедры инфекционных заболеваний у детей в этот период явилось изучение вирусных гепатитов у детей. Были детально изучены многие аспекты патогенеза этих заболеваний у детей. Разработаны новые подходы к лечению, диспансеризации и профилактике данных нозологических форм. Кроме того, тщательно изучались особенности вирусных гепатитов у детей различного возраста. Все это позволило заложить основы детской инфекционной гепатологии.

Наряду с вирусными гепатитами, традиционно исследовалась практически вся инфекционная патология у детей. Существенным научным вкладом этого периода явились работы по дальнейшему изучению скарлатины, стрептококковой и стафилококковой инфекций, острых кишечных инфекций. Усовершенствование лабораторных методов диагностики позволило доказать роль энтеропатогенных кишечных палочек, сальмонелл, стафилококка и энтеровирусов в этиологии острых кишечных инфекций у детей (Г. А. Тимофеева).

Изучение коклюша носило разноплановый характер и включало особенности этой инфекции в современных условиях, у детей

Обход профессора Г.А. Баирова

диции, заложенные М.Г. Данилевичем и А.Т. Кузьмичевой. В эти годы научно-исследовательская работа сотрудников кафедры была направлена на дальнейшее изучение этиологии, патогенеза, клиники, профилактики и лечения различных инфекционных заболеваний. Особенностью исследований этого периода является широкое комплексирование с другими учреждениями ЛНИИДИ, ЛНИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера, НИИ переливания крови, НИИ профессиональных заболевании, а также ЦНИЛ и кафедрами института: кафедрой патологической физиологии, кафедрой патологической анатомии. Исследования сотрудников кафедры этого периода направлены на дальнейшее углубленное изучение смешанных (сочетанных) бактериально-бактериальных, бактериально-вирусных и вирусно-вирусных инфекций, клинической характеристики и иммунологических показателей у детей первого года жизни, а также на исследование гормонального статуса при ряде инфекционных заболеваний. Изучались новые нозологические формы: псевдотуберкулез, синегнойная инфекция, клебсиеллез и др.

Большая научная работа осуществлялась на **кафедре хирургии детского возраста** под руководством хирурга из школы проф. С.С Гирголава профессора А.В. Шацкого (1946–1956), а затем профессора С.Я. Долецкого. Заведовали клиникой опытнейшие хирурги: до 1948 г. Н.Е. Сурин, с 1949 по 1951 гг. — Г.В. Чистович-Цимбалина, с 1952 по 1958 гг. — А.И. Юрков, с 1958 по 1986 гг. — С.Н. Трухманов.

Клиника работала по неотложной хирургической помощи по городу. Сюда везли детей с острыми заболеваниями органов брюшной полости, травмами, ожогами, острыми аппендицитами, диагностика которых у детей первых лет жизни была чрезвычайно трудна. Многие дети госпитализировались с острыми гнойными заболеваниями: флегмонами, острыми остеомиелитами разной локализации, лимфаденитами, пупочным сепсисом. В 1950-е годы наблюдалась еще довольно высокая

раннего возраста, у привитых, а также в разработке методов лечения (А.Л. Швалко).

Исследования, проведенные Ю.Д. Игнатьевой, показали большую опасность паротитной инфекции для детей и подростков и необоснованность включения ее в группу малых инфекций. Проф. А.Т. Кузьмичевой в соавторстве с доц. И. В. Шарлай издан учебник «Детские инфекционные болезни» (два издания — 1978 и 1984 гг.), который дважды переиздавался, а также был переведен на английский и французский языки.

Коллектив кафедры под руководством проф. Г.А. Тимофеевой успешно развивал тра-

Эдуард Владимирович Ульрих со студентами на конференции в Донецке в 1971г.

летальность при пупочном сепсисе, в основном, вследствие поздней госпитализации и тяжелых форм. В связи с применением пенициллинотерапии были достигнуты значительные успехи в лечении острых остеомиелитов, летальность снизилась до нуля.

Важным событием стал приход в хирургическую клинику выдающегося детского хирурга Г.А. Баирова, возглавившего в 1959 г. кафедру хирургии детского возраста. Под его руководством развернулось изучение врожденных пороков развития и методов их оперативной коррекции. Клиника становится ведущим научным центром неонатальной хирургии в стране. Начинает формироваться **научная школа Г.А. Баирова**, число его учеников и последователей исчисляется сотнями, со всего Союза ехали врачи в Ленинград учиться у Баирова.

В 1955 г. он впервые в СССР успешно прооперировал новорожденного ребенка с атрезией пищевода. Ассистировали Г.А. Баирову В.Д. Тихомирова и Н.С. Манкина. Интубационный наркоз провели Г.А. Байков и М.А. Канаева. Началась эра хирургического лечения новорожденных. Новорожденные с пороками развития круглосуточно поступали в I хирургическое отделение, которое являлось **Центром хирургической коррекции врожденных аномалий для Северо-Западного региона СССР**, хотя пациенты поступали и из других регионов.

В 1960-х годах на отделении открывается **биохимическая лаборатория** для обследования и подготовки новорожденных детей к операции. Возглавляет ее Э.К. Цыбулькин. Расширился и пополнился новейшей аппаратурой рентген-кабинет, организованы два физиотерапевтических кабинета с современной аппаратурой.

В 1970-е годы в клинике работали К.Л. Дрейер, М.И. Неволин, Т.К. Немилова, В.М. Малинина, Шпитальная, Д.Д. Купатадзе, И.Б. Осипов, Э.В. Ульрих и др.

В связи с увеличением числа поступавших детей в возрасте до I месяца жизни продолжалась дальнейшая разработка и совершенствование методики оперативного лечения и послеоперационного ухода за новорожденными с тяжелыми пороками развития. Сотрудниками кафедры и клиник предлагаются новые методы оперативного лечения и обследования, так, за внедрение ряда методов оперативного вмешательства при пороках развития сотрудники кафедры получили **золотую медаль ВДНХ**, а институт диплом 1-й степени. Расширялась область торакальных оперативных вмешательств: проводились операции на легком и перикарде. Все чаще стали проводиться специальные рентгеновские исследования: бронхография, ангиография, томография и т.д. В клинике вне-

Профессор Э. К. Цыбулькин

Г.А. Баиров на студенческой научной конференции

дрен метод одновременного исследования кишечника и мочевыводящих путей.

Начало реконструктивно-пластическому направлению лечения экстрофии мочевого пузыря у детей положено в нашей стране Г.А. Баировым. С приходом в академическую группу Г.А. Баирова Е.А. Остропольской начинает бурно развиваться детская урология. Под ее руководством начинают проводиться реконструктивно-пластические операции: резекция и реимплантация мочеточника в мочевой пузырь, операция Грегуара с обеих сторон одномоментно, операция уретросигмостомии при экстрофии мочевого пузыря, трансуретральная резекция клапана уретры и др.

Большое внимание уделялось снижению послеоперационных осложнений при всех вмешательствах. В эти же годы были введены **объединенные заседания всех детских хирургов города** в клинике, они проводились 1 раз в два месяца с научными докладами и демонстрацией больных.

Клиника госпитализирует наиболее тяжелых больных города и отдаленных регионов страны. С каждым годом увеличивался объем сложных операций, разрабатывались новые модификации оперативного лечения, много внимания уделялось выхаживанию послеоперационных больных.

В 1976 была открыта 1 городская детская больница, и Центр лечения новорожденных был переведен туда.

Научные исследования члена-корреспондента АМН СССР Г.А. Баирова в 1979 г. удостоены Государственной премии СССР в области науки и техники, присужденной за разработку методов оперативного лечения врожденных и приобретенных болезней детей раннего возраста. Актуальным и в наши дни является выпущенное в 1984 г. издание — Баиров Г.А., Дорошевский Ю. Л., Немилова Т. К. «Атлас операций у новорожденных».

На кафедре и клинике детской хирургии также развивалась помощь ортопедическим больным. **Научным руководителем ортопедической службы** до 1966 г. был доцент **В.А. Штурм**. В 1951 г. было создано 2-е хирургическое отделение с целью оказания экстренной хирургической помощи детям в рамках неотложной (в т.ч. гнойной) патологии, а также с травмой и другими заболеваниями опорно-двигательного аппарата. В 1950-е годы Г.А. Баиров начинает лечение врожденных сколиозов, других заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей и здесь сосредотачиваются больные с этой патологией. Первой заведующей отделением была Т.Н. Кузина (1951–1953), затем М.Д. Гращенко (1953–1955), Л.Н. Ананченко (1955–1965), В.М. Малинина (60-е годы), Б.А. Тихонович (70-е годы), В.В. Горелый (1979–1981), И.А. Комиссаров (1982).

Доцент кафедры детской хирургии В.А. Штурм

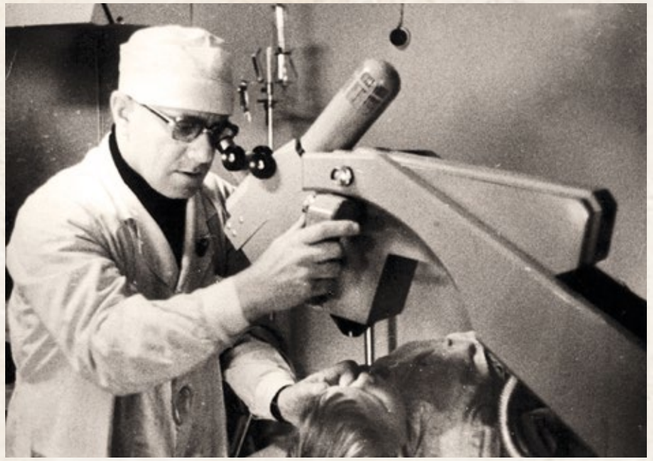
Обход профессора Г.А. Баирова и ассистента Каипова

Совершенствовались методы консервативного и оперативного лечения врожденной косолапости, вывихов бедра, ряда других врожденных пороков развития, а также последствий полиомиелита и спастических параличей, костно-суставного туберкулеза и др. Эти усовершенствования и результаты лечения неоднократно демонстрировались на научных заседаниях и конференциях. В отделении работали выдающиеся хирурги-ортопеды А.Л. Капитанаки, Р.В. Степанова, Е.П. Севбо, О.А. Собкович и др. Врач И.А. Маршев внес большой вклад в лечение больных с деформацией грудной клетки.

С 1968 г. специально для лечения больных с гнойными заболеваниями было создано 3-е хирургическое отделение. Организовывала и заведовала отделением с момента его открытия до 1983 г. Т.П. Веревитина. С момента открытия в отделении разрабатывались и внедрялись новые методы лечения больных с перитонитом, стафилококковой деструкцией легких, гнойными поражениями костей. Совместно с сотрудниками службы реанимации, под руководством анестезиолога высшей категории, доцента Д.И. Парнеса отрабатывались показания к постановке перидуральной анестезии при операциях на органах брюшной полости, грудной клетки, схемы антибактериальной, дезинтоксикационной, жидкостной терапии для септических больных

В 1960 г. клиники имели 110 коек, из них 20 ортопедических и 10 стоматологических. В 1970-е годы 1-я хирургическая клиника на 60 коек оказывала специализированную помощь детям с врожденными пороками развития, 2-я хирургическая клиника на 60 коек была сосредоточена на оказании неотложной и плановой помощи детям с острыми процессами брюшной полости, травмой и ортопедическим больным, 3-я хирургическая клиника на 40 коек специализировалась на оказании неотложной и плановой помощи детям с острыми гнойными и хроническими заболеваниями. Совершенствование операций и их усложнение стало возможным в связи с расширением деятельности анестезиологической службы.

До 1961 г. наркоз при хирургических операциях поручался хирургам, не занятым на операции, медицинским сестрам (главным образом операционным) и даже санитарам — преимущественно



А.И. Горбань, заведующий кафедрой глазных болезней 1970–1988 гг., в операционной

студентам — членам СНО кафедры детской хирургии, проявляющим особый интерес к анестезиологии, среди которых были Э.К. Цыбулькин, Э.В. Ульрих, А.Я. Шамис, В. Гельдт и другие.

Изучение и внедрение в ЛПМИ методов общей анестезии в основном выпало на долю молодого хирурга М.А. Канаевой, которая стала первым штатным врачом-анестезиологом в составе I хирургического отделения.

Официально **отделение анестезиологии и реанимации было организовано в 1966 г.** приказом главного врача клинической больницы ЛПМИ В.С. Морозовой, в связи с необходимостью анестезиолого-реанимационного обеспечения в нескольких подразделениях больницы и нередко одновременно, в том числе в ЛОР-отделении, отделении офтальмологии и прочих педиатрических клиниках, а также пациентам акушерско-гинекологического корпуса. Возглавили отделение М.А. Канаева и старшая медицинская сестра К.Н. Богданова.

Первый эндотрахеальный наркоз у новорожденного при первой операции по поводу атрезии пищевода, выполненной Г.А. Баировым, как уже упоминалось, был проведен М.А. Канаевой и Г.А.Байковым в 1955 г.

Под руководством М.А. Канаевой в практику работы внедрялись соответствующие времени методы обезболивания. В развитие теории и практики эпидуральной анестезии у детей неоценимый вклад внес Д.И. Парнес.

Продолжил традиции М.А. Канаевой ее первый ученик Э.К. Цыбулькин, создавший научную школу специалистов — детских анестезиологов, способствовавший внедрению новейших технологий в практику педиатрической анестезиологии-реаниматологии. Он стал первым главным детским анестезиологом-реаниматологом Ленинграда/Санкт-Петербурга. Здесь начинал свою деятельность В.И. Гордеев, ставший впоследствии заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии.

В 1970 г. отделение стало самым большим в городе и крайне востребованным в клинической больнице ЛПМИ. В отделении начали работать В.Е. Бейнусов, Д.И. Парнес, Э.Д. Полякова, Р.К. Фролова, Э.А. Монашкин, В.А. Любименко, С.В. Кузнецова, А.И. Мишин, К.А. Балагурова, А.П. Ратнер, Е.М. Мильнер, М.А. Кукулевич, В.Ю. Андронников, Т.А. Александрова, З.А. Янченко, Е.К. Лямина, А.И. Нахимовский и др. После кончины М.А. Канаевой отделением руководили Т.Н. Волкова, В.Е. Черемисин, Ю.С. Парадеев.

В 1946 г. в штатное расписание клиники был введен **кабинет переливания крови**. Научно-методическое руководство по внедрению передовых технологий осуществлялось действительным членом АМН СССР, заслуженным деятелем науки РСФСР, доктором медицинских наук, профессором А.Ф. Туром и основывалось, на ставших классическими, работах по изучению гематологических особенностей у здоровых и больных детей. Полученные данные позволили правильно понять особенности гемопоэза, своевременно оценивать отклонения от возрастной нормы при различных болезнях. Одними из первых в стране сотрудниками клиники был внедрен в повседневную практику метод переливания крови в пупочную вену.

Г.А. Баиров осматривает пациентку

К этому времени были сформированы донорские кадры на 90% состоящие из сотрудников клиники и института, продолжившие лучшие традиции безвозмездного донорства, организованного в тяжелые годы блокады г. Ленинграда.

Кабинет переливания крови возглавила Т.С. Яковлева. С 1965 по 1975 гг. службой крови больницы руководила Е.П. Дацковская, затем до 1998 г. — Н.В. Едунова. При отделении имелась резус-лаборатория, которая проводила определение группы крови и резус фактора, антител в сыворотке крови, иммунных антител при конфликте по системе АВО в сыворотке крови и молоке и др.

На **кафедре акушерства и гинекологии** под руководством до 1955 г. профессора

Первая в СССР тимпанопластика у ребенка, оперирует проф. Рутенбург, 1956 г.

В операционной

И.И. Богорова, затем с 1960 г. — профессора А.И. Петченко, а с 1964 г. — профессора Н.В. Кобозевой изучались наиболее актуальные проблемы.

В эти годы в стенах ЛПМИ на кафедре начала формироваться детская и подростковая гинекологическая служба. В начале 1956 г. на кафедре был организован первый амбулаторный гинекологический прием для девочек до 18 лет. Тогда же со всей остротой встал вопрос о необходимости создания гинекологического стационара для детей. Под руководством профессора А.И. Петченко в гинекологическом отделении были выделены палаты (10 коек) для девочек с гинекологическими заболеваниями, организована лаборатория для изучения гормонального статуса у девочек с нарушениями менструального цикла.

Второй приоритетной проблемой кафедры была перинатальная охрана плода. Эта новая область исследований — **перинатология** — стала основной в научной работе кафедры. Совместно с другими представителями научной школы Н.В. Кобозевой Ю.А. Гуркин сформулировал современные принципы перинатальной охраны плода с учетом этапов активизации гомеостатических систем, которые нашли отражение в монографии «Плод и внешняя среда» (1973). Изучалось влияние нормально и патологически

Врачи-педиатры туберкулезной клиники ЛПМИ, вторая слева В.М. Фролова

протекающей беременности на формирование органов плода. Выяснялась роль перинатальных повреждающих факторов в формировании овариальной патологии, доминирование правого яичника, неспецифический характер пауперизационного эффекта в дальнейшем легли в основу реабилитационных технологий в детской гинекологии и репродуктологии. Эти исследования проводились на базе объединенного родильного дома ЛПМИ, в состав которого в 60-ые годы входили: женская консультация, три акушерских клиники на 180 коек, в том числе 25 дородовых, гинекологическая клиника на 70 коек и три клиники для новорожденных на 100 коек. Заместителем главного врача клинической больницы по акушерско-гинекологическим клиникам была Н.В. Кременецкая.

В 1980-е годы отчетливо выявились недочеты в планировке здания акушерско-гинекологической клиники, которые нарушали требования санитарно-эпидемиологического режима. Сюда относилось отсутствие второго родильного зала, предродовых палат, не укомплектованность штатами. С 1 января 1993 г. акушерско-гинекологический корпус был закрыт вследствие технической непригодности и соответственно прекратили свою деятельность на территории института отделения акушерско-гинекологического профиля и отделения новорожденных.

Кафедра нервных болезней детского возраста до 1953 г. работала под руководством профессора Г.Д. Ароновича, заведующей клиникой была В.М. Быховская. В августе 1949 г. клиника переводится в двухэтажное здание, в котором находится в настоящее время.

В связи с эпидемией полиомиелита в мае 1951 г. кафедра сосредоточила внимание на изучении этой патологии, число коек в детской клинике для больных полиомиелитом увеличилось до 45 и для других нозологий — 20. В клинике находились дети всех возрастов, в том числе и дети до 1 года.

Большое внимание было уделено дифференциальной диагностике полиомиелита с туберкулезом, серозным менингитом и др. Затрудняло работу отсутствие биохимической и вирусологической лаборатории. В 1952 г. в клинике открывается биохимическая лаборатория. Именно большая потребность в проведении вирусологической и серологической диагностики полиомиелита и сходных с ним заболеваний, вызываемых группой кишечных вирусов (ECHO и Коксаки), способствовала организации в ЛПМИ 12 февраля 1958 г. вирусологической лаборатории.

В 1960-е годы острый полиомиелит все еще занимал основное место среди других заболеваний нервной системы, но уже наметилась явная тенденция к снижению тяжелых форм. Это связывали с проведением массовой

Занятие на кафедре хирургии

Профессор Е.Ф. Давиденкова

противополиомиелитной прививки живой ослабленной вакциной, в разработке способов ее применения кафедра принимала активное участие.

С 1955 г. по 1972 гг. кафедрой руководила член-корреспондент АМН СССР Е.Ф. Давиденкова. С ее именем связан важный этап в развитии отечественной нейрогенетики. Проводились исследования цитологии хромосомных болезней человека, изучался полиморфизм наследственных заболеваний нервной системы Изучение механизма наследственности, влияния на процесс развития ребенка генетических факторов, клинических признаков хромосомных болезней позволил разрабатывать эффективные мероприятия, направленные на раннее выявление детей с врожденными аномалиями развития.

Достижения современной физики, химии и цитологии успешно применялись при генетических методах исследования и помогали наметить пути для выяснения патогенеза ряда наследственно дегенеративных заболеваний. Это в большей мере относилось к прогрессивной мышечной дистрофии и гепато-лентикулярной дегенерации.

В 1960-е годы клиника оснащается электроэнцефалографом и электромиографом. Работу на них освоили врачи В.И. Нарциссова, И.В. Бутомо, А.И. Лепукальн. Электрофизиологические методы и биопсия неоднократно помогали уточнить дифференциальную диагностику при различных формах мышечной дистрофии.

С 1972 по 1993 гг. заведующим кафедрой был профессор А.М. Коровин. В 1970–1980-е годы исследовались пароксизмальные нарушения сознания у детей, вопросы дифференциальной диагностики эпилептических и неэпилептических пароксизмов у детей различных возрастных групп (В.И. Гузева, И.В. Башкирова); особенности течения синдрома вегетативной дистонии у детей, проявляющейся обморочными состояниями (Е.Г. Амос). Были разработаны критерии разграничения обмороков и обморокоподобной эпилепсии. Параллельно под руководством профессора Е.А. Савельевой-Васильевой проводился комплекс исследований по нейрогенетике и нейроинфекциям. Ассистентом А.И. Лепукальн велась активная работа по одному из перспективных направлений в неврологии — профилактике и лечению неврозов у детей.

Консультация профессора Г.А. Баирова

Во время операции в глазной клинике

Широкое признание получили методы хирургического лечения аневризм сосудов головного мозга, разработанные на кафедре нервных болезней и нейрохирургии профессором Б.М. Никифоровым. В 1985 г. совместно с 6 другими нейрохирургами профессор Б.М. Никифоров удостоен Государственной премии СССР за разработку и внедрение хирургического лечения больных аневризмами сосудов головного мозга.

Кафедрой глазных болезней до 1954 г. заведовал профессор Л.А. Дымшиц, затем — профессор В.И. Григорьева (1954–1970). Сотрудниками изучалась самая разная офтальмологическая патология у детей, разрабатывались принципы и приемы оказания неотложной помощи детям. Это было связано с большим поступлением детей с травмами глаз, которые по своему характеру были тяжелыми и запущенными.

В конце 1940-х — начале 1950-х годов преобладающей формой заболевания являлся туберкулезно-аллергический кератит, число таких больных в первой половине 1950-х годов составляло 40%. На втором месте была трахома — 11,4%. По выявлению больных трахомой, как среди взрослых, так и среди детей, и организации лечебно-профилактической работы было принято специальное постановление правительства еще в довоенный период.

Много внимания этому заболеванию уделял основатель кафедры глазных болезней ЛПМИ выдающийся офтальмолог В.В. Чирковский. В начале 1950-х годов в связи с принятыми мерами в учреждениях отмечалось некоторое снижение числа детей с данным заболеванием. Кроме того, поступали дети с катарактой, заболеваниями слезных путей и слезного мешка, с различными травмами глаз, с опухолями глазного яблока и орбиты. Одновременно профессор Л.А. Дымшиц (при участии врача В.А. Шульц) большое внимание уделяли такой актуальной проблеме как глаукома, одними из первых в нашей стране они организовали диспансеризацию этих больных.

Клиника владела всеми современными основными методами диагностики и лечения, была удовлетворительно оснащена всей необходимой аппаратурой для диагностики и лечения. В 60-е годы клиникой заведовал С.М. Чутко.

В связи с увеличением числа детей с опухолями кафедра стала уделять большее внимание диагностике внутриглазных новообразований, как наиболее трудному вопросу в разделе онкологии глаза. С этой целью стал внедряться метод люминесцентной микроскопии пунктата стекловидного тела, получаемого до энуклеации глаза. Активно развивалась ранняя диагностика и хирургия ретинобластомы, данное направление возглавил доцент А.Г. Белевский.

Кварцевание

Обход доцента О.Ф. Тарасова, 1974 г.

По заданию правления Офтальмологического общества сотрудниками кафедры и клиники глазных болезней ЛПМИ и городской глазной больницы было произведено обследование состояния детской офтальмологической помощи в Ленинграде и Ленинградской области. Было установлено, что она плохо развита, во многих городах и районах отсутствовали детские глазные отделения, а в поликлиниках — детские окулисты. Доклад с освещением данной проблемы был сделан заведующей кафедрой профессором В.И. Григорьевой на заседаниях офтальмологического общества, а также на совещании районных окулистов с представителями Горздравотдела, на Ученом Совете ЛПМИ в присутствии представителя Облздравотдела.

В 1970-е годы активно изучались и оперировались такие заболевания, как врожденная глаукома и катаракта (В.В. Колотов). В эти же годы впервые в нашей стране были начаты исследования, посвященные изучению специфических ретинопатий у недоношенных детей.

С 1971 по 1988 гг. кафедру глазных болезней возглавлял профессор А.И. Горбань, а клиникой с 1972 до 2004 гг. заведовала Н.Д. Серебренникова. С приходом А.И. Горбаня работа кафедры существенно трансформировалась, детская офтальмохирургия поднялась на качественно новый уровень. Под его руководством внедряется новый метод лечения отслойки сетчатки глаза у детей. Широко проводилось лечение глаукомы (Т.В. Балашова), близорукости (Т.В. Баталова), эктазий роговицы (Э.Л. Сапегина), заболеваний стекловидного тела (И.Н. Селиванова). В 1980-е годы кафедра успешно разрабатывала вопросы, касающиеся морфологии и заболеваний стекловидного тела, микрохирургии врожденной и приобретенной патологии глаз у детей (А.И. Горбань, Э.Л. Сапегина, И.Н. Селиванова, Т.В. Баталова).

Кафедру оториноларингологии до 1961 г. возглавлял один из выдающихся оториноларингологов нашей страны профессор Д.М. Рутенбург. В клинике постоянно расширялся диапазон лечебно-диагностических вмешательств. Научные изыскания были связаны с изучением особенностей детской оториноларингологической патологии. В тот период актуальными были следующие проблемы: туберку-

Ионофорез

Осмотр больной заведующей ЛОР-отделением А.С. Самохваловой

лезные поражения уха у детей (Ф.Э. Щеглова, Н.А. Долгорожева, Т.Н. Родионова), клиника отогенного сепсиса у детей (Н.А. Карпова), лечение больных детей аэронизацией (С.С. Гробштейн), возрастные особенности гортани (Г.С. Свердлов), папилломатоз гортани у детей (Д.М. Рутенбург, А.С. Самохвалова), обтурирующий стенозирующий ларинготрахеобронхит у детей (Д.М. Рутенбург, Т.Н. Родионова) и др.

Еще в 1947 г., по указанию Ленгорздравотдела клиника стала принимать больных с ожогами пищевода и рубцовыми сужениями (Б.К. Волков, Н.А. Долгорожева). При пластике гортани и трахеи после рубцовых сужений профессором Д.М. Рутенбургом предложен и проведен в клинике метод щадящей ларингостомии. Эта методика приводила к полному функциональному восстановлению голосового и дыхательного аппарата. С 1959 г. стали применять лидазу при рубцовых стенозах пищевода и гортани; Т-образные трубки из гетерогенной брюшины и полиэтилена при рубцовых стриктурах гортани. Методике конструирования трубок много внимания уделял ординатор клиники Н.У. Онисько.

Д.М. Рутенбург обладал огромным врачебным опытом, большой научной эрудицией и блестяще владел хирургической техникой. Он смело внедрял в практику все научные достижения современной медицины.

Большое внимание уделялось патологии уха, особенно у детей раннего возраста. Благодаря методике контрастных снимков (проф. Д.М. Рутенбург), улучшилась диагностика гайморитов, успешно проводилась фистулография при врожденных свищах ЛОР-органов и рентгенотерапия при гайморитах (Н.А. Долгорожева). В конце 1955 г. Д.М. Рутенбургом впервые в нашей стране применен метод восстановительной функциональной хирургии уха — тимпанопластика.

В связи с большим распространением у грудных детей отитов туберкулезной этиологии в 1955 г. появился рабочий термин «отит-бецежит» как осложнение вакцинопрофилактики (проф. Д.М. Рутенбург). По итогам дискуссии на конференции в Туберкулезном институте (1960 г.) сотрудниками ЛОР отделения была изменена методика бецежирования новорожденных; вакцинацию per os перестали применять и отиты-бецежиты прекратились.

После кончины Д.М. Рутенбурга его ученики по кафедре и клинике Ф.Э. Щеглова, Н.А. Долгорожева, А.С. Самохвалова, Т.Н. Родионова, В.И. Захарьина, а в дальнейшем и руководитель кафедры С.С. Гробштейн (с 1963 г.) с успехом развивали основные научные направления кафедры. Проводилось исследование функции вестибулярного анализатора при хронических гнойных отитах (К.П. Маркова), интратрахеальный наркоз у детей при ЛОР-операциях (впервые применен в клинике аспи-

В операционной Г.А. Баиров

рантом Р.В. Луковским в 1963 г.), разрабатывались вопросы, связанные с тонзиллэктомией у детей с хроническим тонзиллитом, сопряженным с ревматизмом и почечными заболеваниями (проф. С.С. Гробштейн, Б.И. Гейкер); исследованием слуха у детей раннего детского возраста (Л.В. Егоров); профилактикой бронхосинусонатий у детей с заболеваниями носа и придаточных пазух носа (Э.Г. Некрасова); особенностями клинико-иммунологической характеристики воспаления среднего уха у детей (Б.К. Волков); люминесцентно-цитологическим исследованием предраковых заболеваний верхних дыхательных путей (К.П. Маркова); исследование функции вестибулярного аппарата у детей (А.И. Тумаков).

В 1973 г. заведующим кафедрой был избран М.Я. Козлов, защитивший к этому времени на кафедре докторскую диссертацию на тему «Вопросы клиники и генеза состояния органа слуха при сахарном диабете». Заведующей ЛОР отделением с 1976 г. становится Т.Н. Родионова, сменившая на этом посту А.А. Самохвалову. За период руководства кафедрой профессором М.Я. Козловым (1973–1993 гг.) штатный состав кафедры заметно расширился, произошли изменения в педагогической работе, были усовершенствованы программы и формы преподавания. В связи с приобретением современного медицинского оборудования (операционного микроскопа, микрохирургического инструментария, хирургического лазера и пр.), а также аппаратуры для исследования функции слухового анализатора, одним из основных направлений научной и лечебной деятельности кафедры становится микрохирургия уха и патология гортани у детей. Исследования этиологии и патогенеза тугоухости, методов ее диагностики и хирургического лечения, проводимые на кафедре болезней уха, горла и носа характеризуются клинико-экспериментальной направленностью. В эти годы была разработана и внедрена в практику оригинальная методика прямой подвесной ларингоскопии, предложен способ пластического расширения гортани при ее хронических стенозах.

Кафедра кожных и венерических болезней работала до 1961 г. под руководством профессора С.Я. Голосовкера, с 1962 по 1972 гг. кафедрой заведовал профессор Л.А. Штейнлухт, а затем профессор Ф.А. Зверькова. К 1950-м годам клиника имела в своем составе 35 коек: 20 коек для детей больных сифилисом и 15 для детей с кожными болезнями. В начале 50-х годов потребность в сифилидологических койках значительно снизилась, и их число было сокращено до 15. В сифилидологическое отделение больные поступали в

Студенты в библиотеке

Осмотр ребенка Ф.А. Зверьковой и В.П. Качановым в кожной клинике

большинстве случаев для профилактического лечения или повторного лечения. Всем детям обязательно назначалась рентгенограмма костей конечностей и исследовалось глазное дно, по показаниям — спинномозговая жидкость.

В то же время число коек для больных с кожной патологией было увеличено до 20, однако это количество не удовлетворяло потребности города, так как другого стационара для кожных заболеваний детского возраста не имелось.

Кафедральным коллективом много внимания уделялось улучшению диагностики, изучению клиники, патогенеза и терапии таких тяжелых дерматозов раннего возраста как десквамативная эритродермия Лейнера, герпетиформная экзема Капоши, стафилодермия периода новорожденности, а также предупреждению грозного осложнения — внезапной смерти детей раннего возраста, страдающих экземой (С.Я. Голосовкер, Ф.А. Зверькова, Л.П. Каракулина).

Тематика научной работы диктовалась особенностями патологии детей. Как и в последующие годы, самую большую группу составляли дети периода новорожденности с такими заболеваниями как пузырчатка новорожденных, везикулопустулез, эксфолиативный дерматит. В 1945 г. в клинике был впервые применен пенициллин с положительным результатом для лечения новорожденных, больных эксфолиативным дерматитом Риттера, что привело к значительному снижению смертности среди этой группы больных; до войны погибало до 80% детей.

Вторую группу составляли дети первого квартала жизни, в основном 1-го и 2-го месяца жизни, с тяжелыми заболеваниями: эритродермия десквамативная, сепсис новорожденных.

Третья группа — дети с множественными абсцессами. При стафилодермии часто отмечались септические осложнения, что указывало на генерализацию процесса. Поэтому в кожной клинике стафилодермию новорожденных не рассматривали как местный процесс, она считалась общим заболеванием и у части больных имела септическое течение. Удельный вес больных умерших от сепсиса составлял в 50-е годы 14–18%. Борьба с сепсисом была затруднена поздней диагностикой поликлинических врачей и поздней госпитализацией.

Четвертую большую группу составляли дети с аллергическими заболеваниями и нейродермитом. Кроме того, диагностировались стрептостафилодермия, вакциноформный пустулез, герпетиформный дерматит, врожденная пузырчатка, ихтиоз, а также эпидермофития стоп, дрожжевое поражение кожи, красный волосяной лишай.

Занятие со студентами

Кафедральное совещание. Кафедра хирургии

Проводимые исследования по этой актуальной и сегодня патологии, связанные с изучением патогенеза и особенностей клиники наиболее распространенных дерматозов у детей, способствовали эффективному лечению, снижению показателя летальности, улучшению качества жизни больных.

Профессор Ф.А. Зверькова была главным детским дерматовенерологом города. Настольной книгой детских дерматологов была монография Л.А. Штейнлухт, Ф.А. Зверькова «Болезни кожи детей грудного возраста». Л., Медицина, 1979., одна из первых на эту тему.

Кафедра детского туберкулеза работала под руководством заведующего доцента С.И. Волчка, с 1951 по 1953 гг. — доцента А.И. Савшинского, с 1954 г. — О.С. Малышевой. С 1958 г. в течение 10 лет курсом детского туберкулеза заведовала к. м. н. В.М. Фролова, а с 1970 по 1983 гг. — доцент Е.Н. Янченко. Заведующими клиниками были: 1-й — М.М. Гурвич, 2-й — Н.А. Богословская. В 1950 г. клиники объединились и на должность заведующей пришла В.А. Климовская, а затем Е.В. Милютина, которая возглавляла клинику с 1958 до 1968 гг.

Две клиники на 80 коек занимали на территории института отдельное двухэтажное здание, оборудованное рентгеновским кабинетом и клиническими лабораториями. Дети грудного возраста, составляющие приблизительно 25%, помещались в клинику по специальному направлению Министерства здравоохранения, многие приезжали из Ленинградской области.

Научная тематика кафедры концентрировалась вокруг проблем профилактики, ранней диагностики и лечения различных форм туберкулеза у детей. В 1950-е годы преобладали дети с туберкулезным менингитом, которые составляли более 40% от общего количества выбывших детей, и именно среди этой группы детей была самая высокая летальность (до 35%), являющаяся следствием поздней госпитализации детей, главным образом приезжих.

Профессор П.С. Медовиков, также как и последующие руководители клиники и кафедры стремились использовать все новейшие данные науки и практики в лечении детей больных туберкулезом. Применение первого антибактериального препарата — стрептомицина при туберкулезном менингите было успешно проведено в 1947 г. в клинике детского туберкулеза ЛПМИ. Благодаря применению стрептомицина течение заболевания у большинства детей стало более

Аспиранты за работой на кафедре детского туберкулеза, 1950-е годы

Прогулка
по территории
института

благоприятным. Кроме того, назначался ПАСК, фтивазид в комбинации с другими препаратами. Изучались результаты наложения искусственного пневмоперитонеума, туберкулинотерапии, разрабатывались наиболее эффективные комбинации новых туберкулостатических препаратов и оптимальные сроки их применения, реакции детского организма на длительное введение противотуберкулезных препаратов, исследование функции печени при длительной химиотерапии. При поражении легких, туберкулезном перитоните и туберкулезе мезентериальных желез у детей применялся пневмоперитонеум с одновременным введением стрептомицина.

Одновременно с терапевтическими мероприятиями и лечением антибактериальными препаратами проводился строгий санаторный режим с обязательными прогулками на воздухе; большое внимание уделялось режиму проветривания палат. Обязательно назначались массаж и гимнастика.

Наряду с этим применялись и оценивались методы, повышающие благоприятные результаты специфического лечения, гормонотерапия, физиотерапевтические воздействия. В 1950–1960-е годы разрабатывались и внедрялись новые методы обследования детей — бронхоскопия (Г.В. Чередникова), которая производилась врачами ЛОР клиники, а также рентгеноскопия кишечника, томографические исследования легких и средостения (к. м. н. К.К. Васильева), что позволило совершенствовать диагностический процесс. Широко применялись посевы на чувствительность к антибиотикам.

До 1968 г. преподавание дисциплины «Туберкулез» велось на 2 курсах — курс детского туберкулеза (зав. — В.М. Фролова) и курс легочного туберкулеза (зав. с 1953 по 1968гг. доц. Е.Н. Янченко). С 1968 г. в связи с изменением учебного плана курсы детского и взрослого туберкулеза были объединены, и с 1970г. курс преобразован в кафедру. Возглавила кафедру доцент, к. м. н. Е.Н. Янченко и руководила до 1983 г. В этот период проводилось изучение особенностей обмена веществ и реактивности организма больных туберкулезом, а также разрабатывались методы стимулирующей терапии с использованием пирогенала при лечении торпидно текущих форм туберкулеза. В это время активно работали на кафедре ассистенты: к. м. н. В.М. Волков, к. м. н. Н.П. Васильева, к. м. н. В.Н. Кривохиж, А.И. Одинцов, В.П. Сокуров, И.Ф. Довгалюк. Результаты научных исследований этого времени обобщены в сборнике научных трудов кафедры «Актуальные вопросы диагностики, клиники и лечения больного туберкулезом» (1982).

До 60% детей из клиники переводились в санатории, половина из них после перенесенного туберкулезного менингита. Путевки в санаторий выделялись непосредственно Горздравотделом. В санаторий также направлялись дети с первичными формами легочного туберкулеза в фазе рассасывания или уплотнения воспалительных изменений.

Лабораторная
работа на кафедре

В 1968 г. отделение было выведено из состава клинической больницы ЛПМИ.

Кафедра патологической анатомии проводила большую практическую и научную работу под руководством заведующих кафедрой проф. Д.Д. Лохова до 1958 г., доц. Я.Х. Ланда, профессора В.Г. Чудакова с 1960 по 1964 гг. и с 1965 г. профессора А.В. Цинзерлинга. Патологоанатомическим отделением в эти годы заведовали доцент кафедры Т.Н. Алитовская, с 1964 г. — доцент А.В. Жуковец, а с 1972 г. — ассистент, доцент, а затем профессор Г.В. Шастина. Коллективом проводились исследования, посвященные патологической анатомии, этиологии и патогенезу заболеваний, особенно инфекционных, имеющих наибольшее значение для детской патологии. Важно отметить, что эти исследования всегда проводились совместно с клиницистами разного профиля, бактериологами, вирусологами и другими специалистами.

В 1950-е годы главное внимание уделялось детскому туберкулезу, сепсису и циррозам печени. В частности, был проведен ряд экспериментальных работ, направленных на изучение морфологических изменений, вызываемых вакциной БЦЖ, и влияние последней на течение туберкулезного процесса.

Позднее, в период руководства кафедрой выдающимся патологоанатомом членом-корреспондентом АМН СССР профессором А.В. Цинзерлингом, наибольшее внимание уделялось инфекциям, вызванным респираторными вирусами. Было выявлено много ранее неизвестных фактов. В первоначальных работах сообщалось об изменениях, возникающих в органах дыхания при неосложненном гриппе, парагриппе, аденовирусной и РС инфекциях. Затем было начато изучение диссеминации респираторных вирусов из органов дыхания и возможности развития внелегочных поражений. При этом удалось выявить практически неизвестные структурные изменения кишечника, печени, поджелудочной железы, почек, надпочечников, лимфоидной системы и других органов. Большое внимание было уделено респираторному и внутриутробному микоплазмозу, патологическая анатомия которых ранее не была известна.

Важные данные удалось получить при изучении герпеса, показать его высокую частоту и выявить наиболее типичные морфологические проявления в разных органах.

Ранее неизвестные факты отмечены и при изучении бактериальных инфекций: пневмоний, особенно псевдомоноза и клебсиеллеза легких, скарлатины, менингитов, аппендицитов. Значимым является доказательство того, что все эти заболевания очень часто возникают после перенесения добактериальной ин-

Дети
на прогулке

Занятия на кафедре

фекции той или иной вирусной болезни, повреждающей барьер слизистой оболочки; а в ряде случаев и иммунную систему. Ценные сведения получены и при изучении дифтерии, острых кишечных инфекций и некоторых других болезней. В том числе удалось выявить особенности проявлений этой группы болезней в случае моно- или микстинфекции.

Много внимания было уделено разностороннему изучению сочетанных инфекций при разных локализациях процесса на секционных, операционных и экспериментальных материалах. Они позволили выявить взаимоотношения разных инфекций как непосредственно в очаге воспаления, так и обусловленные изменениями микроорганизма под воздействием первоначальной или вторичной наслаивающейся новой инфекции.

Кафедра занималась исследованиями и по другим направлениям, главным образом по запросам клиницистов различных специализаций. Особое внимание уделялось изучению врожденных пороков развития, опухолей и некоторых других заболеваний, что позволило получить ряд любопытных и значимых результатов.

Приоритетное значение имеют работы по инфекционной перинатологии, тесно связаны с именем профессора А.В. Цинзерлинга и его учеников. На протяжении многих лет школа А.В. Цинзерлинга широко изучала внутриутробные инфекции и плацентиты, в первую очередь вызванные различными видами микоплазм (*M. pneumoniae, M. hominis, U. urealyticum*), вирусами герпеса (HSV-1 и 2-го типов) и хламидиями (*C. trachomatis*). Морфологические изменения, обусловленные этими возбудителями, были изучены и подробно описаны впервые в мире. Установлено, что вызываемые ими изменения принципиально однотипны в различных тканях и имеют диагностическое значение. Выявлен ряд новых фактов, доказана вероятная роль внутриутробных инфекций в возникновении части врожденных пороков развития, преждевременного рождения, недоношенности и незрелости. Получены важные данные о характере поражения последа и о процессах компенсации, происходящих в нем. А.В. Цинзерлинг обосновал возможность ориентировочной цитологической диагностики микоплазмоза, хламидиоза и герпеса в мазках из шейки матки и уретры у женщин, позволяющей при наличии клинических показаний начать этиотропное лечение.

СНО на кафедре факультетской педиатрии

Кафедра рентгенологии и радиологии с первых дней существования под руководством С.А.. Рейнберга своей исследовательской деятельностью заложила фундамент многих разделов детской рентгенологии. Особенно пристальное внимание уделялось изучению возможностей рентгенологического исследования органов грудной полости у детей, как при неспецифических заболеваниях, так и при туберкулезе (Л. С. Линденбратен, М.А. Топоркова), а также разработке клинической рентгенодиагностики заболеваний костно-суставного аппарата, в том числе у детей.

В послевоенный период под руководством проф. Я.Л. Шика, заведовавшего кафедрой с 1940 по 1967 гг., было продолжено изучение рентгенологической картины органов грудной полости у детей в норме и при патологии.

В связи с начавшимся развитием детской урологии и гастроэнтерологии на кафедре стали разрабатываться методы лучевого исследования и лучевой симптоматологии при заболеваниях этих систем у детей. Много внимания уделялось освоению в педиатрической практике томографического исследования органов дыхания и средостения (К.К. Васильева, А.А. Касаев), бронхографии (М.И. Владыкина), методам негативного контрастирования средостения (Т.А. Осипкова, А..А. Касаев). Разработанная Т.А. Осипковой и Н.П. Лебедевой методика не прямой пневмомедиастинографии у детей вошла в практику детских больниц города. Предложенная С.Б. Поташниковой методика внутрикишечной урографии у детей получила широкое признание в СССР.

На кафедре рентгенологии

Поход по Вуоксе

В последующие годы под руководством профессора Т.А. Осипковой и доцента А.А. Касаева продолжались работы, связанные с детской рентгенологией, в т.ч. исследованиями рентгенологической картины средостения у детей, поражений органов грудной полости и костно-суставной системы при лейкозах у детей, патологии легких у детей, рентгенодиагностики первичного туберкулеза легких у детей и др.

В 1974 г., под редакцией проф. Т.А. Осипковой издан сборник трудов кафедры «Рентгенологическое исследование органов пищеварения у детей».

Значительное улучшение материальной базы кафедры в 1970-х и начале 1980-х годов, связанное с обновлением технического оборудования рентгенодиагностических кабинетов, новое оснащение радиологической лаборатории института позволяло вести плодотворную творческую научную работу в области детской онкологии (А.А. Касаев), в усовершенствовании аппаратуры (Г.В. Петкевич), гастроэнтерологии (В.Г. Мазур), лучевой диагностики заболеваний почек (А.А. Касаев, И.Г. Цветкова, Г.В. Петкевич) и позвоночника (А.А. Касаев, И.Г. Цветкова, В.Ф. Яновский).

С 1942 по 1970 гг. на **кафедре психиатрии** возглавляемой выдающимся психиатром профессором С.С. Мнухиным, учеником выда-

Т.В. Круганова, заведующая клиникой нервных болезней, 1980-е годы

ющегося психоневролога академика В.М. Бехтерева, внедрялся комплексный подход при исследовании психических нарушений с учетом не только клинических, но и нейродинамических особенностей этих нарушений, и, в частности, силы и соотношения основных нервных процессов. В центре научных интересов кафедры долгие годы была проблема резидуальных нервно-психических расстройств у детей и тесно связанные с ней эпилепсии и олигофрении.

Профессор С.С. Мнухин явился создателем школы психиатрии детского возраста, стремящейся рассматривать нервные, соматические и психопатологические расстройства в их целостной взаимосвязи. В 1940-х — начале 1950-х годов он описал психические нарушения у детей при истощающих соматических воздействиях (блокадной алиментарной дистрофии, дизентерии и др.). Была показана роль токсических диспепсий, тяжелых токсикозов беременности, глубоких степеней недоношенности в этиологии умственной отсталости. Разработка проблемы детских резидуальных энцефалопатий выявила необходимость установления тесной связи между общей педиатрией, детской неврологией и психиатрией. Доказана невозможность изучения психических нарушений у детей вне часто сопровождающих их двигательных, трофических, эндокринных, речевых и других соматических и неврологических расстройств. Благодаря прекрасной эрудиции в области эндокринно-вегетативных расстройств, органической невропатологии, великолепному владению психопатологическим анализом, системному подходу к оценке клинических проявлений С.С. Мнухину удалось показать особенности припадков при разных формах психического недоразвития, своеобразие психики и личности при разных типах гемипарезов. Таким образом, была выявлена взаимосвязь между качественно различными проявлениями патологии мозга, обычно изучавшимися в отрыве друг от друга. С.С. Мнухин значительно обогатил клинические представления о «недифференцированных» олигофрениях, предложив клинико-физиологическую классификацию психического недоразвития и показав роль силы или слабости нервных процессов в оформлении его картины.

Не утратила практического значения созданная профессором С.С. Мнухиным совместно со своим талантливым учеником профессором Д.Н. Исаевым классификация недифференцированных форм психического недоразвития, которая тесно увязывает особенности клиники с системной организацией нейрофизиологической деятельности мозга. Позднее эти данные были обобщены проф. Д.Н. Исаевым в монографии «Психическое недоразвитие у детей» (1982). Д.Н. Исаевым на основе не только клинического, но и психолого-физиологического изучения установлено существование четырех форм психического недоразвития — стенической, астенической, атонической и дисфорической и ряда их вариантов.

В операционной

Кафедра химии. За опытом

Традиционный интерес кафедры к проблемам детского и подросткового возраста продолжил профессор Д.Н. Исаев, руководитель кафедры с 1970 по 1985 гг. В эти годы научная деятельность кафедры все более приобретала психопрофилактическую и психогигиеническую направленность. Одно из наиболее важных и трудных направлений в исследованиях касалось сложной проблемы психосоматических отношений в детском возрасте. Впервые была сделана попытка раскрыть содержание понятия внутренней картины болезни, проанализировать ее основные составляющие — уровень интеллектуального функционирования, представления о здоровье, болезни, внутренних органах, лечении, смерти, информация о болезни, эмоциональные отношения, отношения родителей к болезни ребенка. Разработаны основные принципы психопрофилактики психосоматических расстройств, таких как ангиодистония, бронхиальная астма, нейродермит, желудочно-кишечные заболевания (асс. Г.К. Поппе, С.М. Пукшанская, доценты Б.В. Воронков и К.Л. Ефремов и др.). Результаты исследований нашли свое обобщение в монографии профессора Л.Н. Исаева «Психопрофилактика в практике педиатра» (1984).

Одними из первых сотрудники кафедры начали изучать проблему влияния пола на развитие нормальной и аномальной личности. В результате получены важные данные о психофизиологии половых различий, сопоставлены межкультурные особенности полоролевого поведения, описаны общие закономерности развития пола, типы отклоняющегося полоролевого поведения, предложены методы профилактики и коррекции нарушений психосексуального развития (д. м. н. В.Е. Каган, к. м. н. И.И. Лунин, к. м. н. Д.Д. Исаев и др.). Профессором Д.Н. Исаевым и д. м. н. В.Е. Каганом была подготовлена монография «Психогигиена пола у детей» (1986), которая до сих пор является руководством по этому вопросу.

В течение всего периода существования **кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения** научная деятельность ее сотрудников в значительной степени определялась научными интересами ее руководителей. До 1949 г. кафедру возглавляла ректор ЛПМИ профессор Ю.А. Менделева. В последующие годы кафедрой заведовали профессор В.П. Плонская (1950–1956 гг.), доцент Н.Г. Синявская (1956–1965 гг.), профессор А.А. Шошин (1966–1978 гг.), профессор И.Т. Леонов (1978–1989 гг.).

Группа художественной гимнастики, 1973 г.

Л.В.Эрман
консультирует ребенка

В 1950–1960 гг. выполнялись научные исследования преимущественно санитарно-статистического характера, в том числе они касались многоплодных родов, физического развития новорожденных близнецов и их смертности и т.д. В период руководства кафедрой профессором А.А. Шошиным научно-исследовательская работа была сконцентрирована на изучении влияния социально-гигиенических и природных факторов на здоровье детей, разработке вопросов истории педиатрии (доцент Р.В. Суворова). Профессор А.А. Шошин был широко известен в нашей стране и за рубежом как один из основателей современной медицинской географии, в 1985 г. за свои исследования он был удостоен Государственной премии СССР (посмертно). В работах 1970-х годов разрабатывались проблемы заболеваемости детей и подростков Ленинграда и области (Н.Г. Веселов, А.В. Краснова, Л.К. Севбо, В.Е. Чернявский, В.К. Юрьев). Были начаты первые работы по установлению уровня заболеваемости детей врожденными аномалиями по данным родильных домов Ленинграда. В эти же годы доцентом Р.В. Суворовой начаты исследования по проблемам деонтологии в педиатрии. Под ее руководством впервые в стране было проведено большое социологическое исследование (10 000 населения и 1000 педиатров Ленинграда, Пскова, Владимира, Киришей, Новгорода, дети — школьники), посвященное проблемам взаимоотношений врача с ребенком и его родственниками, медицинской тайны в педиатрии, взаимоотношений медицинских работников в педитрическом коллективе и др. (Н.Г. Веселов, С.И. Иванов, Г.Л. Микиртичан). Были организованы циклы усовершенствования по этическим проблемам в педиатрии для руководителей здравоохранения.

В период руководства кафедрой профессором И.Т. Леоновым, научные интересы кафедры были сосредоточены на проблеме формирования здоровья детей и подростков в Северо-Западном регионе страны. Значительный объем научных исследований в эти годы составляли историко-медицинские работы.

Тематика научных исследований **кафедры общей гигиены** была разнообразной. В первые десятилетия под руководством одного из выдающихся гигиенистов страны профессора П.Н. Ласточкина коллектив преимущественно занимался разработкой физико-химических методов санитарно-гигиенической оценки воды. В последующие годы коллективом кафедры, возглавляемый профессорами М.Г. Маркаряном (1955–1963), М.Г. Коломийцевой (1965–1970), М.Н. Логатки-

В операционной

Занятия на кафедре
анатомии

ным (1971–1986), значительное внимание было уделено гигиене детей и подростков — оценке физического развития, влиянию разных микроклиматических условий на развивающийся и растущий организм, вопросам профилактики близорукости, обеспеченности организма витаминами и микроэлементами детей при различных заболеваниях, особенно при туберкулезе. Разработаны критерии адекватности белково-витаминного питания, метод оценки полноценности белков, установления количественных эквивалентов сочетаний различных пищевых белков. В 1980-е годы главный научный поиск осуществлялся по разным направлениям гигиены питания.

В результате научных работ сотрудников кафедры впервые в мире установлена новая физиологическая роль углекислоты как эндогенного и мощного антиокислителя (В.И. Баев, С.Н. Львов, И.В. Шугалей), показана прямая взаимосвязь состояния иммунологической резистентности с обеспечением организма отдельными микроэлементами — медью, марганцем (М.Г. Коломийцева, Ф.М. Вознесенская); установлена возможность развития полного голодания у людей, находящихся на малокалорийном рационе (М.Н. Логаткин).

Кафедра судебной медицины до 1967 г. возглавлялась проф. А.Г. Леонтьевым, а затем — профессором С.С. Быстровым. В научных исследованиях кафедры можно выделить две основные проблемы. Одна из них — исследование патогенеза смерти от утопления и асфиксии, разработка новых методов их посмертной диагностики. Итогом работы по этой тематике явились 3 диссертации — 1 докторская (С.С. Быстров. Некоторые пути диагностики и выявления танатогенеза при судебно-медицинской экспертизе утопления в пресной воде, 1974) и 2 кандидатские (Г.П. Тимченко. О механизме смерти при утоплении в пресной воде и некоторых путях ее диагностики, 1975г.; В.М. Караваев. Судебно-медицинская харак-

Аспиранты на кафедре судебной медицины

детей и подростков, в систематизации судебно-медицинских знаний по вопросам детства.

Основными направлениями **кафедры внутренних болезней взрослых** являлись исследования наиболее часто встречающихся патологий внутренних органов, занимающих ведущие места в структуре смертности населения. На кафедре пропедевтики внутренних болезней в период с 1945 по 1968 гг. основные научные интересы коллектива кафедры во главе с профессором С.Я. Кофманом были сосредоточены на проблемах гриппа и хронической бронхолегочной патологии. С приходом в 1968 г. в ЛПМИ профессора К.А. Морозова научная тематика кафедры меняется. Следуя традициям академической школы, профессор К.А. Морозов избирает основным объектом изучения аппарат кровообращения, и на протяжении последующих 20 лет центральное место в научных исследованиях кафедры занимает проблема адаптации сердечно-сосудистой системы к условиям старения и изучение особенностей кардиогемодинамики при ишемической болезни сердца у лиц пожилого и престарелого возраста. Большое количество работ сотрудников кафедры в это время посвящается исследованию функционального состояния сердца, центральной гемодинамики и упруго-вязких свойств сосудов при атеросклерозе, атеросклеротической гипертензии и различных формах и проявлениях коронарной болезни сердца. Интенсивно разрабатывались вопросы диагностики и терапии недостаточности кровообращения, в частности, лечение сердечными гликозидами и периферическими вазодилататорами. В геронтологическом аспекте изучалось не только состояние сердечно-сосудистой системы в норме и патологии, но и состояние органов пищеварения (Л. Н. Валенкевич).

теристика морфологических изменений при истинном и асфиксическом типах утопления, 1988 г.). Результаты работ внедрены в практику судебно-медицинской экспертизы.

Вторая проблема — особенности судебно-медицинской экспертизы детей начали разрабатываться под руководством заведующей кафедры с 1984 г. доцента Г.П. Тимченко. В те годы в судебной медицине еще не выделен раздел судебно-медицинской экспертизы детей, как в отечественной, так и зарубежной литературе отсутствовали руководства, в которых был бы обобщен материал, касающийся всех разделов судебной медицины относительно детского возраста. Поэтому коллективом кафедры было начато осмысление и анализ состояния судебно-медицинской экспертизы

Кафедру факультетской терапии до 1968 г. возглавлял выдающийся терапевт, преемник лучших традиций Боткинской терапевтической школы, профессор В.А. Вальдман. Он создал свою научную школу клинического направления и внес значительный вклад в медицинскую науку и практику. Изучались болезни

Профессор К.А. Морозов принимает экзамен

сердца, язвенная болезнь, инфекционные заболевания, вопросы оценки трудоспособности, проблема диагностических и терапевтических ошибок, история медицины, геронтология и др. Кроме того, проводилось изучение проблемы венозного кровообращения и патологии лимфатической системы, ревматизма, разработано учение о об эндотелиозе как одном из проявлений инфекционно-аллергических васкулитов. Большую известность приобрели монографии В.А. Вальдмана «Вопросы патологии крови и кровообращение» (1943, 1945) «Венозный тонус и венозное давление» (1938), «Заболевания венозной сосудистой системы» (1967) и др. Под руководством В.А. Вальдмана и при участии сотрудников кафедры были организованы в Ленинграде кардиоревматологический диспансер и кардиоревматологические кабинеты при городских поликлиниках.

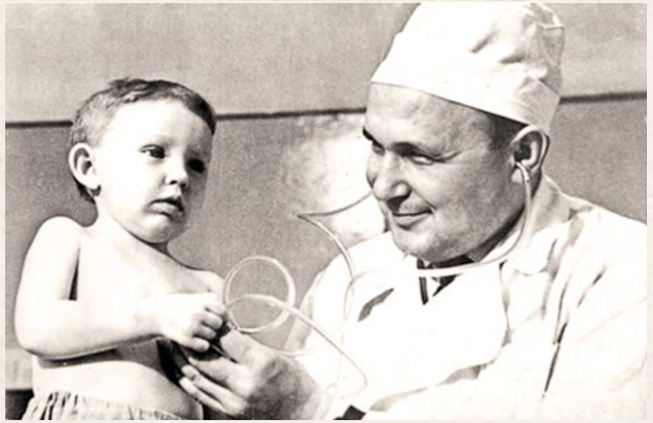
Под руководством профессора Р.С. Иванова с 1968 г. изучался патогенез ишемической болезни сердца, гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертензий.

С момента организации **кафедры госпитальной терапии** ее основной научной проблемой являлась сердечно-сосудистая патология. Наряду с этой проблемой научные интересы кафедры затрагивали патологию печени и желчных путей, почек, суставов, эндокринной системы, касались геронтологии и гериатрии, физиотерапевтических и санаторно-курортных

методов лечения. С 1953 по 1969 гг. кафедрой руководил проф. К. А. Дрягин, в эти годы интенсивно разрабатывались вопросы патологической анатомии и лечения атеросклероза и инфаркта миокарда, дифференциальной диагностики гипертонической болезни и хронического нефрита. Была внедрена в практику шейная вагосимпатическая блокада при стенокардии. Изучалась патология сердца и сосудов в условиях гиподинамии экспериментально и клинически, векторкардиография, гемодинамика при инфаркте миокарда, начато изучение сердца и сосудов при эндокринных заболеваниях. Одновременно разрабатывались вопросы патологии печени и желчевыводящих путей.

С 1970 по 1982 гг. кафедру возглавлял выдающийся клиницист профессор А.А. Кедров, ученик Г.Ф. Ланга. Научная деятельность А.А. Кедрова была тесно связана с актуальными проблемами кардиологии. Им был сконструирован электронный стетоскоп, разработан прибор автоматического анализа ЭКГ, предложен метод электростимуляции сердца по радио. А.А. Кедров — автор реографического метода исследования. **Его приборы экспонировались на ЭКСПО в г. Монреале**. По его инициативе в Ленинграде была создана бригада по борьбе с тромбоэмболиями, спасшая тысячи жизней. Под его руководством на кафедре изучались вопросы патологии сердца

Профессор А.А. Кедров с сотрудниками кафедры



Ф. Х. Кутушев с пациенткой (4-е сутки после операции на сердце, 1966 г.)

и сосудов при нейроэндокринных заболеваниях, разрабатывались новые методы функциональной и лабораторной диагностики, а также новые гипотензивные, мочегонные и антиаритмические препараты.

Именно в ЛПМИ он проводил в жизнь лучшие традиции школы Г.Ф. Ланга. В научных и практических целях на кафедре стали широко использоваться такие методы исследования, как поликардиография, ритмография, велоэргометрия, ультрасонография сердца (Л.И. Левина), тепловидение и телевизионная капилляроскопия (Ю.И. Строев, Е.Г. Волгин), были изучены новые гипотензивные и антиаритмические средства, салуретики (Л.В. Сомова). Уделялось внимание изучению некоронарогенных заболеваний миокарда (Л.И. Левина), диагностике и лечению расстройств периферического кровообращения (Е.Г. Волгин), артериальной гипертензии при эндокринных заболеваниях, в частности, при сахарном диабете (Ю.И. Строев) и тиротоксикозе (Т.И. Макеева), ишемической болезни сердца и миокардиодистрофии при тиреотоксикозе и инфаркте миокарда (Л.И. Левина). Идеи, заложенные А.А. Кедровым, развивались и в последующие годы под руководством проф. Л.Н. Валенкевича, доцента Ю.И. Строева, проф. Л.И. Левиной.

Усилия коллектива **кафедры общей хирургии** во главе с крупнейшим хирургом профессором Ф.Х. Кутушевым, учеником академика П.А. Куприянова, были сосредоточены на решении проблем сердечной и легочной хирургии, преимущественно онкопульманологии, торакальной травматологии и острых гнойных заболеваний, в т.ч. на лечении гнойных заболеваний молочной железы. Кроме того, успешно разрабатывались вопросы трансфузиологии, интенсивной терапии, хирургической инфекции. Профессором Ф.Х. Кутушевым было организовано два специализированных отделения в больнице № 16 им. В.В. Куйбышева (ныне Мариинской) по торакальной травматологии и онкологии, где разрабатывались методы раннего распознавания рака лёгкого и отрабатывались способы оперативного лечения, и лечению гнойных заболеваний молочной железы на базе больницы им. Софьи Перовской (руководитель — Ю.А. Спесивцев). Ф.Х. Кутушев виртуозно владел хирургической техникой, выполнял операции по поводу митрального стеноза, открытого артериального протока, операции на «сухом» сердце по поводу врожденных пороков сердца и др. Он был главным хирургом Ленинграда в течение 23 лет и опытным организатором хирургической помощи. Настольными являлись монографии: Ф.Х. Кутушев «Диагностика и лечение открытого артериального протока» (1962); Ф.Х. Кутушев, М.П. Гвоздев, В.И. Филин, А.С. Либов «Неотложная хирургия груди и живота (Ошибки диагностики и тактики)», 1984; Ф.Х. Кутушев, А.С. Либов, Н.В. Мичурин и др. «Справочник хирурга поликлиники», 1982 и др.

А.А. Русанов, М.П. Королев

Руководители и ученики кафедры госпитальной хирургии в апреле 1978 г. Слева направо: клинический ординатор В.А. Акульчев, интерн Е.С. Морева, ст. лаборант А.С. Кузьмичёв, доцент Г.С. Мерзликин, заведующий кафедрой профессор Л.Н. Камардин, доцент В.Ю. Петров, клинический ординатор Ю.В. Зинченко, ассистент А.Ф. Романчишен

На **кафедре факультетской хирургии** под руководством замечательных хирургов профессоров С.В. Гейнаца с 1948 по 1958 гг., а затем проф. А.А. Русанова решались актуальные вопросы хирургии. А.А. Русанову принадлежит разработка хирургических методов лечения и диагностики рака пищевода, язвенной болезни желудка, им впервые было осуществлено хирургическое лечение феохромоцитомы. Хорошие результаты были получены при лечении язвенной болезни, благодаря тщательно разработанному и усовершенствованному способу резекции и экстирпации желудка. Им впервые разработан и широко внедрен в практику первичный шов уретры при ее разрыве, впервые предложен способ кратковременного пережатия аорты для восстановления сердечной деятельности при падении ее во время вмешательства на органах грудной и брюшной полостей. Монографии А.А. Русанова «Резекция желудка» М.-Л.: Медгиз, 1956, 1986; «Резекция и чрезбрюшинная экстирпация желудка». М.-Л.: Медгиз. 1961.;. «Аппендицит». — Л.: Медицина, 1979; «Рак желудка» Л., 1979; « Рак пищевода», М.: Медицина, 1974 и др. отразили достижения кафедры в эти годы и много лет оставались настольными книгами хирургов.

Кафедрой госпитальной хирургии с 1945 по 1956 гг. руководил профессор И.Д. Аникин, опытный хирург-клиницист. Основное внимание уделялось диагностике и лечению заболеваний и травм органов брюшной полости, облитерирующего эндартериита, гнойным заболеваниям легких, а также изучению гомеостаза при термических ожогах. В 1956–1958 гг. кафедрой заведовал профессор А.А. Русанов. С 1960 по 1972 г. кафедру возглавлял видный кардиохирург профессор М.С. Григорьев, научная проблематика была сосредоточена на развитии хирургии врожденных и приобретенных пороков сердца. Помимо этого важной проблемой оставалось хирургическое лечение заболеваний желчевыводящих путей и острых гастродуоденальных кровотечений. Велись поиски наиболее простых и точных методов определения степени тяжести кровопотери, позволяющих рационально дифференцировать хирургическую тактику лечения больных. Разработанные в те годы показания к оперативному лечению и на сегодняшний день остаются актуальными.

Профессор В.А. Постовит у постели больного

С 1972 г. кафедра, возглавляемая профессором Л.Н. Камардиным, стала специализированным **центром хирургического лечения заболеваний щитовидной железы**, чему способствовало сотрудничество коллектива кафедры с эндокринологическими клиниками города, позволившие объединить усилия коллективов в решении научных и практических вопросов лечения заболеваний щитовидной железы на современном уровне. Особое внимание уделялось разработке хирургического лечения осложненного зоба и рака щитовидной железы. Еще одним направлением научной работы являлась диагностика и хирургическое лечение перитонита, осложненных язв желудка и двенадцатиперстной кишки, болезней оперированного желудка и острых абсцессов легких.

Кафедра инфекционных болезней взрослых располагалась на лечебной базе 2 отделений на 60 коек инфекционной больницы им. С.П. Боткина. С 1946 по 1971 гг. заведующим кафедрой был профессор Е.С. Гуревич. В первые два десятилетия существования кафедры под его руководством основными направлениями научных исследований были проблемы кишечных инфекционных заболеваний, в частности, изучение тифопаратифозных заболеваний и дизентерии. С 1960 г. основной проблемой изучения стал **вирусный гепатит** (изучение клиники, патогенеза и лечения острого и хронического вирусного гепатита). Особое внимание было уделено изучению патогенеза и лечения печеночной комы как наиболее грозного осложнения болезни. В 1963 г. была опубликована монография профессора Е.С.Гуревича «Токсическая дистрофия печени», в которой были обобщены научные исследования сотрудников кафедры. Одновременно продолжались исследования и в области изучения тифопаратифозных заболеваний.

В 1972 г. на должность заведующего был избран известный инфекционист профессор В.А. Постовит, под руководством которого кафедра осваивала новые научные направления. Основной проблемой кафедры становятся возрастные особенности течения инфекционных болезней. Выясняются особенности течения, диагностики и лечения инфекционных болезней у лиц пожилого и старческого возраста (брюшной тиф, сальмонеллез, инфекционный мононуклеоз, острый и хронический вирусный гепатит, печеночная кома при остром и хроническом гепатите). Одновременно ведутся работы по изучению особенностей течения и диагностике детских капельных инфекционных болезней у взрослых больных. В 1982 г. в соавторстве с профессором О.А. Дунаевским профессор В.А. Постовит издал руководство для врачей «Особенности течения инфекционных болезней у лиц пожилого и старческого возраста», представлявшим собой единственное и уникальное издание не только в отечественной, но и в мировой литературе.

Заведующий кафедрой инфекционных болезней взрослых В.А. Постовит принимает экзамен

Студенты на кафедре инфекционных болезней взрослых

Научные интересы **кафедры физики были** подчинены интересам медицины. Среди научных исследований следует отметить математическое моделирование распределения радиоиндикатора в теле человека и изучение влияния магнитных полей на центральную нервную систему.

Основным направлением научно-исследовательской работы **кафедры общей и неорганической химии** с 1953 г. (зав. С.М. Лабузов, а с 1959 г. — доц. М.И. Куленок) становится разработка и внедрение физико-химических методов анализа, разработаны методы определения 20 микроэлементов. В 1963 г. кафедре поручена разработка новых методов определения малых количеств пестицидов в пищевых продуктах и воде. Затем научные исследования были сосредоточены на изучении комплексных соединений ряда а-элементов с органическими лигандами с целью создания модельных систем биологически активных соединений, являющихся биокатализаторами.

В 1964 г. была организована **Центральная научно-исследовательская лаборатория (ЦНИЛ)**. В ее структуру входили отделы биохимии, вирусологии — иммунологии, морфологии и патофизиологии. Цель создания ЦНИЛ — экспериментальная разработка и клиническое применение современных методов диагностики и терапии. Первым заведующим был лауреат Государственной премии профессор В.Б. Прозоровский. Большое внимание уделялось вопросам тератологии. Изучались изменения в мышцах при болезни Гиршпрунга, расстройства электролитного обмена и метаболизма при рахите. Апробировались первые аппараты экстракорпорального кровообращения. Проводились исследования на культуре нервной ткани. С 1969 г. при заведовании профессора Н.В. Коростовцевой изучались способы повышения устойчивости организма к гипоксии, гиперкапнии и гипотермии. Научные исследования коллектива ЦНИЛ под руководством И.С. Подосинникова с 1976г. были сосредоточены на проблемах нормализации клеточного эффекторного звена иммунного гомеостаза в развивающемся организме.

Способствовали научным исследованиям, проводимым в ЛПМИ, вспомогательные подразделения клинической больницы.

Физиотерапевтическое (ФТО) лечение применялось с довоенных времен. В послевоенный период число физиотерапевтических кабинетов увеличивалось, они были открыты

Диатремия

Кабинет ФТО, 1968 г.

в различных клиниках. В 1945 г. лечение проводилось в палатах 1-го хирургического отделения, в 1947 г. здесь был открыт физиотерапевтический кабинет. В этом же году физиотерапевтические кабинеты были организованы в госпитальной, глазной, нервной и лор клиниках. В 1948 г. было создано отделение физиотерапии, оно считалось основным и являлось базой курса физиотерапии, которым заведовала им Л.А. Ваганова. В 1951 г., после открытия 2-го хирургического отделения, здесь также был организован физиотерапевтический кабинет. Второе физиотерапевтическое отделение было организовано на базе факультетской клиники, им до 1953 г. заведовала З.Н. Семёнова. В последующем было открыто отделение физиотерапии в клинике акушерства и гинекологии, заведовал отделением П.В. Толстов.

В разные годы с помощью физиотерапевтических методов лечили различные заболевания. До 1950 г. пневмонии лечили УФО эритемными дозами; затем стали применять электрическое поле УВЧ в количестве 5–6 сеансов и заканчивали лечение, назначая УФО и соллюкс на грудную клетку. В этом же году стали применять УВЧ при отитах. В 1951 г. стали широко применять ПАСК- электрофорез, пенициллин, стрептомицин — электрофорез при внелегочном туберкулёзе и пневмонии. С 1956 г. лечение острых пневмоний стало этапным, вначале применяли УВЧ, затем электрофорез лекарственных веществ и заканчивали лечение общим УФО.

С 1953 по 1961 гг. ФТО № 2 заведовала И.Н. Закутина, которая с 1956 г. начала применять кальций — электрофорез в клинике недоношенных. С 1960 г. больные хронической пневмонией, тонзиллитом, рахитом берутся на диспансерный учёт и получают лечение физическими методами по 2–3 курса в год. В 1959 г. стали применять электростимуляцию у больных полимиелитом.

Облучение ультрафиолетовыми лучами

С 1961 г. по 1963 гг. — заведовала отделением О.Л. Пельцман, затем до 1976 г. Н.Ю. Кобленц. С 1963 г. в штате ФТО № 2 были врачи: А.И. Фокина, Э.М. Верженская (заведовала отделением в 1969-1970 гг.), Л.И. Бойцова.

В 1965 г., после введения в строй здания новой поликлиники № 23, организовано поликлиническое физиотерапевтическое отделение, заведовала им А.И. Фокина. Поликлиническое отделение занимало 2 этажа, где функционировали следующие кабинеты: электролечение, светолечение, парафинолечение, кабинеты массажа и аэронизации. Таким образом, в эти годы в Клинической больнице ЛПМИ функционировало 4 отделения физиотерапии:

Отделение функциональной диагностики (ОФД) было основано в 1973 г. В начале ОФД не имело (своих) кабинетов и исследования проводились непосредственно у постели больного (в палатах) или обследования совмещались с работой кабинетов врачей или учебных комнат. Отделение имело несколько устаревших одноканальных электрокардиографов, 2 фонокардиографа, 2 спирографа и восьмиканальных электроэнцефалографов. Но, несмотря на это, обследования проводились во всех клиниках больницы, включая гинекологический корпус с отделениями новорождённых детей. Имелось также 2 кабинета в детской поликлинике № 23 (кабинет ЭЭГ и ЭКГ).

С момента основания заведующим отделения был назначен врач акушер-гинеколог В.И. Демидов, который умело сплотил весь имеющийся медицинский персонал, и с этого времени началось постепенное развитие отделения. Началось обучение персонала, появились отдельные кабинеты ОФД, вводилась в эксплуатацию новая медицинская техника и аппаратура, передаваемые в отделение из клиник и кафедр института, таким образом, признавался официальный статус отделения. В.И. Демидов, обладая техническими способностями, внедрял новые методики обследования и участвовал в устранении поломок аппаратуры. Им был внедрен ряд рационализаторских предложений, введена методика декомпрессии, применяемая у беременных женщин, проводились исследования ЭКГ матери и плода.

Позднее в клинике акушерства появился первый аппарат УЗД, что дало возможность получения более точных результатов обследования.

Отделение лечебной физкультуры. В послевоенные годы служба ЛФК в клини-

Групповые занятия ЛФК

Детский манеж
санатория Юкки

ческой больнице была представлена врачом ЛФК Е.И. Казаковой (имела 2 высших образования — физкультурное и медицинское) и 2 методистами ЛФК — Т.А. Тарасовой и А.Д. Мошниной. Затем прибавилась массажистка. Массаж и гимнастику детям раннего возраста проводили медсестры отделения, прошедшие специальную подготовку.

Лечебная физкультура проводилась по трем разделам:

1. Утренняя гимнастика с больными в клиниках.
2. Гимнастика и массаж с детьми грудного возраста.
3. Лечебная физкультура с больными по специальным назначениям.

Практически больные всех клиник получали ЛФК, но особенно она была востребована в хирургических и ортопедических клиниках. Кроме того, ЛФК назначалось детям с полиомиелитом в остром и восстановительном периодах. В эти годы широко практиковалось обучение методике лечебной гимнастики и массажу каждой матери, если ее ребенку была назначена ЛФК. Главной задачей ЛФК являлось содействие регенерации травмированных тканей и восстановление нормальной функции с помощью физических упражнений, своевременно начатых, систематически и регулярно проводимых.

Спортивная база.
Вуокса. Подготовка
к отъезду из лагеря

В конце 1960-х годов, когда объем работы стал достаточно большим, было принято решение об организации отделения ЛФК, заведовала им в 1970-е годы Л.Н. Воинова. В 1970–1990-е годы научное руководство этой работой осуществлял заведующий кафедрой физического воспитания и врачебного контроля профессор С.Б. Тихвинский. Лечебная работа велась во всех клиниках больницы, родильном доме, детской поликлинике и в женской консультации, а также в санатории (Юкки).

Клинико-биохимическая лаборатория. До 1960 г. в больнице не было единой лабораторной службы. Существовавшие при кафедрах лаборатории выполняли различные виды клинических исследований для своих клиник, а в лаборатории при кафедрах факультетской и госпитальной педиатрии выполнялись и биохимические анализы.

В лаборатории при родильном доме, которой руководила Т.В. Петрова выполнялось лабораторное обследование больных из отделений хирургии, родильного дома и специализированных клиник.

В сентябре 1960 г. для организации центральной биохимической лаборатории было выделено помещение и ставки. Постепенно готовились кадры, приобреталось необходимое оборудование. С 1963 г. эта лаборатория выполняла биохимические исследования для всей больницы. Заведующей лабораторией стала

Санаторий Юкки.
Младшая группа.
1980-е гг.

Л.М. Овчинникова. Большое участие в организации централизованной лаборатории проявила администрация больницы — гл. врачи М.Х. Максутова и В.С. Морозова, также помогала кафедра факультетской педиатрии, а в приобретении оборудования — военная кафедра.

В 1966 г. было выделено новое помещение (в акушерском корпусе) и все лаборатории были объединены в **Центральную клинико-диагностическую лабораторию**. Кроме больницы лаборатория обслуживала женскую консультацию и 23 детскую поликлинику. В этом же году для обслуживания больных, готовящихся к операции и после ее проведения, и в связи с открытием отделения реанимации были введены круглосуточные дежурства лаборанта-биохимика, приобретено новое оборудование — пламенный фотометр, анализатор газов крови — один из первых в городе.

В лаборатории работали такие специалисты лабораторного дела, как врачи Г.Н. Светланова, И.А. Корендясева, Э.А. Кошурина, Ю.С. Блейх, Б.Е. Крымская, лаборанты — Т.С. Петрова, Е.Е. Пудовкина, А.Д. Уткова, А.И. Кругляк, Н.М. Волхова — первая официальная старшая сестра лаборатории.

Бактериологическая лаборатория. С 1947 г. врач-бактериолог, участник Великой Отечественной войны Е.С. Рубина стала заведующей лабораторией. С 1953 г. ее сменила к. м. н. Р.А. Алексеева, которая работала ассистентом кафедры микробиологии с 1939 г. В конце 1950-х годов бак. лаборатория территориально отделилась от кафедры микробиологии и стала размещаться в здании старого приемного отделения, но научно-практическое сотрудничество продолжалось.

С середины 1960-х годов лабораторию возглавляла к. м. н. Н.С. Васильева. Ее вклад в развитие лаборатории трудно переоценить: за 20 лет заведования она воспитала десят-

Лаборатория, 1983 г.

ки высококвалифицированных специалистов, внедрила новые методики бактериологических исследований и вывела лабораторию на одно из первых мест в городе.

Как уже говорилось, своим образованием **вирусологическая лаборатория** обязана клинике нервных болезней, в помощь которой она должна была проводить вирусологическую и серологическую диагностику полиомиелита и сходных с ним заболеваний, вызываемых группой кишечных вирусов (ECHO и Коксаки). Первым заведующим был В.П. Николаев — незаурядный организатор, талантливый экспериментатор, энтузиаст своего дела.

С первых шагов работа проводилась на тканевой культуре и на животных, что подчеркивало специфичность и серьезность задуманного мероприятия. Свои задачи лаборатория успешно выполняла и обследовала в год около 200–250 детей с серозными менингитами и полиомиелитоподобными заболеваниями.

Постепенно и у других клиник возникла заинтересованность в обследовании детей на респираторные вирусные инфекции. Необходимо отметить вклад второго заведующего вирусологической лабораторией, высококвалифицированного специалиста И.А. Горцевской, которая организовала работу по серологической диагностике респираторных вирусных инфекций (грипп, парагрипп, аденовирусная и респираторно-синтициальная инфекция)

Спектр исследований в лаборатории постепенно расширялся с появлением новых диагностикумов, так с 1971 г. начинается обследование детей на микоплазму пневмонии, а с 1976 г. — на микоплазму хоминис. Благодаря этому проводилась большая работа по диагностике внутриутробной инфекции, активно обсуждалось значение микоплазмоза при спонтанных абортах, мертворождениях, рождении детей с низкой массой и пороками развития. С 1979 г. лаборатория начинает заниматься исследованиями с помощью серологических методов еще двух вирусных инфекций: краснухи и кори. Помимо диагностической работы в лаборатории постоянно проводилась совместная научно-исследовательская работа с различными кафедрами ЛПМИ, НИИ Гриппа РАМН, Гор СЭС.

Результатом явилась публикация более 55 научных трудов в отечественной и зарубежной литературе, в том числе и в периодических медицинских изданиях. Два врача лаборатории защитили кандидатские диссертации: В.П. Ни-

Развитие мелкой моторики

Учитель начальных классов О.Е. Попова на уроке во 2-й госпитальной клинике с 1970-е годы

колаев на тему «Роль кишечных вирусов в этиологии спорадических заболеваний серозным менингитом» (1963). С.П. Выдумкина на тему «Сравнительное изучение роли вирусов, бактерий и микоплазмы пневмонии при острой пневмонии у детей» (1972).

Пищевая лаборатория обслуживала отдел питания, молочную станцию и сливной пункт грудного молока. Многие годы отделом питания заведовала Н.В. Балинская, которая в последующем являлась научным консультантом по питанию. С 1946 г. **отделом питания** заведовал М.С. Колтунов, а в 1960-е годы — Л.А. Кузьмина.

В задачи лаборатории входил контроль над выпуском продукции вышеуказанных отделов: уровень калорийности, качество изготовления, составные ингредиенты пищи, бактериальное загрязнение продукции. Также в обязанности сотрудников лаборатории входило обследование персонала кухонь, буфетных и всех работников питания.

По пункту сливного грудного молока пищевая лаборатория специально занималась обследованием молока доноров на кислотность, жир, плотность, углеводы. Бактериологическому обследованию подверглись руки и грудь женщин-доноров. Сырое грудное молоко обычно было загрязнено возбудителями кишечной инфекции, но после пастеризации таких находок не обнаруживалось.

В штате Отдела питания состоял врач-диетолог, имеющий звание старшего научного сотрудника с большим практическим стажем, который фактически руководил научной постановкой питания больных.

При клинической больнице существовал Совет питания под руководством главного врача, в который входили руководители большинства клиник. Целью и задачей Совета питания являлись вопросы научного изучения и практического внедрения правильной диететики больного ребенка.

В клинической больнице ЛПМИ большое внимание уделялось **воспитательно-педагогической работе с детьми**. В штате больницы в разные годы работали до 20 педагогов-воспитателей. Кадры старались подбирать из квалифицированных работников, имеющих среднее и высшее педагогическое образование. Роли воспитателя в работе клиник придавалось огромное значение, особенно в клиниках, где дети длительно находились на излечении. Главной задачей

Урок у постели больного, 1950-е годы

Занятия в школе при больнице

учебно-воспитательной работы было повышение эмоционального тонуса больных. Воспитатели вовлекали больных, находящихся на общем режиме в общественно-полезный труд (дежурства по палате, помощь младшим детям по подготовке уроков и др.), проводили большую работу по организации детских праздников, прогулок с детьми, находящимися на общем режиме. В клиниках имелось достаточное количество игрушек и игр, в каждой клинике работала передвижная библиотека. Большое внимание уделялось правильному выполнению режима дня, что находилось под особым контролем заведующих клиниками и старших сестер.

При клинической больнице работала **средняя школа**, которая находилась на бюджете ГорОНО. В послевоенное время школа продолжала обучение и воспитание больных детей под руководством Е.В. Аржановой. В 1961 г. Е.В. Аржанову сменила Е.А. Бахарева,а затем на посту заведующего школой были: Н.Б. Беркин, О.В. Козинова, Н.В. Сычова, Л.П. Бабаева. Многие учителя десятилетиями работали в школе при больнице. Школа работала по действующим программам общеобразовательных школ. Почти две тысячи детей в среднем в год проходили занятия в школе.

Длительно болеющие дети занимались индивидуально по всем предметам, сдавали экзамены по переводу из класса в класс, и это имело огромное значение для них и их родителей. Учащиеся в школе находились в среднем от 3 недель до 2 месяцев, но иногда некоторые учащиеся задерживались и на более долгие сроки. В редких случаях ученики находились в клинике и более года.

Школьные занятия проводились не одновременно во всех клиниках, а в зависимости от режима данной клиники. Учащиеся школы занимались согласно твердо установленному расписанию, число часов учебной сетки на каждого учащегося по сравнению с общеобразовательными школами было уменьшено. Однако это не отражалось на сроках прохождения программного материала и успеваемости учащихся.

Уроки литературы, истории, географии иллюстрировались по мере надобности использованием диаскопа. Школа располагала достаточным количеством диафильмов по этим дисциплинам. По ряду предметов (физика, химия) учителя проводили опыты, доступные в условиях клиник, не только для небольших групп учащихся, но даже и для одиночек. Большое внимание делу привития практических навыков уделялось на уроках рисования, черчения, труда: работа с картонажем, выпиливание, вышивание и т.д.

Детский праздник

Профессор А.Б. Воловик и А.Я. Пучкова, 1970 г.

При школе имелась библиотека с фондом книг, журналов и учебников в количестве около 6 тысяч экземпляров. Школа получала «Ленинские искры», «Пионерскую правду» на каждую клинику. Кроме того, на 15 клиник получали 19 экземпляров журналов «Пионер» и по три — «Мурзилка», «Огонек».

Клиническая больница представляла собой мощное лечебно-профилактическое учреждение, имела в своем составе женскую консультацию и детскую поликлинику, число клинических коек — 1125 коек, из них 900 коек для детей и 225 акушерско-гинекологических коек. В среднем в год через стационар проходило более 16 000 детей и 5000 женщин. В клиническую больницу института поступали дети с крайне редкими заболеваниями не только из Ленинграда и Ленинградской области, но и из других городов и областей Советского Союза. Организованный центр для лечения больных детей с пороками развития принимал на оперативное лечение новорожденных из 6 областей Северо-Запада. В клиниках внедрялись новые методы лечения и обследования больных.

Большое внимание в клинической больнице уделялось работе с кадрами. Ежедневно проводилась плановая работа по повышению деловой квалификации всего медицинского персонала.

И.М. Воронцов с сотрудниками кафедры пропедевтики детских болезней ЛПМИ и врачами больницы В. Слуцкой. I ряд: крайняя справа Л.Н. Зиневич; II ряд: 4-я слева В.Г. Андрезен, 5-я — В.И. Резник, 11 — Ананьина Н.В.; III ряд: 1-й слева А.Д. Зисельсон, 4-й — Б.Н. Савченко, 5-й — Р.В. Болдырев, 6-я — В.И. Белякова

Повышение квалификации врачей осуществлялось путем проведения клинических и клинико-анатомических конференций, лечебно-контрольных комиссий, совещаний заведующих отделениями, а так же привлечением врачей к чтению лекций в лектории медицинских сестер и участия в научной работе кафедр института.

Особенно надо отметить **клинические конференции**, которые по традиции, сложившейся с довоенных времен, проводились регулярно по предварительно составленным планам на каждый квартал, **под председательством академика АМН СССР профессора А.Ф. Тура**. В конференциях принимали участие: профессорско-преподавательский состав, аспиранты, больничные и клинические ординаторы, врачи детских учреждений района и города. Тщательная научная подготовка, всестороннее освещение основной темы сообщения, подбор соответствующих больных для демонстрации придавали практическую ценность конференциям, вызывали оживленный обмен мнений, который переходил в творческую научно-практическую дискуссию. Таким образом, регулярно все сотрудники клиник и кафедр института собирались вместе единым коллективом, что, несомненно, сказывалось на творческом содружестве.

Кроме того, по объединению акушерско-гинекологических клиник и женской консультации еженедельно проводились конференции по разбору отдельных разделов работы (демонстрация больных, разбор случаев мертворождения, случаев смерти новорожденных и матерей), на которых также присутствовали врачи Выборгского района.

Общебольничные клинико-анатомические конференции проходили **под руководством профессора М.Г. Данилевича**, на них заслушивались отчеты заведующего кафедрой патологической анатомии. Ежеквартально и в конце года проводился анализ работы прозекторской и секционного материала. Также на конференциях проводился разбор редких и трудных в диагностическом отношении случаев. Особо тщательному разбору подвергались случаи расхождений клинических и патанатомических диагнозов, которые вызывали всегда оживленный обмен мнениями среди врачей. Каждая проведенная клинико-анатомическая конференция имела большое теоретическое и практическое значение. Помимо этого на отдельных кафедрах и клиниках проводились узкие клинико-анатомические конференции с разбором каждого летального случая и каждой диагностической ошибки.

Учебные занятия и спортивные соревнования на базе в Шувалово

Теоретический и практический уровень врачей повышали **и лечебно-контрольные комиссии** (ЛКК). К анализу разбираемых случаев привлекались силы профессорско-преподавательского состава, а также врачи больницы.

В повышении квалификации персонала клиники и особенно поликлиники большую роль играли кафедральные коллективы. Врачи активно участвовали в жизни клиники, присутствовали на обходах профессора, на кафедральных совещаниях, где выступали с научными докладами и рефератами. Это несомненно способствовало повышению их деловой квалификации. На клинических конференциях врачи демонстрировали своих больных, присутствовали на патологоанатомических конференциях и на лечебно-контрольных комиссиях. Со средним медицинским персоналом проводились семинарские занятия, с младшим — беседы и практические занятия по санитарному минимуму.

Кроме того, врачи клинической больницы посещали заседания специализированных научных обществ, где выступали с докладами, демонстрациями отдельных больных. Врачи клинической больницы привлекались к участию в научно-исследовательской работе под руководством заведующих кафедрами, готовили диссертации, выступали с докладами и сообщениями на различных конференциях и заседаниях научных обществ.

В области повышения квалификации врачей по вопросам диететики большое значение имела работа Совета питания.

Партийная, комсомольская и профсоюзная организации института принимали активное участие в проведении всех мероприятий, направленных на совершенствование учебного и лечебного процессов, воспитание у студентов и сотрудников высоких моральных качеств.

Зона отдыха санатория Юкки
Здание санатория

Акушерская клиника Педиатрического института_1981_1985

С 1945 по 1985 г. в ЛПМИ были защищены 41 докторская и 437 кандидатских диссертаций, подготовлено свыше 500 аспирантов и 900 ординаторов. С 1980 по 1985 г. сотрудниками Института опубликовано свыше 1300 научных работ, в т. ч. монографии, учебники и руководства. К 1985 г. подготовлено **16 875** отечественных детских врачей, 124 врача из социалистических и 415 — из развивающихся стран Азии, Африки и Латинской Америки.

Подготовку врачей вели 42 кафедры, численность профессорско-преподавательского состава увеличивалась и насчитывала **452** человека.

К середине 1980-х ЛПМИ и его клиническая больница активно работали, с успехом выполняли свои основные задачи.

Во время летних каникул студенты нашего вуза осваивали целину в Казахстане, работали на строительстве жилых домов для сельского населения, животноводческих комплексов, в сельском хозяйстве Казахстана, Ленинградской, Астраханской областей, в стройотрядах в социалистических странах. Ветеранами стройотрядовского движения являются Л.Д. Балашов, М.П. Королев, В.Г. Мазур, Б.Н. Никифоров, И.В. Башкирова, Ю. Попов, А. Нагорный, А. Пинаев, А. Ларионов, В.К. Юрьев и др.

Но эта деятельность была далека от существа будущей профессии наших студентов. В 1979 г., когда студенты строительного отряда ЛПМИ, работавшие на стройке в Кокчетавской области Казахстана, в порядке помощи местному фельдшерско-акушерскому пункту проводили осмотр детей работников совхоза, родилась идея создания специального медицинского студенческого отряда.

В ходе осмотра было выявлено большое число детей с самой разнообразной патологией, которая в силу удаленности района и нехватки детских врачей обычно обнаруживалась лишь в призывном возрасте в процессе работы медицинской комиссии в военкомате.

Стало понятно, что именно медицинский отряд мог бы принести реальную помощь местному здравоохранению в отдаленных районах. Однако Кокчетавский отдел здравоохранения не принял эту тогда еще новаторскую идею, но ребята продолжали развивать её.

Колонна демонстрантов на проспекте Карла Маркса возле Литовской улицы1967

Верхний ряд слева: Е. Чиркова, В. Екимова, Г. Лукина, Г. Мальцева. Е. Кунегина, Г. Васильченко, О. Расулова, М. Степанова, А. Усков; нижний ряд: М. Беличенко, С. Соловьев, А. Образцов, В. Бортновский, Г. Кузьмин, А. Савин. Вытегра, 1983 г.

ВЫЕЗДНАЯ СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА

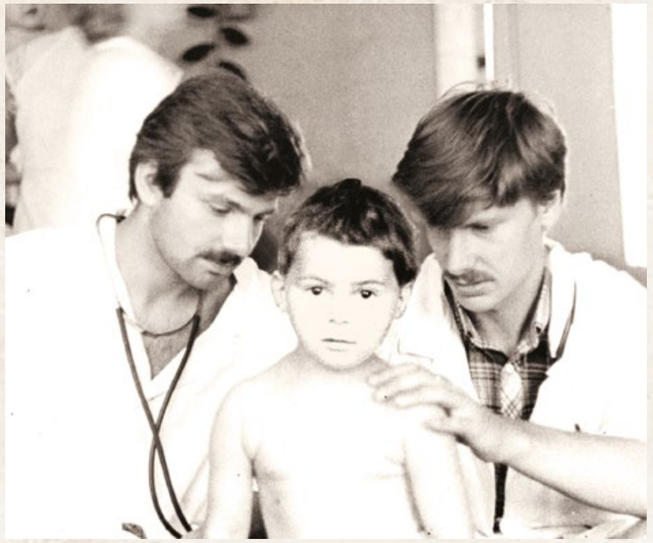
В 1981 г. впервые в стране ЛПМИ создал Выездную студенческую поликлинику (ВСП)[117].

Инициаторами создания медицинского отряда были **студенты-старшекурсники Андрей Савин и Виктор Бойченко.** Они разработали принципы работы отряда, и в течение двух лет занимались согласованием и оформлением документов в Центральном и Ленинградском штабе строительных отрядов.

Как раз в это время и выяснилось, что в помощи отряда очень нуждается Вологодская область. Особенностью ее районов являлось практическое отсутствие дорог, а самое главное — катастрофическая нехватка медицинских специалистов: врачей и даже фельдшеров.

Вологодский областной отдел здравоохранения утвердил программу медицинского отряда, состоящего из студентов, участников студенческих научных обществ и молодых докторов — выпускников института.

[117] Иванов Д.О., Микиртичан Г.Л., Савин А.Н., Савина И.А., Могилева И.И., Дайнеко М.Ю., Тюмина Л.М., Лисенкова Л.Н., Громов А.А. Славная страница истории СПбГПМУ: к 40-летнему юбилею выездной студенческой поликлиники. Медицина и организация здравоохранения, 2021, Т.6, № 4: 104-128.



Осмотр ребенка Д. Ивановым и Р. Полозовым, 1989 г.

Специализированный отряд — Выездная студенческая поликлиника (ВСП), нацеленный на помощь местным органам здравоохранения по раннему выявлению патологии у детского населения, впервые выехал в Великоустюгский район Вологодской области в августе 1981 г.

Это был первый в СССР подобный опыт.

В состав отряда вошли студенты — члены СНО кафедр института, молодые врачи и преподаватели (Э. Дюков, Д. Иванов, Р. Полозов и др.).

За 1 месяц работы 16 бойцами отряда было осмотрено 1200 детей, многим даны направления на более подробное обследование и госпитализацию. Перед отрядом ставилась главная цель — максимальное приближение медицинской, в том числе и специализированной, помощи к месту проживания населения в отдаленных районах восточного региона Вологодской области.

На протяжении **15 лет (1981–1995)** ВСП выезжала в самые отдаленные (Велико-Устюгский, Никольский, Кичменгско-Городецкий, Нюксенский, Тарногский, Бабушкинский и др.) районы Вологодской области. **Ежегодно** проходили обследование и лечение **от 2 до 2,3 тыс. детей**.

Одновременно, что не менее важно, происходило взросление бойцов отряда, вырабатывались ответственность за свои действия, понимание необходимости пополнять и совершенствовать свои знания, осознание себя как специалиста, от которого зависит здоровье ребенка.

В 1985 г. Выездную студенческую поликлинику посетил ректор ЛПМИ Вячеслав Петрович Алферов. Несколько дней он пробыл с ребятами в Бабушкинском районе Вологодской области и оценил организацию и качество работы отряда как отличные. По оценке Министерства здравоохранения России и Управления здравоохранения Вологодской области многолетний опыт работы Выездной поликлиники был признан положительным и перспективным.

Медицинский отряд, созданный в ЛПМИ, качественно отличался от всех существовавших тогда форм участия молодежи в различных работах на стройках, предприятиях, колхозах и совхозах.

Могли ли они переломить ситуацию по здоровью детей в районах действия отряда, продолжающуюся в течение многих лет? Конечно, не могли!

Ректор, профессор В.П. Алферов с командиром ВСП Андреем Савиным, 1985 г.

С верхнего ряда: А. Савин, Д. Никатов, И.А. Оловянников, И. Савина, Э. Дюков, А. Романовская, А. Вильниц, Б. Севрюгов, О. Фрумкина, А. Качанов, Д. Иванов, С. Ворогилова, С. Маликов, А. Мягкова, Е. Яковлева, Л. Яковина, В. Жук, О. Спирова. Аэропорт г. Вологда, 1989 г.

Но молодые доктора считали, что пока в деревнях болеют и умирают дети лишь потому, что на десятки километров в округе нет даже фельдшера, надо ехать к этим детям.

Ясно по этому поводу высказался Андрей Качанов, офтальмолог, комиссар отряда: «*Не такие уж мы великие диагносты, и то, что мы делаем, могут многие. Но важна не та медпомощь, не те лекарства, что мы привозим, а то, что мы своим присутствием доказываем людям, что они не забыты*».

В этом и есть смысл Выездной студенческой поликлиники — уникального, единственного в стране медицинского отряда.

Эстафета трудовой доблести перешла к нынешнему поколению студентов СПбГПМУ. Их стремление профессионально помогать людям выразилось в организации в 2019 г. студенческого медицинского отряда «Лечу», выезжавшего в районы Тверской области. Бойцы не только оказывали помощь врачам районной больницы по всем специальностям, но и в условиях пандемии COVID-19 работали в инфекционном стационаре, участвовали в проведении вакцинации во время второй волны пандемии.

ПЕРИОД

1985–2012

ВРЕМЯ ПЕРЕМЕН

Почетные гости в СПбГПМА. Слева направо: известный виолончелист и меценат Мстислав Леопольдович Ростропович, мэр Санкт-Петербурга Анатолий Александрович Собчак, ректор СПбГПМА Михаил Васильевич Неженцев, 1996 г.

В 1980–1990-е гг. произошли серьезные изменения в системе высшего медицинского образования в России. С одной стороны, ушли в прошлое идеологизация духовной жизни, государственная регламентация образовательной деятельности. Были провозглашены принципы ликвидации монополии государства на образование; самостоятельности учебных заведений при определении направлений учебной деятельности. С другой стороны, бюджетное недофинансирование государственных вузов пагубно сказывалось на состоянии их материально-технической базы, вызывало ее физическое и моральное старение, ухудшение материального положения профессорско-преподавательских кадров, что значительно ослабляло функционирование высшей школы, привело к оттоку квалифицированных преподавательских кадров, к кризису вузовской науки и падению уровня и качества образования. По-прежнему были сильны традиции централизованного управления высшей школой, сохранялся громоздкий бюрократический аппарат.

В эти годы трансформировалась и содержательная сторона образовательного процесса, укреплялись системы контроля качества подготовки кадров в высшей школе. Это осуществлялось на основе введения в действие первого поколения государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования, которые начали действовать с 1996 г. В стандартах, как известно, был избран принцип построения образовательных программ на основе выделения блоков, объединяющих группы учебных дисциплин (блок социально-гуманитарных и экономических дисциплин, блок естественно-научных дисциплин, блок общепрофессиональных дисциплин, блок специальных дисциплин и блок дисциплин специализации), а также выделения в каждом из блоков федерального, регионального и вузовского компонентов. Кроме того, вводились дисциплины по выбору, предусматривались факультативы, отражались все виды производственной практики студентов в необходимой последовательности, четко определялись нормативы учебных недель, затраты времени на аудиторную и самостоятельную работу студентов, общая трудоемкость дисциплин и недельная нагрузка студентов на младших и старших курсах.

Сотрудники кафедры фармакологии ЛПМИ во главе с профессором Ириной Валерьевной Марковой, Михаил Васильевич Неженцев крайний слева, 1980 г.

Важнейшими компонентами контроля качества в системе высшей школы стали процедуры лицензирования, аттестации и аккредитации[118].

Ленинградский педиатрический медицинский институт и его клиническая больница в конце 1980-х начале 1990-х годов вместе со всей страной переживали трудности переходного периода, происходящие масштабные перемены в экономической и политической жизни, когда менялись идеологические парадигмы развития общества, осуществлялась структурная и содержательная перестройка образовательного процесса в российской высшей медицинской школе. Несмотря на всю глубину кризисных процессов, наш Институт сумел сохранить научные школы и научно-педагогические коллективы кафедр и клиник, сумел проявить достаточно высокую устойчивость к разрушительному воздействию системного кризиса, и по многим важным, в том числе и новым, направлениям продолжал совершенствовать свою деятельность.

Ректорами в эти годы были: профессора Вячеслав Петрович Алферов (1984–1991), Михаил Васильевич Неженцев (1991–1999), Валентина Ивановна Гузева (1999), Владимир Викторович Левакович (1999–2015).

Клиническую больницу с 1983 по 2004 гг. возглавляла заслуженный врач РФ Н.В. Кременецкая, затем — заслуженный врач РФ Т.П. Веревитина, работавшая в 1983–2003 гг. заместителем главного врача. С января 2005 г. главным врачом назначен В.М. Кононов. С января 2004 г. заместителем главного врача по медицинской части была доцент А.Н. Галустян.

В 1984 г. на территории ЛПМИ был введен в эксплуатацию новый клинический корпус на 270 коек. Он был выстроен на средства от коммунистического субботника и официально принят 30.12.83 г. с гарантийным письмом, обязующим строителей выполнить недоделки до 01.06.84 года. Но к этому времени освоение нового корпуса полностью не было закончено из-за отсутствия технических штатов, сигнально-пропускной системы, непостоянной работы лифтов. Администрацией принимались все меры для активного устранения недоделок. Силами сотрудников больницы производилась уборка корпуса, монтирование оборудования и медицинской техники. Здесь разместились: детское приемное отделение, рентгенкабинет, соматическая реанимация, экспресс-лаборатория, клиники — пропедевтики, факультетские, офтальмологии, карантинная, и в 1994 г. — оториноларингологии.

А.Н.Галустян, заместитель главного врача с 2004 г

В 1986 г., после взрыва на Чернобыльской АЭС в клинике оперативно был развернут госпиталь на 120 коек для приема пораженных детей, выделены специализированные койки в 4-м хирургическом отделении. С 1986 г. в клиниках ЛПМИ наблюдались дети, подвергшиеся радионуклидному воздействию в результате аварии на ЧАЭС и дети ликвидаторов аварии. В 2002 г. по приказу Минздрава кабинету присвоен статус межрегионального кабинета по экспертизе состояния здоровья детей, пострадавших в результате аварии на ЧАЭС. На 31.12.03 на учете в кабинете состояли 792 пациента, из них жителей Петербурга –709 (89,5%), Ленинградской области — 83 (10,5%).

В 1989 г. поликлиника и женская консультация института, благодаря усилиям ректора ЛПМИ профессора В.П. Алферова и при поддержке Министерства здравоохранения России, была реорганизована в Консультативно-диагностический центр (КДЦ), один из первых подобных центров федерального подчинения в городе. Население микрорайона (дети и женщины) были переданы под наблюдение медицинских учреждений Выборгского района — детской поликлиники № 23 и женской консультации № 11. С 1962 по 1983 гг. поликлинику возглавляла К.В. Мельник, с 1983 по 2008 гг. — В.Л. Петровцева,

В начале 1990-х годов из-за недостатка средств клиническая больница испытывала дефицит в необходимых медикаментах, перевязочном материале, реактивах, не было средств на питание детей. Высокая стоимость лекарств и низкий материальный уровень лишили население возможности приобретать нужные препараты в аптеках. Администрацией были приняты все меры, чтобы больница не сократила своей деятельности и по-прежнему оставалась мощнейшим лечебно-профилактическим учреждением города. Приходилось обращаться за помощью в посольства и консульства зарубежных стран. Практически с 1983

Взвешивание недоношенного ребенка

[118] Горбунов А.П. Российская высшая школа в условиях рыночных реформ 1990-х гг. Новый исторический вестник. 2005. № 14. С. 180–206. История образования в России (X–XX века): Учеб. пособие под ред. Н.К. Гуркина. СПб.: СПбГУАП, 2001. 64 с.

Осмотр ЛОР-врача А.Савина, 1993 г.

по 1998 гг. клиники работали, в основном, за счет гуманитарной помощи, приходившей из разных стран. Это были и медикаменты, и оборудование, и продукты: соки, мука, масло, консервы и т.п. Огромная благотворительная помощь была получена от Фонда Г.П. Вишневской–М.Л. Ростроповича.

Объединенная Клиническая больница в 1990-е годы включала в себя более 800 штатных коек, детскую поликлинику, консультационно-диагностический центр, стационар одного дня. Здесь имелись специализированные отделения практически любого педиатрического профиля. В среднем, в год через стационар проходили более 15 тысяч детей и 5 тысяч женщин. В Клиническую больницу поступали дети с крайне редкими заболеваниями не только из С-Петербурга и области, но и из других городов России. Серьезное влияние на уровень лечебно-профилактической помощи населению С-Петербурга оказывают ученые Института, выполняющие обязанности главных медицинских специалистов города.

Приказом Министра здравоохранения Российской Федерации от 17.02.1992 № 224 Ленинградский педиатрический медицинский институт переименован в Санкт-Петербургский педиатрический медицинский институт. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ от 23.06.1994 № 127 «О переименовании высших учебных заведений Минздравмедпрома России», приказом Госкомвуза России от 15.06.1994 № 586, институт переименован в Санкт-Петербургскую педиатрическую медицинскую академию (СПб ГПМА).

Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия (СПБ ГПМА) — высшее учебное заведение, реализующее общеобразовательные, профессиональные и научные программы в области медицинского образования и здравоохранения, обеспечивающее соотечественникам и гражданам зарубежных стран получение высшего медицинского образования.

Академия работала по своему Уставу, утвержденному решением Ученого совета Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии и зарегистрированному в Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

СПб ГПМА имела разветвленную рациональную структуру, в ее составе имелись подразделения по финансово-экономической деятельности, по хозяйственному расчету и международным связям, информации и ко-

Рентгенологическое обследование, 2004 г.

Н. П. Шабалов и Э. К. Цыбулькин. 1990-е годы.

ординации научных исследований. Академия включала подготовительное отделение, педиатрический факультет, интернатуру, ординатуру, аспирантуру, докторантуру, факультет повышения квалификации преподавателей, факультет усовершенствования врачей, составляющие деканат последипломного обучения. Кроме того, функционировали школа для обучения больных детей во время лечения их в клиниках, медицинское училище.

В этот период политика плюрализма, гласности, демократических преобразований в высшей школе выражалась в том, что были расширены права вуза в целом и права Ученого совета, необходимого элемента структуры научно-образовательных учреждений. Демократизация деятельности Ученого совета вузов всей страны, также как и СПб ГПМА, проявлялась в том, что в его состав помимо заведующих кафедрами вошли представители общественных организаций и студенчества. С 1992 г. открылось подготовительное отделение для иностранных студентов на контрактной основе. К 1990-м годам этот контингент составлял около 10% всех студентов. Сверх плана на контрактной основе производится прием и отечественных студентов — около 50 человек. Все подобные контракты заключаются в специально созданном Отделе коммерции и международных связей, который был создан в 1992 г. наряду с Планово-финансовым отделом. Таким образом, в Академии была организована коммерческая служба, состоящая из этих двух отделов. Коммерческая деятельность осуществлялась в целях повышения благосостояния сотрудников Академии, ускорения социальной адаптации работников к реалиям рыночной экономики, для приобретения оборудования, вычислительной техники и пр., а также для дополнительного обеспечения уставной деятельности Академии.

В течение 60 лет педиатрический факультет оставался единственным факультетом подготовки врачей в нашем вузе. Но было принято решение о расширении специализации подготовки студентов в нем.

В 1993 г. был организован факультет «Лечебное дело» (декан — профессор С.Н. Львов) сначала для иностранных граждан. Первый выпуск врачей по специальности «Лечебное дело» состоялся в 1999 г. в количестве 82 человек. С 2001 г. по этой специальности началась подготовка и российских граждан. С 2005 г. на факультете осуществляется целевой набор абитуриентов из различных регионов: Санкт-Петербург,

УФСИН России по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области, Камчатский край, Республика Алтай, Республика Тыва, Республика Карелия, Калужская область.

На кафедре неврологии. В.И. Гузева с сотрудниками. 2004 г.

Оперирует В.В. Набоков, заведующий микрохирургическим отделением, 2004 г

Учебными базами для подготовки врачей по специальности «лечебное дело» являются не только собственные учебные корпуса и клиника, но и 68 баз городских многопрофильных клиник, НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе; НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена; НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова; НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта; областная клиническая больница, роддома, генетические и реабилитационные центры, городские поликлиники, диспансеры и женские консультации.

К 1995 г. 44 кафедры и курса обеспечивали учебный процесс студентов, врачей и преподавателей. Некоторые из них имели уникальный характер, как, например, неотложной педиатрии, перинатологии, неонатологии, детской эндокринологии, детской гинекологии, клинической психологии и психосоматических расстройств, социальной педиатрии и др.

Увеличилась численность профессорско-преподавательского состава, в 1994 г. — около 500 человек.

Общий курс обучения студентов заканчивался, как и всегда, государственными экзаменами. Все выпускники, сдавшие государственные экзамены, в соответствии с полученными ими назначениями направлялись на первичную специализацию в интернатуру, после чего они сдавали экзамен и получали свидетельство об окончании интернатуры, и лишь затем допускались к самостоятельной врачебной деятельности.

В Советском Союзе действовала четко разработанная структура и система распределения выпускников медицинских вузов. Структура распределения с обязательной отработкой по основной специальности не менее 3 лет в практическом здравоохранении решала ряд актуальных проблем, в том числе укрепление кадрового состава участковых и районных больниц. С распадом Союза система распределения прекратила свое существование.

Из года в год прием студентов составлял 450—500 человек. К 1995 г. СПбГПМУ подготовила свыше 22 тысяч детских врачей.

Деканами педиатрического факультета с 1999–2012 гг. и с 2017 г. по настоящее время был — Владимир Николаевич Тимченко, д.м.н. профессор заведующий кафедрой инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича, в 2012-2017 гг. — Гречаный Северин Вячеславович, доцент, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии,.

В 1999 г. руководством Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии было принято решение об организации факультета клинической психологии, призванного готовить высококвалифицированные кадры клинических (медицинских) психологов для системы практического здравоохранения. Первый прием студентов был осуществлен в 2000 г. Основная задача, стоявшая перед профессорско-преподавательским составом факультета (декан — профессор В.А. Аверин) заключалась в создании и реализации собственного проекта подготовки клинических психологов с акцентом на их естественнонаучную и гуманитарную подготовку с целью подготовки конкурентноспособных практически сориентированных специалистов. В качестве преподавателей на факультет были приглашены известнейшие профессора, ведущие специалисты в области прикладной и клинической психологии.

Выступление на конкурсе, группа № 35, 1986 г.

Н.П. Шабалов с сотрудниками своей кафедры в ЛПМИ. Первый ряд, слева: Т.И. Кавлис, Д.О. Иванов, А.В. Шапкайц, В.Е. Васильев, Т.К. Солохай, А.Б. Пальчик, Н.П. Шабалов, Н.Е. Маргорина, Э.В. Лисина; второй ряд: К.И. Пшеничная, Л.А. Фёдорова, Ю.Л. Скородок, Скоромец А. П., Т.Н. Касаткина, Л.А. Желенина, Л.В. Николаева. 1999 г.

Для реализации данного проекта факультет клинической психологии начал формирование собственного библиотечного фонда, значительно расширил фонд учебно-методических пособий, обучающих и контрольных программ, создал собственный компьютерный класс, тренинговый зал, инициировал создание СНО факультета, установил широкую сеть контактов с клиническими базами, другими структурными подразделениями, организациями, учреждениями и вузами.

В 2005 г. был создан Стоматологический факультет (декан — доцент, д. м. н. А.Г. Климов) с целью подготовки высококвалифицированных специалистов стоматологов, обладающих всеми необходимыми навыками для практической деятельности и глубокими теоретическими знаниями.

Основной структурной единицей стоматологического факультета является кафедра стоматологии. Также в состав факультета входит ряд общих клинических кафедр и кафедр базовых дисциплин.

Студенты включаются в практическую деятельность со второго курса. Выработка мануальных навыков начинается в фантомном классе, на специально оборудованных манекенах,

А.А. Денисов, заведующий отделением гнойной хирургии, 2004 г.

полностью имитирующих человеческие зубы и окружающие мягкие ткани. Начиная с третьего курса, студенты ведут клинический прием пациентов под контролем ассистентов кафедры.

Контроль за методической работой кафедральных коллективов, а также совершенствованием и утверждением учебных планов, учебно-методических пособий, учебных программ является задачей Методического совета, возглавляемого проректором. В состав Методического совета входят профессора и доценты клинических и теоретических кафедр Академии, а также председатели 8 цикловых комиссий, а именно: по педиатрии, по терапии, по хирургии, по медико-биологическим дисциплинам, по физико-химическим дисциплинам, по гуманитарным дисциплинам, по производственной практике.

В вузе активно работал Факультет повышения квалификации преподавателей медицинских вузов, как уже указывалось, он был создан в 1968 г. Повышение квалификации научно-педагогических кадров, помимо профессиональной подготовки, предусматривало широкое изучение педагогики и психологии высшей школы, обобщение передовых методов обучения, овладение приемами воспитательной работы со студентами, а также преподавание основ вычислительной техники и медицинской информатики. В этом процессе участвовало большинство кафедр вуза.

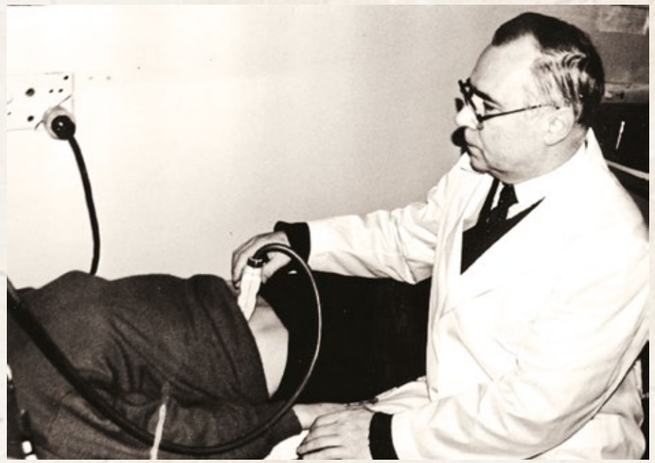
Усовершенствование врачей и средних медицинских работников было одной из важнейших задач вуза, начиная с 1925 г. Были разработаны учебный план и программы циклов различной длительности по актуальным проблемам педиатрии и охраны материнства и младенчества. Академия зарекомендовала себя как одна из лучших школ по подготовке специалистов — педиатров. Ежегодно на курсы съезжались десятки врачей из всех республик Союза.

Работа по усовершенствованию врачей в широком масштабе была прекращена после 1951 г., но к середине 1980-х годов ясно обозначилась необходимость создания специального факультета усовершенствования врачей. Занятия с курсантами проводились не только на кафедрах и в клиниках Санкт-Петербурга, но и на выездных циклах практически во всех регионах России.

В 1983 г. был организован курс по лечебной физкультуре и врачебному контролю (ЛФКиВК) ФУВ при аналогичной учебной кафедре института.

6 мая 1985 г. Министерством здравоохранения РСФСР письмом ГУУЗ № 26-Б/1080 был определен план усовершенствования врачей на 1985 г., которым предусматрива-

В операционной отоларингологического отделения



Ю.А. Гуркин, заведующий кафедрой детской подростковой гинекологии, 1989 г.

лось обучение на ФУВ института 580 человек, уже для 4 самостоятельных кафедр. Это были кафедра детской спортивной медицины и лечебной физкультуры (ДСМиЛФК) и кафедра детской психиатрии, заведующими кафедрами были избраны соответственно профессор С.Б. Тихвинский и профессор Д.Н. Исаев. В этом же 1985 г. были организованы еще 2 кафедры ФУВ института: кафедра педиатрии (заведующий — профессор Н.П. Шабалов) и кафедра неотложной педиатрии (заведующий — профессор Э.К. Цыбулькин). Деканом ФУВ был профессор С.Б. Тихвинский на общественных началах, штатная должность декана была введена 23 ноября 1986 г. В 1985 г. на этих четырех кафедрах прошел усовершенствование 101 врач.

Организация новых кафедр и курсов продолжалась. Занятия с курсантами проводились не только на кафедрах и в клиниках Санкт-Петербурга, но и на выездных циклах практически во всех регионах России.

В 1986 г. на основании Приказа МЗ РСФСР № 554 от 04.07.86 г. на ФУВе института открыта кафедра социальной педиатрии — первая в нашей стране кафедра по этой специальности. Организатором и заведующим кафедрой был доцент Н.Г. Веселов.

В этом же году была реорганизована кафедра педиатрии ФУВ, на которой введен курс перинатологии под руководством доцента Ю.А. Гуркина.

В соответствии с Приказом № 158 по институту от 17.07.86 г. на ФУВе впервые организованы занятия по специальным дисциплинам на военной кафедре с выделением ставки старшего преподавателя, на которую был избран подполковник медицинской службы В.П. Гриб.

Таким образом, в 1986 г. на ФУВе работали 5 кафедр и 2 курса со штатом преподавателей в 32 человека. Число курсантов увеличивалось, так в 1986 г. прошли усовершенствование на ФУВ 695 врачей, в 1987 г. — 1045, в 1988 г. — уже 1206 врачей. География выездных циклов расширилась от Калининграда до Южно-Сахалинска.

В 1988 г. в состав ФУВ входили уже 6 кафедр и 2 курса. Была создана кафедра детской гинекологии (Приказ МЗ РСФСР № 203 от 11.07.88 г.), которую возглавил профессор Ю.А. Гуркин.

В 1989 г. на ФУВ было организовано новое подразделение — курс клинической фармакологии, его возглавил доцент Н.А. Аксенов. В 1990 г. началось обучение на новом курсе — психосоматических расстройств и клинической психологии при кафедре детской психиатрии. Возглавил курс доцент В.Е. Каган.

Радиоизотопная лаборатория. А.С. Царев, И.Г. Цветкова, М.В. Шелева, 2004 г.

Обход во 2-м хирургическом отделении

В 1991 г. на факультете была организована работа новой кафедры детских инфекций, заведующая кафедрой, директор НИИ Детских инфекций МЗ РФ, член-корреспондент РАМН, профессор В.В. Иванова. В этом же году создаются новые курсы: детской кардиоревматологии ФУВ при кафедре педиатрии № 3, эндокринологии при кафедре педиатрии ФУВ. К 1991 г. на факультете работало 70 преподавателей, а число прошедших обучение составило 2537 врачей.

В 1992 г. открыты курсы: неврологии при кафедре нервных болезней под руководством доцента Е.Г. Амоса; курс вертебрологии при кафедре детской хирургии, заведующий курсом профессор Э.В. Ульрих; курс детской нефрологии при кафедре факультетской педиатрии под руководством профессора А.В. Папаяна.

С 1994 по 1996 гг. факультетом руководил декан профессор Н.Г. Веселов. В 1996 году на кафедре фтизиатрии был создан курс фтизиопедиатрии ФУВа под руководством доцента В.Н. Кривохижа.

В 1997 г. ФУВ реорганизуется в Факультет повышения квалификации и последипломной подготовки (ФПК и ПП), приказом ректора профессора М.В. Неженцева вводится должность проректора по последипломному образованию, первым проректором был назначен профессор Ю.А. Гуркин. В этом же году деканом факультета избрана доцент Г.А. Суслова. В 1998 г. проректорат по последипломному образованию возглавил профессор И.М. Воронцов.

В 1999 г. организована кафедра аллергологии и клинической фармакологии под руководством доцента Д.С. Коростовцева и курс эндоскопии при кафедре общей хирургии, заведующий курсом — профессор М.П. Королев.

С 1999 по 2014 гг. работой факультета последипломного образования руководил проректор по последипломному образованию профессор В.И. Орел, деканом факультета избрана профессор Г.А. Суслова.

Таким образом, к 1999 г. на факультете было создано 7 кафедр и 11 курсов. Были составлены учебные программы для курсантов ФУВ, содержавшие новейшие данные и отражавшие достижения ученых СПб ГПМА.

В 2003 г. был создан Ученый Совет факультета повышения квалификации, в него вошли представители кафедр ФПК и ПП, линейных кафедр терапевтического и хирургического блоков, занимающихся обучением врачей в интернатуре и клинической ординатуре. Заседания Ученого Совета проходят ежемесячно, на них рассматриваются и утверждаются планы, заслушиваются отчеты по всем направлениям деятельности факультета, избираются сотрудники кафедр на вакантные должности. На всех кафедрах и курсах факультета последипломного образования обучение проводится по государственным образовательным стандартам.

УЗ исследование проводит Б.Л. Севрюгов, 2004 г.

Д.В. Заславский и Н.П. Торопова на конференции, 2004 г.

На основании решения Коллегии Министерства здравоохранения Российской Федерации на факультете последипломного образования произведена реорганизация кафедр и курсов, и с января 2003 г. на факультете работало уже 12 кафедр, курсы при линейных кафедрах были ликвидированы.

С 2012 по 2014 гг. факультетом руководила профессор Е.В. Синельникова, деканом избрана профессор Н.Р. Карелина.

С 2014 по 2015 гг. проректором ФПиДПО была профессор Г.А. Суслова, деканом — Л.В. Дитковская.

К 2015 г. на факультете работали 14 кафедр и 2 курса. По Государственному заданию обучались более 4000 человек в год и еще почти 1000 врачей на внебюджетной основе. Ежегодно на факультете проходили обучение 100–120 врачей-интернов.

В стенах нашего вуза еще в довоенный период начали формироваться научные коллективы и научные школы, возглавляемые выдающимися учеными. Их эрудиция, круг интересов, высокий уровень научных результатов и стиль работы имели определяющее значение для развития науки не только в рамках института, но и всей страны. Их развитие в послевоенный период, перспективные исследования привлекали молодые силы, новых сотрудников, которые продолжили решение комплекса задач научной и образовательной деятельности по актуальным направлениям и проблемам. В этом отчетливо проявилась такая характерная для нашего вуза черта, как преемственность основных научных направлений. В эти годы на заведование кафедрами пришли ученики выдающихся ученых института, внесших большой вклад в развитие, как фундаментальных наук, так и клинических дисциплин: действительных членов АМН СССР М.С. Маслова, А.Ф. Тура, профессора М.Г. Данилевича (детские инфекционные болезни), профессора А.Б. Воловика (детская кардиоревматология), члена-корреспондента АМН СССР Г.А. Баирова (детская хирургия), в области патологической физиологии — Е.С. Лондон, Л.Р. Перельман; морфологии — Ф.И. Валькер, Д.Д. Лохов, А.Г. Кнорре, А.В. Цинзерлинг; физиологии — А.Г. Гинецинский, В.Д. Глебовский; микробиологии — В.М. Берман; генетики — Е.Ф. Давиденкова; терапии — В.А. Вальдман; хирургии — Н.Н. Еланский, Р.Р. Вреден, А.А. Русанов, Ф.Х. Кутушев; медицинской демографии — С.А. Новосельский, В.В. Паевский; психиатрии детского возраста — С.С. Мнухин, Д.Н. Исаев; акушерства — К.К. Скробанский, Н.В. Кобозева и др.

В операционной офтальмологического отделения, 2004 г.

В.В. Леванович, ректор СПбГПМА, председатель Ученого совета, слева ученый секретарь совета Г.П. Тимченко

Они возглавили кафедры и стали организаторами научно-педагогических коллективов, которые отличались профессионализмом и высоким творческим потенциалом, бережно сохраняли традиции, заложенные учителями, продолжали развивать перспективные научные направления, среди них профессора И.М. Воронцов, Н.П. Шабалов, А.В. Папаян, Л.В. Эрман, Э.К. Цыбулькин, В.И. Гордеев, Ю.А. Гуркин и многие другие. Их достижения в различных направлениях изучения детской медицины, поставили их в один ряд со своими Учителями.

Многие новые направления и медицинские дисциплины появились благодаря реализации оригинальных и эффективных научно-исследовательских программ ученых Академии. Это неонатология (А.Ф. Тур, В.И. Калиничева, Н.П. Шабалов, Л.В. Эрман и др.), кардиоревматология детского возраста (А.Б. Воловик, В.В. Юрьев, В.И. Резник и др.), гематология детского возраста (А.Ф. Тур, Ю.А.Котиков, А.М.Абезгауз, О.Ф. Тарасов, В.И. Калиничева, И.М. Воронцов, Н.П. Шабалов, Г.Ф. Мацко, А.В. Папаян и др.), нефрология детского возраста (М.С. Маслов, А.А. Валентинович, А.В. Папаян, М.В. Эрман, Н.Д. Савенкова и др.), хирургия пороков развития новорожденных (Г.А. Баиров, В.Д. Тихомирова, Н.С. Манкина, К.Л. Дрейер, Т.К. Немилова и др.) вертебрология детского возраста (Э.В. Ульрих и др.), психиатрия детского возраста (С.С. Мнухин, Д.Н. Исаев, Б.Е. Микиртумов и др.), гинекология детского возраста, перинатология (И.И. Баграмов, А.И. Петченко, Н.В. Кобозева, Н.И. Егорова, Ю.А. Гуркин, Г.Ф. Кутушева, В.Г. Баласанян и др.), неотложная педиатрия (Э.К. Цыбулькин, В.И. Гордеев и др.), социальная педиатрия (Н.Г. Веселов, В.К. Юрьев, В.И. Орел и др.), оториноларингология детского возраста (Д.М. Рутенбург, С.С. Гробштейн, М.Я. Козлов, Э.А. Цветков и др.), дерматовенерология детского возраста (Л.И. Эрлих, С.Я. Голосовкер, Л.А. Штейнлухт, Ф.А. Зверькова, И.А. Горланов и др.), подростковая медицина (Л.И. Левина, Э.В. Земцовский, Ю.И. Строев, Л.В. Щеглова и др.), клиническая фармакология детского возраста (И.В. Маркова, В.А. Гусель, А.Д. Зисельсон, И.Б. Михайлов и др.), ортопедия детского возраста (В.А. Штурм, А.Л. Капитанаки, Э.В. Ульрих и др.), урология детского возраста (Г.А. Баиров, Е.А. Остропольская, И.Б. Осипов и др.), колопроктология детского возраста (Г.А. Баиров, И.А. Комиссаров и др.), экстракорпоральные методы детоксикации и гемокоррекции у детей (Г.А. Баиров, Э.К. Цыбулькин, В.В. Леванович и др.), анестезиология-реаниматология детского возраста (М.А. Канаева, Т.Н. Волкова, Э.К. Цыбулькин, А.Я. Шамис, Д.И. Парнес, В.И. Гордеев, Ю.С Александрович и др.), сосудистая хирургия детского возраста (Д.Д. Купатадзе и др.). Разработанные этими учеными на основе

ЛФК проводят Т.Д. Куприянова и А.А.Битюкова.2004 г.

всестороннего углубленного изучения практические рекомендации получили признание и используются как в нашей стране, так и за рубежом.

Ряд исследований, проведенных сотрудниками Университета, были удостоены Ленинской (действительный член АМН СССР А.Ф. Тур) и Государственных премий СССР (члены-корреспонденты АМН СССР Е.Ф. Давиденкова, Г.А. Баиров, профессора Б.М. Никифоров, А.М. Королюк).

В 1990-е годы научная деятельность Академии была сосредоточена на таких основных направлениях, как возрастные особенности детского организма в норме и патологии, морфогенез человека, артериальная гипертония, атеросклероз и ишемическая болезнь сердца, хирургическое лечение злокачественных опухолей, репродуктивное здоровье девочек-девушек, медико-социальные проблемы охраны материнства и детства, моделирование в клинической и экспериментальной медицине, разработка и внедрение новых технологий диагностики и лечения в клинической педиатрии, возрастная медицинская психология и психиатрия, клинико-социальные аспекты формирования здоровья детей.

В этот период активно стала развиваться содружественная работа с органами практического здравоохранения и приобрела значительные масштабы. Большинство кафедр заключало договоры не только с учреждениями города, но и с целыми районами, областями. Профессорско-преподавательский состав проводил большую консультативную работу в различных учреждениях города, Ленинградской и других областях. Например, кафедра судебной медицины активно помогала органам здравоохранения и правосудия. За период ее существования произведено несколько тысяч судебно-медицинских исследований, сотрудники многократно принимали участие в сложных комиссионных экспертизах, выездах на места происшествий, судебных заседаниях и заседаниях лечебно-контрольных комиссий в больницах города.

Значительно усилилась внутривузовская координация научных исследований, особенно на

Н.П. Шабалов на приёме у президента США Джимми Картера. 1990 г.

кафедрах медико-биологического профиля с педиатрическими и терапевтическими кафедрами. Так, кафедра медицинской биологии (профессор С.Н. Оленев) совместно с кафедрой акушерства и гинекологии (профессор В.К. Ярославский) провели научное исследование влияния патологического течения беременности на состояние вегетативной нервной системы плода. Комплексное клинико-физиологическое исследование гетерогенности вегетативной дисфункции при рецидивирующих бронховоспалительных и бронхообструктивных процессах у детей и экспериментальных животных успешно завершено благодаря сотрудничеству кафедр нормальной физиологии (профессор Ю.П. Пушкарев), гистологии (профессор Э.И. Валькович) и педиатрии №3 — пропедевтики детских болезней (профессор И.М. Воронцов).

И.А. Горланов, Ф.А. Зверькова, Д.В. Заславский

Кафедра гистологии (профессор Э.И. Валькович) и кафедра педиатрии №2 — факультетской педиатрии (профессор А.В. Папаян) в рамках изучения почечной патологии у детей проводили совместные морфологические и морфометрические исследования уль-траструктуры клубочкового фильтра почек детей при протеинурии. Также на кафедре гистологии (профессор Э.И. Валькович) проводились исследования эмбрионального гистогенеза вегетативной нервной системы, органов иммуногенеза, особенностей реактивности тканей в пренатальном и постнатальном развитии человека

Перспективное научное направление «Вопросы возрастной биохимии» было развернуто на кафедре биохимии (профессор Л.А. Данилова).

Кафедра клинической фармакологии проводила исследования по созданию информационно-справочных и экспертных систем для практического здравоохранения (совместно с фирмой «Интеллектуальная технология»). На кафедре разрабатывались клинико-фармакологические подходы к оптимизации лечения бронхиальной астмы и острого стенозирующего ларинготрахеита у детей (совместно с кафедрой педиатрии №3), определение путей оптимизации профилактики, терапии гипоксических состояний плода, асфиксии новорожденных и заболеваний детей периода новорожденности (совместно с кафедрой педиатрии ФУВ), изучалась действенность монотерапии эпилепсии и поиск объективных критериев эффективности и безопасности противоэпилептических средств (совместно с кафедрой нервных болезней).

Разработки кафедры патологической физиологии были посвящены изучению аутоиммунных механизмов эндокринопатий, иммунологических методов их диагностики и лечения (профессор А.Ш. Зайчик).

На кафедре анатомии человека (профессор М.А. Корнев) главным научным направлением являлась «Экология и структурально-функциональные механизмы адаптации органов и систем человека и экспериментальных животных».

На кафедре микробиологии (профессор А.М. Королюк) в эти годы был успешно завершен очередной этап исследований по разработке технологии приготовления эубиотических препаратов для детского возраста. На основе полученных результатов Фармкомитетом Российской Федерации утвержден новый регламент производства сухого бифидумбактерина. Результаты исследований А.М. Королюка по изучению псевдотуберкулеза удостоены Государственной премии СССР.

Л.А. Данилова, академик РАН В.П. Скулачев и А. Чехановер (лауреат Нобелевской премии по химии за 2004 г.)

Читает лекцию Владимир Ильич Гордеев

Ученые Академии прилагали большие усилия по снижению заболеваемости и смертности в неонатальном периоде. В области перинатологии их исследования были сосредоточены на разработках по темам: «Совершенствование тактики выхаживания глубоко недоношенных детей» (профессор Н.П. Шабалов, профессор Э.К. Цыбулькин), «Внутриутробные инфекции» (профессор Н.П. Шабалов, профессор А.В. Цинзерлинг), «Реабилитация новорожденных с перинатальными поражениями» (профессор В.И. Гузева, профессор В.И. Калиничева).

Перинатология и детская гинекология были ведущими темами для кафедры акушерства и гинекологии (Н.В. Кобозева, Ю.А. Гуркин), а затем и кафедры детской гинекологии (Ю.А. Гуркин). Были сформулированы положения о ведущей роли перинатальных повреждающих факторов в формировании овариальной патологии, доминирование правого яичника, неспецифический характер ауперизационного эффекта, которые в дальнейшем легли в основу реабилитационных технологий в детской гинекологии и репродуктологии. Совместно с другими представителями научной школы Н.В. Кобозевой Ю.А. Гуркин сформулировал современные принципы перинатальной охраны плода с учетом этапов активизации гомеостатических систем, которые нашли ограждение в монографии «Плод и внешняя среда» (1973).

В практику здравоохранения Санкт-Петербурга, Ленинградской области и многих регионов страны была внедрена разработанная в Академии система угрозометрической диагностики в перинатальной патологии (профессор Н.П. Шабалов, профессор Е.В. Гублер. профессор Э.К. Цыбулькин).

Продолжая славные традиции, заложенные академиком А.Ф. Туром, на кафедре педиатрии №1 — госпитальной педиатрии (профессор Л.В. Эрман) проводились научные исследования по выявлению особенностей адаптации, организации ухода, вскармливания и лечения недоношенных детей.

На кафедре педиатрии №2 (профессор А.В. Папаян) проводилась большая работа по изучению нефрологии в детском возрасте с учетом наследственной предрасположенности и влияния экологических факторов.

Продолжались исследования по определению иммунологического статуса здорового ребенка в связи с экстремальными воздействиями, по разработке и внедрению системы АСПОН-Д в Северо-Западном регионе России. Большое внимание стало уделяться нормологии, критериям здоровья, пограничным состояниям у детей (кафедра профессора И.М. Воронцова).

Вопросам эндокринной патологии, связанным с изучением особенностей полового раз-

Сотрудники 1 хирургического отделения, 2004 г.

Николай Павлович Шабалов осматривает ребенка

вития девочек с заболеваниями щитовидной железы, нарушений полового развития мальчиков, контроля и лабораторной диагностики адреногенитального синдрома, были посвящены научные исследования кафедры педиатрии ФУВ (профессор Н.П. Шабалов). Начато изучение генетических аспектов инсулинозависимого сахарного диабета и его профилактики, проводимое совместно с кафедрой патологической физиологии (профессор А.Ш. Зайчик) и медицинской генетики (профессор Е.И. Шварц).

Разработка медико-социальных критериев здоровья детей, внедрение новых технологий диагностики и лечения в клиническую педиатрию проводились на кафедрах социальной педиатрии, социальной медицины, пропедевтики детских болезней, медицинской информатики (профессора В.В. Юрьев, Н.Г. Веселов, В.К. Юрьев).

Кроме того, научные исследования кафедр социальной педиатрии ФУВ. социальной медицины, экономики и управления здравоохранением, детской гинекологии ФУВ были связаны с проблемами планирования семьи при учете региональных особенностей, разработки медико-социальных критериев репродуктивного здоровья девушек и девочек как основы комплексной программы подготовки их к материнству (профессора В.К. Юрьев. В.В. Юрьев. Ю.А. Гуркин, В.И. Орел).

Cady Blake и А.Ф. Романчишен (Бостон, США), 2003 г.

На кафедре нервных болезней и нейрохирургии (заведующая — профессор В.И. Гузева) под руководством профессора А.М. Коровина были начаты работы по ранней диагностике и лечению пароксизмальных расстройств сознания у детей. Углубленное изучение этих вопросов продолжено профессором В.И. Гузевой).

Диагностические, профилактические, лечебно-реабилитационные и организационные рекомендации при соматогенных психических и психосоматических расстройствах у детей и подростков разрабатываются кафедрой детской психиатрии ФУВ (заведующий Д.Н. Исаев) и кафедрой психиатрии и медицинской психологии (профессор Б.Е. Микиртумов) совместно с кафедрами педиатрии №3 (профессор И. М. Воронцов), пропедевтики детских болезней (профессор В.В. Юрьев) и клинической фармакологии (профессор В.А. Гусель, доцент А.В. Харчев).

Основной целью исследований кафедры детской хирургии является совершенствование методов диагностики и оперативного лечения острых хирургических заболеваний и пороков развития у детей. Новые методы хирургического лечения язвенной болезни желудка, пороков и заболеваний печени, кишечника широко внедрялись в практическую деятельность. Совершенствовались различные методы диагностики

Л.М. Рошаль на открытии мемориальной доски Г.А. Баирову, 2007 г.

и лечения пороков развития позвоночника (профессор Э.В. Ульрих), значительное место отводилось реконструктивным операциям с помощью микрохирургической техники (профессор Д.Д. Купатадзе).

Широкое признание получили способы ранней диагностики нарушений зрительной функции у детей и их коррекции с помощью терапевтических и хирургических методов, разработанные на кафедре офтальмологии (профессора А.И. Горбань, Е.Е. Сомов, В.В. Бржеский). В рамках кафедры и клиники офтальмологии организован современный центр микрохирургии глаза.

Большая научная и практическая работа проводилась на кафедре оториноларингологии, в частности, разрабатывались системы компьютеризации аудиологических обследований детей, определялись критерии применения лазерной терапии ЛОР-заболеваний в детском возрасте, изучалось применение эндоскопических микрохирургических операций в ЛОР-практике (профессор Э. А. Цветков).

Влияние экологических факторов на распространенность и течение дерматозов у детей Санкт-Петербурга и Ленинградской области изучались на кафедре дерматовенерологии. Сложные научные задачи решались совместно с кафедрами педиатрии №3, медицинской генетики, патологической физиологии и рядом научно-исследовательских учреждений города (профессор Ф.А. Зверькова, И.А. Горданов).

Проблемам экологии были посвящены исследования, проводимые на кафедрах медицинской биологии (профессор С.Е. Шпиленя), пропедевтики детских болезней (профессор В.В. Юрьев)

Н.П. Шабалов, В.И. Гузева, И.М. Воронцов

и в лаборатории гигиенического мониторинга (профессор С.В. Алексеев). Выполнялись как фундаментальные разработки, касающиеся непосредственно влияния загрязняющих веществ на организм человека, так и прикладные, связанные с определением критериев оценки здоровья детей различных возрастных групп в условиях современного промышленного города.

Одним из новых направлений научных исследований кафедр терапевтического профиля стало изучение состояния здоровья подростков. Проводились исследования, посвященные ранней диагностике и коррекции патологии сердца и сосудов (профессор Л.И. Левина), патогенезу и лечению сосудистых осложнений, нарушений ритма сердца у подростков и лиц старшего возраста при наличии эндокринной патологии (профессор Е.Г. Волгин), разработке методов выявления предрасположенности к атеросклерозу, ишемической болезни сердца и гипертонической болезни на основе изучения комплекса средовых и генетических факторов риска (профессор Ю.Р. Ковалев).

Научная деятельность кафедры госпитальной хирургии, возглавляемой А.Ф. Романчишеном, направлена на решение проблем хирургического лечения заболеваний щитовидной железы. А.Ф. Романчишен выделил особенности течения, диагностики и лечения рака в неизмененной и зобнотрансформированной щитовидной железе, дал сравнительную оценку различным диагностическим методам, в т.ч. пункционной трепанбиопсии, обосновал органосберегательный принцип оперативного лечения высокодифференцированного рака этого органа. Для лечения гипотиреоза и гипопаратиреоза был усовершенствован и внедрен метод трансплантации культивированной ткани щитовидной и околощитовидной желез, полученных от эмбрионов человека. Эта работа проводилась совместно с кафедрой общей хирургии 1 СПбМИ (А.Ф. Романчишен, Л.В. Поташов, Ю.М. Шерстнов, О.В. Галибин). В клинике разрабатываются также методы диагностики и оперативного лечения гиперпаратиреоза, особенно осложненных его форм.

Ординаторская эндокринологического отделения

Другим направлением научно-практической деятельности сотрудников кафедры являются диагностика и хирургическое лечение перитонита, осложненных язв желудка и двенадцатиперстной кишки, болезней оперированного желудка и острых абсцессов легких.

Проблемы онкопульмонологии, повреждений и заболеваний органов средостения и брюшной полости успешно разрабатывались на кафедре факультетской хирургии (профессор Б.И. Мирошников). Впервые в мире сотрудниками кафедры (Б.И. Мирошников, М.М. Лабазанов, К.В. Павелец) установлено и доказано

100-летний юбилей Клинической больницы и 80-летие вуза, 2005 год

существование строго топографо-анатомически очерченной внутриорганной сосудистой магистрали между тремя основными сосудистыми коллекторами желудка — a. gastroepiploica dextra, a. gastrica sinistra и a. gastroepiploica sinistra через систему сосудов соответственно первой и второй ветвей нисходящего отдела левой желудочной артерии. При этом первая ветвь нисходящего отдела через свои сегментарные ветви является связующим интраорганным межсосудистым и анастомозирующим стволом между бассейнами левой желудочной и левой желудочно-сальниковой артерией, а вторая ветвь нисходящего отдела левой желудочной артерии — между бассейнами левой желудочной и правой желудочно- сальниковой артерией (Авторское свидетельство №1777835 от 01.08.92г.). Описанная сосудистая магистраль является стабильной и не подвержена влиянию анатомических вариаций ветвления сосудов желудка.

Кафедра общей хирургии с курсом эндокринологии (профессор М.П. Королев) продолжала исследования в области гнойной хирургии, новых хирургических технологий. Особое внимание уделялось проблемам эндоскопической хирургии.

Научно-исследовательский центр (НИЦ) Академии включал в себя девять программных лабораторий и виварий. Несмотря на ограниченное бюджетное финансирование тех лет, НИЦ достаточно успешно способствовал сохранению и развитию фундаментальной науки. Проводились перспективные научные исследования. Среди них такие, как «Поиск новых активных противоэпилептических средств у детей» (руководители И.Б. Михайлов, В.И. Гузева); «Создание и разработка лекарственных средств, регулирующих адаптационные реакции развивающегося организма» (руководитель М.В. Неженцев); «Разработка схемы информационной базы, необходимой для организации гигиенического мониторинга за экологией и

В.И. Гордеев, А.С. Симаходский и Ю.С. Александрович в лагере «Прометей»

здоровьем детского населения промышленных центров» (руководитель С.В. Алексеев); «Дифференциально-диагностическая и прогностическая значимость иммунологических реакций при внутриутробном инфицировании» (руководитель И.С. Подосинников) и др.

Наряду с проведением комплексных программных исследований, лаборатории НИЦ выполняли работу по семи хозяйственным договорам, в числе которых: «Комплексная программа профилактических мероприятий по охране здоровья населения Мурманской области» (руководитель С.В. Алексеев) и «Диагностика и верификация иммунологических расстройств (первичных и вторичных) у детей» (руководитель И. С. Подосинников).

Особое внимание в 1980–1990-е годы ученые СПбГПМА уделили оценке воздействия факторов окружающей среды на организм ребенка. С учетом системного подхода были предложены современные методические приемы оценки состояния здоровья детей и подростков по результатам социально-гигиенических и клинических исследований. Разработаны методические рекомендации по предупреждению болезней для различных возрастных групп детей. Наиболее активно в этом направлении научные исследования проводились коллективами кафедр под руководством профессоров Н.Г. Веселова, И.М. Воронцова, Ю.А. Гуркина, Л.А. Даниловой, А.М. Зайчика, Д.Н. Исаева, С.Б. Тихвинского, В.Г. Часныка, Л.В. Эрмана, В.В. Юрьева, В.К. Юрьева и других.

Для решения проблемы оценки влияния экологических факторов на детский организм в Академии были разработаны автоматизированные системы оценки здоровья ребенка: АСПОН-Д (И.М. Воронцов) и «Санус» (В.В. Юрьев). Несмотря на разные идеологические подходы, результаты этих систем оказались близкими. Они апробированы во многих регионах России и СНГ. Так, например, автоматизированная система первичной диагностики «Санус», куда включены также социальный и экологический блоки, применялась в Санкт-Петербурге, Ленинградской, Новгородской, Калининградской областях, республиках Карелия, Коми, Саха, Казахстане, Белоруссии. К настоящему времени накоплен опыт обследования более 50 тысяч детей. Система позволяет не только оценить влияние различных неблагоприятных факторов, но и разработать конкретные мероприятия по оздоровлению детей.

В 1989 г. в Академии создана научная лаборатория «Средства и методы гигиенического мониторинга за экологией и здоровьем человека» (научный руководитель — проф. С.В. Алексеев), на базе которой, во исполнение указания МЗ РФ №60-У от 04.03.93 и

В ординаторской педиатрического отделения №1

Сотрудники микрохирургического отделения. В центре проф. Д.Д. Купатадзе и зав. отд. В.В. Набоков, 2004 г.

приказа по Академии. №44 от 22 февраля 1994 г., организован Северо-Западный региональный учебно-методический центр по экологическому образованию.

Продолжая исследования по ряду традиционных проблем в области охраны материнства и детства, сотрудники кафедр и коллективы лабораторий Научно-исследовательского центра СПбГПМА принимали активное участие в научных разработках по проблемам экологии детства, создания средств и методов гигиенического мониторинга, скрининговых обследований детей, профилактических программ и технологий.

Исследования ученых СПбГПМА, проведенные в эти годы в регионах Европейского Севера и Северо-Запада России, убедительно доказали, что антропогенные загрязнения окружающей среды через воду, почву, продукты, атмосферный воздух оказывают на организм ребенка отрицательное воздействие и вызывают спектр патологических сдвигов, включая синдромы и симптомы, наблюдаемые в любом возрастном периоде, а также изменения, свойственные исключительно детскому возрасту, в том числе и такие, которые могут быть выявлены только через определенные сроки.

Было доказано, что организм ребенка требует для своего развития определенной средовой нагрузки в виде психоэмоционального напряжения, потока информации, объема двигательной активности согласно возрастному потенциалу, а также последовательности нагрузки, которая была заложена в онтогенезе человека. Нарушение последовательности или уровня средовых нагрузок, отсутствие видовой информации также могут считаться изменени-

Профессор В. И. Гордеев с членами Европейской ассоциации анестезиологов

ем экологической среды, ведущим к снижению уровня здоровья ребенка, замедлению темпов его психофизического развития, формированию хронических заболеваний.

В эти годы расширилось международное сотрудничество Академии с рядом зарубежных стран: Швецией, Данией, Великобританией, США и др., увеличился объем совместных научных исследований, проводимых учеными Академии и зарубежными коллегами. Это обстоятельство позволило более эффективно решать многие сложные научные проблемы.

Например, кафедра пропедевтики детских болезней (заведующий — профессор И.М. Воронцов) в рамках программы «Эффект медленнодействующих противоревматических средств при ювенильном ревматоидном артрите (ЮРА)» работал с рядом университетов США. Были завершены фрагменты темы по ряду препаратов (Д-пенициллину, ауранофину, метатрексату), в контакте с американским центром в Цинциннати, определена гетерогенность ЮРА на основе клинико-иммунологических сопоставлений. Проводилась большая работа с Клинико-физиологическим центром (г. Брюссель) в рамках Европейской ассоциации по изучению синдрома внезапной смерти. Являясь ведущей кафедрой среди медицинских вузов России по вопросам естественного вскармливания, были продолжены совместные разработки по повышению эффективности и длительности грудного вскармливания со Всемирной Организацией Здравоохранения, Каролинским университетом (США). Планировались совместные разработки по изучению атеросклероза (с учеными Финляндии) и по изучению нарушений ритма сердца (с учеными Франции), питанию, дисплазиям соединительной ткани (с учеными Канады).

Кафедра педиатрии ФУВа (заведующий — профессор Н.П. Шабалов) активно сотрудничал с детскими госпиталями по выхаживанию новорожденных в Окленде (США) и с лабораториями генетики человека Института им. Л. Пастера в Париже (Франция).

Проблеме мутационных повреждений при наиболее распространенных наследственных заболеваниях человека посвящены исследования кафедры медицинской генетики (заведующий — профессор Е.И.Шварц), проводимые совместно с Baylor College of Medicine (США), Университетами г. Хельсинки и г. Турку (Финляндия).

Проводились совместные исследования на кафедре неотложной педиатрии ФУВ (заведующий — профессор Э.К. Цыбулькин) с Johns Hopkins University (США).

В структуре Академии работал Международный центр им. Р. Валленберга (руководитель — профессор А. Ш. Зайчик), который занимался проблемами экологической педиатрии.

В операционной, 2004 г.

Ректор В.В.Левановыич с губернатором и администрацией Выборгского района. Верхний ряд в центре глава администрации В.И.Колесников, нижний ряд слева направо зам. главы администрации К.Н.Шмелевв, В.И.Матвиенко, В.В.Леванович

Основными направлениями исследований кафедры детской и подростковой гинекологии ФУВ (заведующий — профессор Ю.А. Гуркин), проводимых в рамках Международной программы «Планирование семьи» (Швеция), «Здоровые города» (ООН), стало изучение репродуктивного здоровья девушек. Кафедра сотрудничала с Фондом «Святой Марии Магдалины» (США), греческим Обществом детской и подростковой гинекологии, рядом американских университетов, Медицинским университетом Монголии, странами СНГ и ближнего зарубежья. Международным контактам кафедры способствовал научный авторитет Ю.А. Гуркина, являющегося Вице-президентом Международной федерации детских и подростковых гинекологов.

Кафедра патологической анатомии (заведующий — профессор В.А. Цинзерлинг) проводила совместные исследования с Институтом патологии Медицинского университета г. Мюнхена (Германия).

На протяжении ряда лет кафедра гистологии (заведующий — профессор Э.И. Валькович) успешно сотрудничала с Медицинскими академиями Польши.

Кафедра факультетской терапии заключила договор о совместной деятельности с Louisville Cardiology Medical Group (США) по развитию неинвазивных методов исследования в кардиологии (заведующий — проф. Ю.Р. Ковалев).

Ученые Академии с честью представляли свои работы на международных конференциях, съездах, симпозиумах, активно участвовали в Российских национальных конференциях и симпозиумах по вопросам педиатрии.

Опыт, накопленный учеными Академии, лег в основу учебников и монографий, вышедших в последние годы. Их авторами являются Н.П. Шабалов, И.В. Маркова, Ю.А. Гуркин, Л.В. Эрман, А.В. Цинзерлинг, С.Е. Шпиленя, И.М. Воронцов, В.К. Ярославский, В.А. Любименко, Е.Е. Сомов, В.А. Аверин, О.А. Сорокина, Н.Г. Веселов и другие.

К 2005 г. клиника СПбГПМА — многопрофильное учреждением на 815 коек, имело в своем составе 17 основных отделений: детское приемное отделение, 5 педиатрических, 4 хирургических, 2 инфекционных, психоневрологическое, отоларингологическое, дерматовенерологическое, офтальмологическоеи, отделение анестезиологии и реанимации. Кроме того, существуют вспомогательные отделения, а также Консультативно-диагностический центр. Специализация педиатрических отделений: нефрология, пульмонология, гастроэнтерология, эндокринология, патология новорожденных. Специализация хирургических отделений: урология, травматология, ортопедия, сосудистая хирургия, гнойная хирургия, онкология, вертебрология.

Т.А. Ромашкина-Тиманова, учитель русского языка в кожн.ой клинике

В.Н. Тимченко с сотрудниками отделения, 2004 г.

В 1997 г. создано отделение клинической фармакологии (зав. – Белецкая Юлия Абрамовна) с целью оптимизации фармакотерапии в клиниках.

Функционировало микрохирургический Центр по детской офтальмологии, кабинет по диагностике и лечению синдрома «Сухой глаз», Центр лечения «Витилиго» в кожной клинике, Центр лечения детей с врожденными и приобретенными пороками развития сосудов (4-е хирургическое отделение).

В клиниках использовались новейшие методы диагностики и лечения: стационары кратковременного пребывания больного, эндоскопический кабинет, исследование иммунного статуса, радиоизотопная диагностика, лазеротерапия, гемосорбция и т. д. Ежегодно через стационар больницы проходят от 15 до 19 тысяч пациентов.

Большое значение имело поддержание должного эпидемиологического и санитарно-гигиенического благополучия клиник, организация мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости внутрибольничными инфекциями на основе реализации принципов эпидемиологического и санитарного надзора. Контроль этого направления осуществляет госпитальный эпидемиолог Лыжина Елена Игоревна.

Посещение академии управляющим патриаршими приходами в США епископом Меркурием Зарайским (выпускником ЛПМИ), справа налево доцент Б.П. Самодуров, ректор В.В. Левановичч

Правовую деятельность клиники курировал правовой отдел (начальник –Конопко Наталья Анатольевна, юрисконсульт Колобова Анна Васильевна).

К 2005 г. в КДЦ работали следующие отделения: педиатрическое, акушерско-гинекологическое, лучевой диагностики, лабораторное, дневной стационар для детей на 10 коек и для женщин на 5 коек. Консультативные приемы осуществлялись штатными врачами КДЦ и профессорско-преподавательским составом СПбГПМА по 26 специальностям, проводился широкий спектр диагностических функциональных и лабораторных исследований. Пациенты с сочетанной и наиболее сложной патологией наблюдались специалистами КДЦ в динамике, им проводился курс лечебных и реабилитационных мероприятий на базе Центра. С 1986 г. в КДЦ наблюдались дети, подвергшиеся радиационному воздействию, а также дети ликвидаторов радиационных аварий.

Тесная содружественная работа клинических отделений и кафедральных коллективов всегда была плодотворной. Это выражалось в совместной научной работе, разработке но-

Митрополит Варсонофий, ректор, профессор В.В. Левановичч, настоятель протоиерей Петр Мухин, 2014 г.

вых методов диагностики и лечения, в предупреждении заболеваний. Но самое главное — это тысячи спасенных детей, получивших высокопрофессиональную медицинскую помощь в стенах нашей больницы.

В 2001 г. возникла идея возрождения разрушенного в 1930-е годы храма, было решено разместить его в круглом зале НИЦа (в прежние времена это был вестибюль амбулатории).

С этого времени регулярно совершались водосвятные молебны с о. Евфимием Добрянским, освящались клинические и кафедральные помещения Академии, совершались таинства крещения и причастия больных детей.

18 марта 2003 г. было получено благословение митрополита Санкт-Петербургского и Ладожского Владимира на создание местной религиозной организации — «Приход храма святых страстотерпцев царя Николая и царицы Александры при СПбГПМА». Настоятелем храма был назначен иерей Евфимий Добрянский.

1 апреля 2003 г. приход посетил благочинный протоиерей Александр Будников, состоялось учредительное собрание прихода. 3 декабря 2003 г. местная религиозная организация при ГОУ ВПО СПбГПМА МЗ РФ была зарегистрирована.

14 октября 2004 г. в праздник Покрова пресвятой Богородицы состоялась первая Литургия в возрожденном храме. С этого времени литургии совершаются еженедельно по средам, а с февраля 2005 г. по средам и субботам. Проводится работа по организации сестричества. Написана храмовая икона, изготовлен накупольный крест, планируются ремонтные работы в храме.

27 мая — День Рождения Санкт-Петербурга и День Коронования Их Императорских Величеств, и первый праздник возрождающегося храма «Страстотерпцев царя Николая и царицы Александры».

ПЕРИОД

2012–2025

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Здание перинатального центра, 2016 г.

В 2012 г. наш вуз получил название Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Теперь прославленный за годы существования вуз получил гордое звание «университет», начиная новую эпоху свершений. Впоследствии к названию прибавилась приставка «федеральное», что окончательно обозначило масштаб влиятельности учреждения.

В 2013 году вводится в эксплуатацию перинатальный центр.

Его начали возводить в 2009 году на месте бывшего университетского роддома (Литовская улица, 2, литера Х).

У родильного дома ЛПМИ сложная история, за 120 лет существования клиники он трижды менял место нахождения. Дважды до войны – в 1920-х г.г. из бывшего инфекционного отделения переезжал в здание, которое сейчас занимает отделение онкогематологии, а в 1935 году для кафедры акушерства и гинекологии был построен отдельный корпус на 150 коек.

До 1984 года научные исследования кафедры акушерства и гинекологии фокусировались на вопросах формирования женской половой системы и охране плода.

В последующий период акцент научных работ сместился к изучению пренатальной диагностики пороков развития плода и внутриутробной инфекции (герпетической, хламидиоза, микоплазмоза).

А уже в начале XXI века приоритетом стали оценка и коррекция питания беременных женщин с учетом их морфологического статуса и характера акушерской патологии.

В 1930-х гг. это было хорошо приспособленное под цели родовспоможения здание с уникальным архитектурным решением — четырехэтажный дом в стиле «конструктивизм». Уже в 1937-м здесь начали принимать первых пациентов.

Губернатор Г.С. Полтавченко, министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова, ректор В.В. Левановичб полпред президента РФ Н.А. Виниченко на открытии Перинатального центра, 2013 г.

Однако к концу 1970-х довоенное здание безнадежно отстало от требований современности. Вентиляция, электропроводка, канализация и водопровод, — всё требовало усовершенствования. В устаревшие помещения невозможно было установить современное оборудование.

Из-за отсутствия необходимых средств, вместо комплексной реконструкции в 1980-х был проведён ремонт, который ненадолго поправил положение.

И уже к началу Перестройки здание сильно обветшало. В 1993 году его пришлось полностью закрыть. Помещения пустовали, разрушалась крыша, стены находились в аварийном состоянии.

Несколько поколений студентов именно таким и запомнило университетский роддом.

Между тем, строительство Перинатального центра, мягко говоря, назрело, т. к. в быстро растущих северных районах Петербурга (Выборгский, Красногвардейский, Калининский и Приморский), где на тот момент проживало почти два миллиона человек, к 2000-м гг. не оставалось ни одного доступного роддома.

Новое здание возводили на старом фундаменте, что ставило перед инженерами сложную задачу, но существенно ускоряло сроки строительства.

И в 2013 году в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом университете введен в эксплуатацию федеральный Перинатальный центр.

Врачи и персонал университета буквально с ходу задали высокие стандарты диагностики, лечения и условий пребывания в стационаре.

И сегодня здесь оказывают все виды квалифицированной, высокотехнологичной медицинской помощи в области хирургии новорождённых, ювенильного акушерства и гинекологии, неонатологии, а также амбулаторную, консультативно-диагностическую, генетическую и медико-реабилитационную помощь детям и женщинам детородного возраста.

В Перинатальном центре имеется:

- стационар на 116 коек (отделения патологии беременности, родовое на 5 индивидуальных родовых палат, акушерское физиологическое, патологии новорождённых и недоношенных детей, хирургии новорождённых, анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии новорождённых, анестезиологии-реанимации для беременных, рожениц и родильниц, гинекологическое, операционный блок);
- дневной стационар на 6 коек;

В операционной перинатального центра

Его Императорское Высочество Государь Наследник Цесаревич и Великий Князь Георгий Михайлович с сотрудниками Педиатрического университета, 2016 г.

- консультативно-диагностическое отделение на 50 посещений в смену с отделением компьютерной и магнитно-резонансной томографии;

отделение вспомогательных репродуктивных технологий на 800 циклов в год.

В перинатальном центре используются самые современные методики обезболивания (в том числе эпидуральная анестезия), что способствует положительному физическому и психологическому настрою будущей мамы.

Современное оборудование открыло перед специалистами клиники и смежных кафедр СПбГПМУ уникальные возможности, которыми они воспользовались грамотно и эффективно.

Важные направления –неонатальная хирургия, кардиохирургия врожденных пороков сердца, а с 2022 года — фетальная хирургия. Именно тогда впервые в России проведена лапароскопическая внутриутробная коррекция спинномозговой грыжи у плода, с хорошим отсроченным результатом, что позволило избежать множественных операций после рождения ребенка, а также минимизировать неврологический дефицит. С этого момента началось активное развитие направления. На сегодняшний день больше 20 уникальных внутриутробных вмешательств в год проводится врачами университета, что способствует снижению младенческой и детской смертности и инвалидизации как в пределах субъекта, так и на уровне всей страны.

Вплоть до конца **2015** года университетом руководил профессор Владимир Викторович Левановичб а в ноябре Педиатрический университет **возглавил** выпускник ЛПМИ, д.м.н., профессор, главный внештатный неонатолог Минздрава России **Дмитрий Олегович Иванов**.

Сегодня в России ряд оперативных вмешательств и лечение сложнейших патологий у детей способны проводить исключительно врачи педиатрического университета. Например, таких как опухоли сердца у новорожденных, искривления позвоночника, патологии нервной и половой систем.

В апреле 2016 года кардиохирурги клиники провели **уникальную операцию на сердце** новорожденного, воссоздав точную копию в виде **3D-модели**.

21 декабря 2016 года хирурги клиники Педиатрического университета провели уникальную операцию девочке 14 лет, страдавшей папиллярным раком щитовидной железы. Впервые в России хирурги Педиатрического университета применили **нейромониторинг возвратных**

2012–2025

С начала XX века младенческая смертность сократилась почти в 100 раз. Прогресс в последнее десятилетие достигнут в том числе за счет упорной работы главного неонатолога Минздрава России по постоянному аудиту перинатальной помощи по всей стране. Профессор Д.О. Иванов у кювеза в перинатальном центре г. Челябинска, 2024 г.

РУКОВОДИТЕЛИ УНИВЕРСИТЕТА С 1925 ПО 2025 гг.

В.О. Мочан — первый директор Института охраны материнства и младенчества

Ю.А. Менделева — директор (ректор) Института охраны материнства и младенчества (с апреля 1925 г.), ЛПМИ (1935–1949 гг.)

Н.Т. Шутова — ректор Ленинградского педиатрического медицинского института (1950–1960 гг.)

Е.П. Семенова — ректор ЛПМИ (1960–1965 гг.)

Г.А. Кайсарьянц — ректор ЛПМИ (1966–1975 гг.)

Г.А. Тимофеева — ректор ЛПМИ (1976–1984 гг.)

В.П. Алферов — ректор ЛПМИ (1984–1991 гг.)

М.В. Неженцев — ректор ЛПМИ–СПбГПМА (1991–1999 гг.)

В.И. Гузева — ректор СПбГПМА (1999 г.)

В.В. Левanович — ректор СПбГПМА–СПбГПМУ (1999–2015 гг.)

Д.О. Иванов — ректор СПбГПМУ с 2015 гг. по настоящее время

Первая межвузовская олимпиада по педиатрии в Педиатрическом университете, 2013 г.

гортанных нервов у ребенка. До этого момента интраоперационный мониторинг применялся только у взрослых пациентов.

28 декабря 2016 года отоларингологи вуза провели **уникальную операцию по реконструкции гортани**. Пятилетний ребенок не мог дышать самостоятельно из-за рубцового стеноза гортани. Недуг также мешал ему учиться разговаривать, поскольку не было подачи воздуха на голосовые связки. Благодаря проведенной ларинготрахеопластике мальчик теперь снова может дышать без помощи специальной трубки (трахеостомы) и научился говорить.

В октябре 2016 года 11 специалистов клиники начинают консультировать пациентов в режиме online посредством сервиса «Педиатр 24/7».

А в декабре 2022 года буквально все СМИ облетела новость: **впервые в России** специалисты Педиатрического университета провели **фетальную (внутриутробную) операцию лапароскопическим доступом**.

Это событие стало настоящим прорывом для всей российской медицины.

У 25-летней беременной из Чечни диагностировали тяжелый порок развития плода – расщепление позвоночника (spina bifida). Это один из самых серьезных дефектов нервной трубки. При данной патологии уже на поздних сроках околоплодные воды начинают разрушать спинной мозг и нервные корешки малыша.

Обычно детей с расщеплением позвоночника оперируют в первые сутки после рождения, однако мировой опыт показал, что дородовое закрытие дефекта может способствовать улучшению неврологического развития и повышению качества жизни ребёнка.

В ходе консилиума специалисты приняли решение о проведении внутриутробной коррекции порока лапароскопическим доступом.

После тщательного анализа, многочисленных совещаний и консультаций, которые лично возглавил ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов, совместная бригада врачей, анестезиологов, медсестер Клиники, Перинатального центра и профессоров университета начали подготовку к сложнейшей, никогда не выполнявшейся в России операции еще не родившемуся ребенку.

Все действия отрабатывали на тушках перепелок – плод по размеру был не больше этой птицы.

Сама операция длилась более 10 часов. На это время околоплодные воды заменили на углекислый газ, а после завершения внутриутробного этапа воды восполнили теплым многокомпонентным раствором. Чтобы закрыть спинномозговой канал врачи использовали специальную мембрану.

Первая в России фетальная (внутриутробная) операция лапароскопическим доступом, 2022 г.

«Команда неонатальных хирургов, гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, медсестер и санитарок проявила ювелирную точность, новаторство и медицинскую смелость. Первая в России внутриутробная операция — повод для гордости за всех российских медиков, подтверждение огромного потенциала петербургской, ленинградской педиатрической школы», – прокомментировал историческое событие главный неонатолог Минздрава России, ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов.

В операционной перинатального центра, 2018 г.

В операционной 2-го хирургического отделения, 2025 г.

Эта новость тиражировалась по всем телеканалам, радио, была опубликована во всех газетах и интернет-изданиях. Без преувеличения, она стала сенсацией мирового масштаба, подтвердив авторитет всей российской педиатрии. Новшество незамедлительно подхватили наши коллеги из других клиник и других регионов.

Специалисты Педиатрического делились своим опытом, выезжали на места, консультировали, не скрывая никаких секретов. Уже через год о фетальных операциях в России стали говорить едва ли не как о рутинном вмешательстве.

На момент издания этой книги разработаны способы внутриутробного вмешательства практически на всех органах и системах человека. Причем осуществляют такие операции уже во многих городах Российской Федерации.

В СПбГПМУ стремительное внедрение самых передовых научных достижений обусловлено соседством и деятельным сотрудничеством клиники и вуза. Практикующие врачи нередко являются и преподавателями, а материалы для научных исследований сотрудники кафедр собирают, не выходя за территорию вуза, в клинике.

А наши специалисты двигаются дальше. К примеру, в октябре 2024 года мультидисциплинарная команда врачей СПбГПМУ выполнила трансабдоминальное внутриутробное пиелоамниотическое шунтирование правой почки на 28-й неделе беременности. Такой операции в клинике никогда не проводили, но врачи справились, потому что наработали совместный опыт сложных операций.

Сейчас количество уникальных вмешательств выросло до 30 в год. Мы лидируем в таких областях, как:

- фетальная хирургия;
- неонатальная;
- кардиохирургия;
- ортопедия;
- урология;
- нейрохирургия.

2012–2025

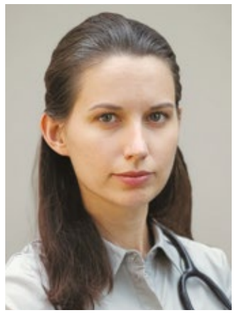
В знак общественного признания и благодарности за самоотверженность и высокий профессионализм, проявленные при исполнении врачебного долга по спасению жизни и здоровья военнослужащих и гражданских лиц, пострадавших во время боевых действий, сотрудники СПбГПМУ награждены медалью «За жертвенное служение», 2024 г.

РУКОВОДСТВО УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКИ

Ежегодно наша клиника принимает более 100 тысяч детей, в их числе — пациенты с самыми редкими и сложными заболеваниями из всех регионов России и стран ближнего и дальнего зарубежья. Современные технологии и опытнейшие врачи — вот простой секрет успеха Педиатрического университета. Сталкиваясь со сложнейшими случаями, наши специалисты используют полученный опыт в работе, а также в своих научных исследованиях.

Проректор по национальным проектам и лечебной работе — Петренко Юрий Валентинович

Главный врач клиники — Резник Виталий Анатольевич

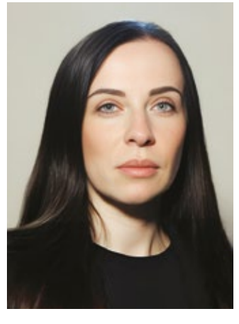


Заместитель главного врача по лечебной работе — Скобелева Кристина Владимировна

Заместитель главного врача по хирургии — Денисов Алексей Анатольевич

Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии — Тайц Анна Николаевна

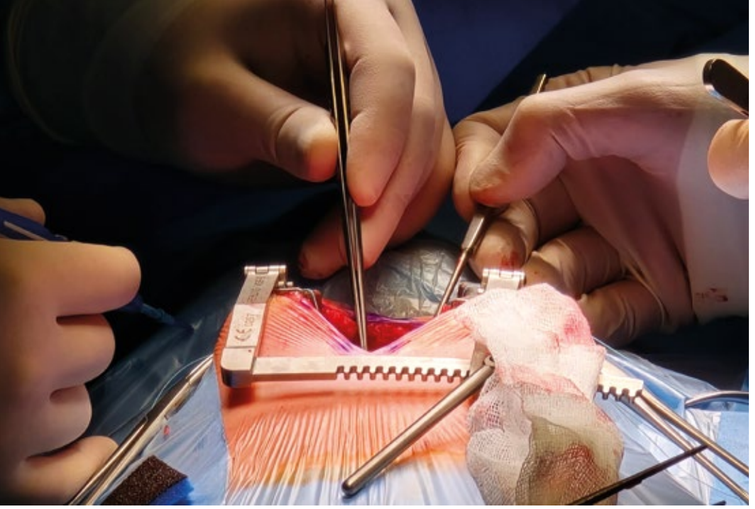
Заместитель главного врача по неонатологии — Яковлев Алексей Владимирович



Заместитель главного врача по госпитализации — Агеева Ульяна Юрьевна

Главная медицинская сестра— Сатлер Елена Михайловна

Заведующая консультативно-диагностическим центром (КДЦ) — Редькина Мария Васильевна



Кардиохирургическая операция двухмесячному новорожденному, 2025 г.

В каждом из этих направлений у нас есть достижения, которые до сих пор никто не смог повторить. Например, в нашей клинике

- удалили так называемый «плод в плоде» – гигантское объемное образование в брюшной полости у новорожденного;
- провели внутриутробную баллонную окклюзию при правосторонней диафрагмальной грыже плода на 29-й неделе беременности;
- научились удалять объемные опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства младенцев, в т.ч. диафрагмы и поджелудочной железы;
- с помощью индивидуальных шаблонов, созданных на 3D-принтере, исправляют клиновидную остеотомию (Schwab 4);
- осуществляют рентгенэндоваскулярное лечение сосудистых мальформаций головного мозга
- и многое-многое другое.

В 2021 году в составе университетской клиники открылось онкогематологическое отделение на 22 койки. Здесь занимаются:

- химиотерапией при солидных опухолях различной локализации;
- обследованием и лечением пациентов с гематологическими заболеваниями и первичными иммунодефицитами;
- оказывают профильную высокотехнологичную медпомощь детям любого возраста.

В отделении дети могут находиться вместе с родителями. Для этого созданы все условия для осуществления полноценного ухода за пациентами и организации их досуга.

За 5 лет особых успехов отделение достигло в лечении ретинобластомы — злокачественной опухоли сетчатки глаза. Ранее для лечения этого заболевания приходилось обращаться в разные лечебные учреждения.

Тесное сотрудничество онкологов, офтальмологов и рентгенхирургов СПбГПМУ позволяет нашим пациентам пройти весь цикл лечения, не покидая стен клиники Университета.

Как результат, онкогематологическое отделение СПбГПМУ стало первым в Северо-Западном федеральном округе специализированным центром по лечению ретинобластомы.

Отделение совместно с кафедрой онкологии и лучевой терапии СПбГПМУ активно разрабатывает и применяет новые методы лечения сарком мягких тканей у детей. На сегодняшний день лечение этого заболевания стало значительно эффективнее. Выживаемость пациентов выросла с 10 до 70% и выше.

Впервые в России ученые Педиатрического университета обнаружили антиген – мишень на поверхности мягкотканой саркомы и предложили применить против нее новый таргетный препарат. По прогнозам, это позволит повысить выживаемость пациентов с саркомой мягких тканей на треть.

Открытие онкогематологического отделения в СПбГПМУ, в центре: ректор Д.О. Иванов и уполномоченный по правам ребёнка в Санкт-Петербурге Анна Митянина, 09.12.2021 г.

В «красной» зоне СПбГПМУ, 2020 г.

ПАНДЕМИЯ COVID-19

Привычный ритм жизни нарушился в конце 2019 года.

Люди по всей планете начали массово болеть атипичной пневмонией неизвестной этиологии.

К тому времени, когда ученые определили, что заболевание вызывает новый вид коронавируса, весь мир уже охватила пандемия.

- Вирус получил название COVID-19 (COronaVIrus Disease 2019)
- Он оказался намного заразнее прежде известных форм и при этом стремительно мутировал – как минимум раз в 10 дней. Его просто не успевали изучить. Зафиксировано около 1000 мутаций.

По всей России срочным порядком перепрофилировали соматические стационары в инфекционные.

Минздрав России распорядился, чтобы врачи, работающие с инфицированными пациентами, прошли минимум *36-часовой курс повышения квалификации по инфекционной безопасности.*

Одной из первых в стране к разработке такой программы приступила **кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии СПбГПМУ** во главе с заведующей, главным

Сотрудница отделения для детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 Педиатрического университета, 2020 г.

внештатным специалистом по инфекционным болезням в СЗФО Минздрава России, профессором **Еленой Эсауленко**.

Её активно поддержал **Владимир Тимченко** — главный детский инфекционист СЗФО, заведующий кафедрой инфекционных заболеваний у детей им. проф. М.Г. Данилевича СПбГПМУ и другие профильные кафедры нашего университета.

- Всего за время пандемии программу прошли около 1000 отечественных и иностранных врачей.

Еще до прихода вируса в Россию, коллектив СПбГПМУ готовился к возможным последствиям:

- Приезжавшие из зарубежных командировок сотрудники отправлялись на карантин.
- В университете участились совещания, на которых обсуждались планы действий на случай появления новой инфекции.
- Студентов заранее перевели на дистанционное обучение, закрыли периметр, организовали шлюзы, входные зоны, поставили дезинфицирующие рамки.
- Ввели обязательную термометрию всех входящих.

Первый случай заболевания COVID-19 в Санкт-Петербурге был зафиксирован **5 марта 2020 г**.

В СПбГПМУ уже были готовы: персонал проинструктирован, имелись многоразовые и одноразовые «противочумные» костюмы, большой запас масок. Их готовились даже шить, к счастью, это не потребовалось. В достаточном объеме имелись дезинфицирующие средства, инфракрасные облучатели.

На тот момент в городе работало всего несколько лабораторий, которые делали анализы нового заболевания.

Руководство приняло решение наладить диагностику силами университета.

Организовывала эту работу **Анна Набиева** — начальник эпидемиологического отдела клиники. А заведующая лабораторией **Лилия Марапулец** со своей командой лично занимались всем процессом, ежедневно рискуя здоровьем.

Добились такой интенсивности, что каждый сотрудник университета проверялся еженедельно. При этом, качество диагностики было высочайшим, за все время пандемии не было **ни одного ложноположительного случая**.

Уже в первый месяц стало понятно, что мнение, будто COVID-19 для детей не опасен, ошибочно!

Ректор Д.О. Иванов дал распоряжение готовить отдельный корпус для маленьких пациентов с коронавирусной инфекцией.

Хорошее настроение – признак выздоровления

Полина, санитарка, обнимает пациентку в «красной» зоне Педиатрического университета, 2020 г.

В те дни стало очевидно, насколько дальновидными оказались наши предшественники — основатели больницы К.А. Раухфус и Д.А. Соколов с соратниками, которые еще в начале XX предусмотрели систему раздельных павильонов, при которой исключался контакт зараженных больных с другими пациентами.

Будто через столетие они протягивали нам руку помощи!

«КРАСНОЙ ЗОНОЙ» стал исторический корпус хирургического отделения. Двухэтажный, с реанимационной и операционной, с подводкой кислорода, с замкнутой системой вентиляции, исключавшей перетекание инфицированного воздуха.

Времени не было. Санитарные пропускники разворачивали прямо во дворе. Их роль выполняли военные палатки. Их же использовали, как дезкамеры для обработки людей и машин. Применяли максимально допустимые концентрации обеззараживающего вещества и тщательно отслеживали время экспозиции.

Для выходящих медработников обустроили душевые, за что нас особенно благодарили сотрудники Скорой помощи, которые также работали в защитных костюмах, но не имели возможности освежиться.

Слаженно, по-боевому сработали все службы СПбГПМУ, например, отдел АСУ. В условиях, когда даже клочок бумаги мог стать источником инфекции, оперативно организовал электронный документооборот. Все ручные записи сканировались и передавалось в «чистую» зону исключительно через компьютеры.

Продумали и перестроили с учетом особых мер безопасности доставку пищи, лекарственных препаратов, вывоз, обработку и утилизацию инфицированного материала.

При этом клиника не прекращала плановой госпитализации, мы лечили и принимали роды так же, как и до пандемии. К нам поступали младенцы и подростки, зараженные и не зараженные COVID-19 с диабетом, онкозаболеваниями, врожденными пороками сердца, на гемодиализе и с иммунодефицитами.

Университетская **больница не закрылась ни на один день**.

Опыта подобной работы просто не существует. К организации стационара в условиях высочайшей инфекционной опасности подходили творчески. Инструкции разрабатывали на ходу.

Снова сказалось преимущество университета – единство клиники, образования и науки: в лечении детей принимали участие заведую-

Светлана Баннова (слева) и врач-неонатолог Алиса Перерослая у кувеза в «красной» зоне Педиатрического университета, 2020 г.

Крестный ход на территории Педиатрического университета, 2020 г.

щие кафедрами, профессора, ведущие педиатры и детские хирурги. Ни один сотрудник не отказывался войти в «красную зону».

В средствах индивидуальной защиты (СИЗ) работали по 6-8 часов.

Второй раз за свою историю университет перешел на казарменное положение. Как и в блокаду, многие сотрудники жили на территории университета, в помещениях теоретических кафедр.

Усталость была нечеловеческая.

Чтобы избежать ошибок, а значит, инфицирования, отдельная группа инструкторов контролировала правильность использования СИЗ, их подгонку, надевание и снятие.

Большой энтузиазм и самоотверженность проявили наши студенты, выразив желание тоже работать в «красной зоне».

Первыми допустили старшекурсников, чуть позже – студентов второго курса. Они дежурили инструкторами на границах «красной» зоны, работали наравне с медсёстрами, обеспечивали постоянный уход за пациентами, кормили детей, развлекали их, читали, рисовали, играли, создавая домашнюю обстановку.

Удивительно, но именно в период пандемии вырос конкурс на специальности анестезиолога-реаниматолога и инфекциониста.

Продолжилась международная деятельность: *совместно с коллегами из Колумбии, Италии, Индии и Бразилии опубликован первый обобщающий труд по организации работы акушерских стационаров в пандемию COVID-19.*

Весной 2021 года, вопреки всем сложностям, университет провел свой знаменитый международный конгресс «Здоровые дети - будущее страны». Мало того, именно тогда был освоен опыт одновременной онлайн трансляции докладов из нескольких помещений.

Работа в отделении с любовью к детям. Постоянный уход и наблюдение – главное правило сотрудников «красной» зоны, 2020 г.

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины стала соорганизатором Всероссийских научно-практических конференций *«Медицинская реабилитация при COVID-19: опыт и достижения»* и *«Медицинская реабилитация при COVID-19: постковидный синдром».*

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии провела телемосты, делясь опытом с дальними регионами: *«Теория и практика современной противовирусной терапии хронического гепатита С, «COVID-19»,* а заведующая, д.м.н, профессор Е. Эсауленко выступала с докладом *«Современные методы лечения ХГС в условиях пандемии COVID-19».*

Именно наши ученые совершили прорыв в исследовании коронавируса у детей. Ассистент кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины Вероника Галичина доказала, что в первую очередь от воздействия вируса страдают клетки кровеносных сосудов лёгких. До этого момента медицина не располагала достоверными данными об особенностях проявления коронавирусной инфекции у детей.

Работа опубликована в швейцарском журнале International Journal of Molecular Sciences и включена в список последних научных достижений в области молекулярных исследований COVID-19.

Начав одними из первых приём маленьких пациентов с коронавирусной инфекцией, мы за два года пережили со всей страной несколько волн пандемии.

В оказании помощи детям с COVID-19 участвовали все без исключения сотрудники, 80% персонала работали в «красной зоне».

И за всё время **в Педиатрическом не было ни одного случая заражения медицинского персонала на рабочем месте!**

Этот факт – наша гордость и лучшее свидетельство высокого профессионального уровня нашего коллектива.

Рентгенэндоваскулярная имплантация клапана лёгочной артерии 14-летнему пациенту из Луганска. Высокотехнологичную медицинскую помощь ребёнок получил по квоте Минздрава за счёт бюджета Российской Федерации. 2023 г.

Специалисты НМИЦ Педиатрического университета в Республике Тыва, в центре министр здравоохранения Республики Анатолий Югай и проректор по национальным проектам и лечебной работе СПбГПМУ Юрий Петренко, 2023 г.

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Высокий профессионализм наших специалистов признан на федеральном уровне – сегодня нам доверено курировать работу сети перинатальных центров по всей стране.

С 2020 года СПбГПМУ стал Национальным медицинским исследовательским центром по профилю «Педиатрия». Развитие детского здравоохранения в регионах теперь одна из приоритетных задач университета. СПбГПМУ шефствует над Сибирским, Уральским и Северо-Западным федеральными округами.

Но специалисты вуза не ограничиваются только подшефными зонами, во главе с ректором ежегодно посещают полсотни других регионов страны.

Особое внимание уделяется новым территориям.

Помощь маленьким жителям Крыма и Донбасса Педиатрический университет оказывает с 2014 года.

А с 2022 года наши специалисты непосредственно участвуют в диспансеризации детей ДНР, ЛНР, Херсонской и Запорожской областей. Так, в 2023 году более 200 маленьких пациентов из детских интернатов Луганска осмотрели педиатры, детские хирурги и неврологи СПбГПМУ.

Лечение в Педиатрическом с 2022 по 2025 прошли около 700 малышей с новых территорий.

Заседание аккредитационной комиссии World Federation of Medical Education, 2025 г.

ОБЩЕСТВЕННАЯ И МЕЖДУНАРОДНАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

Как и сто лет назад, университет стоит на трех ключевых направлениях – ОБРАЗОВАНИЕ, КЛИНИКА, НАУКА.

Они связаны воедино, кафедры взаимодействуют с практикующими врачами, те, в свою очередь, участвуют в научных разработках, опытом и перспективными исследованиями здесь же делятся со студентами и ординаторами. Все это создает единый организм, коллектив, в котором возможны самые передовые, прорывные открытия.

Университет реализует общеобразовательные, профессиональные и научные программы в области медицинского, психологического образования и организации здравоохранения, обеспечивая соотечественникам и гражданам зарубежных стран получение высшего образования.

Летом 2022 года все образовательные программы бакалавриата, специалитета, ординатуры и магистратуры Педиатрического университета успешно прошли процедуру профессионально-общественной аккредитации специалистами «Торгово-промышленной палаты».

Профессионально-общественная аккредитация образовательных программ – признание качества и уровня подготовки выпускников, освоивших такую образовательную программу

Члены аккредитационного совета Ленинградской областной торгово-промышленной палаты обсуждают образовательные программы СПбГПМУ, 2022 г.

в конкретной организации, осуществляющей образовательную деятельность, отвечающими требованиям профессиональных стандартов, требованиям рынка труда к специалистам, рабочим и служащим соответствующего профиля (ч.3 ст.96 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Образовательные программы университета получили независимую объективную оценку качества подготовки выпускников на основании критериев и показателей, не учитывающихся при государственной аккредитации и основывающихся на анализе востребованности выпускников рынком труда, соответствия их квалификации требованиям профессиональных стандартов, работодателей, а также выявлении лучших практик и значительных достижений образовательной организации.

В июле 2025 года Педиатрический университет успешно прошел аккредитацию Всемирной федерации медицинского образования (World Federation of Medical Education, WFME) – международной организации, которая тесно взаимодействует с ВОЗ, Всемирной медицинской ассоциацией, ЮНЕСКО и профильными агентствами ООН, Ассоциациями медицинского образования и медицинских школ в Европе и другими весомыми организациями разных стран, миссия которой заключается в улучшении качества медицинского образования во всем мире через внедрение высоких научных и этических стандартов.

Специальная международная комиссия Независимого агентства аккредитации и рейтинга под управлением координатора IAAR, региональной ассоциации WFME, Алисы Джакеновой много дней дотошно оценивала документацию вуза, уровень преподавания, нашу научную деятельность, общалась с ученым советом, преподавателями, осматривала помещения.

Международная институциональная аккредитация значительно повышает конкурентно способность Педиатрического на мировом уровне, повышает шансы трудоустройства иностранных выпускников. Отныне все дипломы СПбГПМУ будут признаваться Всемирной федерацией медицинского образования.

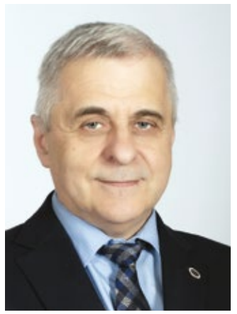
При этом, наряду с высшим образованием, в СПбГПМУ особое внимание уделяется воспитанию кадров среднего медицинского персонала.

Встреча с преподавателями СПбГПМУ аккредитационной комиссии, 2025 г.

Команда экспертов из СПбГПМУ, проводившая диспансеризацию воспитанников Лутугинской школы-интерната с местными коллегами.
В центре проректор по оперативному управлению, административной и воспитательной работе Педиатрического медицинского университета Иван Ляхов, 2023 г.

АДМИНИСТРАЦИЯ ВУЗА

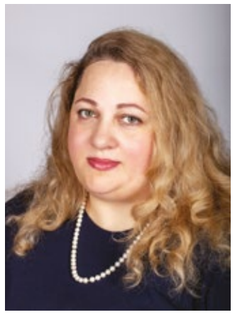
Проректор по учебной работе
Орел Василий Иванович



Проректор по послевузовскому, дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения
Александрович Юрий Станиславович

Проректор по национальным проектам и лечебной работе
Петренко Юрий Валентинович

И.о. проректора по научной работе
Насыров Руслан Абдуллаевич



Проректор по экономике и финансам
Березкина Елена Николаевна

Проректор по цифровому развитию и информационной безопасности
Аксенов Игорь Геннадьевич

Проректор по международной деятельности, информационно-аналитическому обеспечению и воспитательной работе
Сидорин Валентин Валентинович

Проректор по работе с иностранными обучающимися
Пузырев Виктор Геннадьевич

Врио проректора по административно-хозяйственной части
Никитин Александр Вячеславович

Первое сентября. Директор медучилища Елена Валерьевна Соусова поздравляет первокурсников, 2024 г.

МЕДУЧИЛИЩЕ – НОВЫЙ ЭТАП

Курсы медсестер и акушерок существуют с момента создания вуза. В организации подготовки среднего медицинского персонала, как и в организации самого института, участвовали выдающиеся врачи – академик Маслов, доктора Антонов и Мичник, профессора Мочан, Медовиков, Эрлих.

В 1920-х гг. медсестры были авангардом пропаганды гигиены, здорового питания и физической культуры.

Уже в 1930-х они не только ухаживали за больными, но и учили молодых мам обращению с новорождёнными: как пеленать, как кормить, как успокаивать, как принимать воздушные ванны.

С 1941-го по 1944-й в Педиатрическом было подготовлено для фронта полторы тысячи медицинских сестер.

После войны медучилище ЛПМИ выпускало специалистов узкого и крайне дефицитного профиля: медицинская сестра детских лечебно-профилактических учреждений. На весь СССР была всего пара-тройка подобных учебных заведений.

В 1990-е именно медучилище ЛПМИ стало инновационной площадкой по реформе системы медицинского образования среднего уровня. Руководители едва ли не всех профильных учреждений побывали в его стенах на конференциях и семинарах.

Но, в результате министерской реорганизации, к 2003 году училище ЛПМИ закрыли.

В XXI веке вуз воспитывал для своей клиники специалистов среднего звена буквально «в полевых условиях», «на ходу», взращивая кадры на рабочих местах.

В этот период самой надежной опорой в обучении новых поколений стали медсестры, которые когда-то окончили медучилище ЛПМИ.

Сегодня в клинике и Перинатальном центре нашего университета работают 83 выпускницы 1970-1980-х г.г. Многие – стали старшими сестрами на отделениях и в операционных.

Необходимость возрождения среднего медицинского образования в СПбГПМУ осознавали давно.

И вот, накануне 100-летия университета, 1 сентября 2024 года после долгого перерыва Медучилище вновь открыло свои двери.

На первый курс приняли более 120 девушек и юношей. Они стали учащимися единственного в стране медицинского училища, которое готовит медсестер и медбратьев для педиатрии.

Первокурсники медучилища на линейке, 2024 г.

Розы у хирургического корпуса, 2025 г.

ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ ИНСТИТУТЫ

В год столетия вуза по инициативе ректора в СПбГПМУ создали три новых института. Институты объединили профильные кафедры для усиления деятельности по направлениям как учебной, так и научной работы.

Общеизвестно, что главные открытия сегодня совершаются на стыке дисциплин. Именно в Институтах будут апробироваться самые фантастические идеи. Например, применение искусственного интеллекта в медицине. Не замена врача (!), а создание его помощника, способствующего мгновенному принятию решений, ускорению постановки диагноза, помощника, который подстрахует от ошибок. В будущем с помощью искусственного интеллекта возможно создание программ искусственного зрения, восстановления слуха и даже восстановления мыслительной деятельности.

Один из трех институтов — Институт патологической анатомии, гистологии и анатомии возглавил проректор по научной работе, заведующий кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины им. профессора Д.Д. Лохова — Руслан Насыров.

Предполагается открытие новых лабораторий, широкое внедрение цифровых технологий, исследования структурных и молекулярно-биологических основ функционирования в норме и патологии, направленных на уменьшение младенческой и детской смертности.

Институтом инфекционных болезней, клинической микробиологии и медицинской паразитологии руководит академик РАН, президент Детского научно-клинического центра инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства России Юрий Лобзин. Врождённые инфекции станут одним из ключевых направлений исследований. Впрочем, ограничиваться только детским возрастом Институт не намерен.

Директором Института травматологии и детской хирургии в СПбГПМУ стал член-корреспондент РАМН, академик РАН, главный детский травматолог-ортопед Санкт-Петербурга Алексей Баиндурашвили. Подразделение планирует формирование новых уникальных клинических центров. Среди них, например, Центр хирургии кисти на базе микрохирургического отделения СПбГПМУ.

Ангиомикрохирургическая операция, 2019 г.

АНГИОХИРУГИЯ

Первая В СССР Служба детской ангиохирургии и ангиологии (микрохирургическое отделение), созданная в 1980-х г.г. фактически на голом энтузиазме студентов и преподавателей ЛПМИ, сегодня выполняет более 900 плановых оперативных вмешательств и более 300 экстренных операций в год у детей с различной патологией.

Помимо ортопедических травм и патологий специалисты службы планируют продолжать совершенствование в клинических случаях

- острой и хронической ишемии,
- острой и хронической венозной недостаточности,
- артерио-венозной недостаточности,
- лимфатической недостаточности, лимфовенозной недостаточности и сочетанными состояниями.

Развитие службы детской ангиохирургии и ангиологии детского возраста (Служба ДАиАДВ) педиатрического университета планируется в рамках программы, сформированной в соответствии с Федеральной Целевой Программой «Охрана материнства и детства» и Национальной программой по развитию «Ангиологии и ангиохирургии».

На ближайшие 5 лет задачами программы развития являются:

1. разработка и практическое внедрение методов диагностики и лечения детей с врожденной и приобретенной патологией сосудов, в зависимости от типа и степени тяжести поражения;

Министр здравоохранения России Михаил Альбертович Мурашко (справа) вручает награду победителю Всероссийского конкурса врачей в номинации «Лучший хирург» детскому хирургу микрохирургического отделения Педиатрического университета, доценту кафедры хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова, главному внештатному детскому хирургу Ленинградской области, заслуженному врачу России, ученику Гирея Алиевича Баирова Андрею Петровичу Иванову, 2024 г.

2. лечение детей, нуждающихся в реплантационной хирургии и прецизионных ангиомикрохирургических вмешательствах на конечностях;
3. разработка и внедрение прецизионных ангиомикрохирургических методов оперирования при обширных повреждениях мышц, костей, сухожилий, нервных стволов.

Сегодня Служба ДАиАДВ проводит

- 20% операций с использованием микрохирургической техники,
- 80% операций с применением элементов микрохирургической техники.

До сих пор отделение ангиомикрохирургии СПбГПМУ является единственным в Северо-Западном регионе.

Здесь обеспечивают экстренную круглосуточную ангиомикрохирургическую помощь детям Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона РФ, маленьким пациентам других регионов России и стран ближнего зарубежья (около 200 обращений из регионов РФ в год).

С созданием Института травматологии и детской хирургии в СПбГПМУ врачи Служба ДАиАДВ планируют расширить специализированную стационарную помощь до 1500–1600 пациентов в год. А специалисты отделения готовы проводить более 1000 консультаций пациентов с профильной патологией.

Микрохирургическое отделение — одно из самых активных подразделений СПбГПМУ в фундаментальных исследованиях. Здесь опубликовано более 300 научных работ (из них более 50 работ только за последние 5 лет), защищено 15 диссертаций, получено 7 авторских свидетельств и патентов.

Внутриутробная операция в перинатальном центре, 2025 г.

НАУКА БУДУЩЕГО

Открытия, которые в разные годы сделали сотрудники ЛПМИ-СПбГПМА-СПбГПМУ не уместит и многостраничное издание: это и модель строения ДНК, предложенная в 1930-е годы первым заведующим кафедрой патологической физиологии ЛПМИ Е.С. Лондоном, и система статистического учёта детской смертности, созданная в тот же период под руководством ректора института Ю.А. Менделевой.

В послевоенные годы институт добился впечатляющих успехов в области детской хирургии - академик Г.А. Баиров и его ученики не только разработали и провели сотни уникальных операций, но и стали основоположниками целых направлений, таких как уже упомянутая нами детская микрохирургия.

Были открытия и в ревматологии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии и других областях.

В 1970-1980 гг. в вузе под руководством профессора, заведующего кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины Александра Всеволодовича Цинзерлинга впервые в мире были описаны морфологические изменения плаценты, обусловленные различными возбудителями. Во время пандемии COVID-19 выявлен молекулярный механизм развития заболевания.

Сегодня основной целью научно-исследовательской и инновационной деятельности Университета является получение новых фундаментальных знаний, поиск прогрессивных принципов решений прикладных проблем, создание оригинальных медицинских, фармацевтических технологий, социальных и гуманитарных практик, обеспечение высокого научно-технического уровня подготовки кадров, внедрение результатов исследований и разработок в лечебную практику.

Исследования в институте патологической анатомии, гистологии и анатомии , 2025 г.

Показательны работы по изучению генетических маркеров мультифакториальных заболеваний, таких как бронхиальная астма, сахарный диабет, адреногенитальный синдром, нарушение полового развития у детей и др.

Также активно ведутся разработки, направленные на выявление генетических детерминант аутоиммунных и этнически ассоциированных заболеваний у детей.

Разрабатываются новые методы применения клеточных технологий (стволовых клеток) и покрытий из нановолокон в лечении болезни Гишпрунга, травм спинного мозга, ожогов, скальпированных ран и др.

Особый интерес представляют исследования по созданию биоинженерных имплантов трахеи и аорты. Эти уникальные разработки прошли успешные испытания на грызунах и в скором времени смогут спасать жизни тысячам детей, поскольку решают проблемы иммунотолерантности в трансплантологии и проблемы донорских органов для детей (данные трансплантаты растут вместе с ребенком)

С 1965 г. наш университет включен во Всемирный перечень медицинских школ ВОЗ.

Но с 2014 г. в международном пространстве российским ученым стало непросто. Сказывается предвзятость зарубежных коллег, подверженных западной политической пропаганде.

И, несмотря на это, СПбГПМУ остается мировым лидером в педиатрии, пробивая стену неприятия.

В 2024 году, вопреки недружелюбной международной обстановке, Педиатрический университет вошёл в мировой рейтинг вузов Times Higher Education.

- В тот год мы представили 22 доклада на Конгрессе общества детских ревматологов в Гётеборге.
- В Сингапуре презентовали новейший российский препарат для лечения артрита.
- В составе международной команды наши специалисты установили семь редких генов, которые могут помочь в дифференциальной диагностике глиомы мозга.
- А другая группа ученых нашла лекарство от заболевания, до сих пор считавшегося неизлечимым — ассифицирующей фибродисплазии.

Педиатрический университет сегодня публикует почти 4000 научных работ в год, в том числе в журналах I квартиля Scopus.

В числе лидеров по публикационной активности кафедра общей и молекулярной медицин-

Сотрудники лаборатории молекулярной диагностики с расширенной группой по экогенетике, 2023 г.

На кафедре патологической анатомии, 2025 г.

ской генетики. Работы заведующего кафедрой, члена-корреспондента РАН Евгения Имянитова и его коллег хорошо известны не только среди генетиков, но и среди онкологов, ревматологов и других специалистов. Учёные исследуют широкий круг проблем. Они открыли гены, «отвечающие» за один из видов рака молочной железы, исследуют рак лёгкого, орфанные заболевания, ревматологическую патологию и многое другое.

Университет не ограничивается только педиатрией, ведутся глобальные исследования, например, работы по изучению различных токсинов, ртути в окружающей среде. В составе международной группы учёных наши сотрудники кафедры нормальной физиологии изучают местность вокруг Аральского моря, исследуют, как изменилась там экологическая ситуация и как это влияет на людей.

Специалисты Педиатрического университета входят в международные группы по исследованию эффективности биопрепаратов нового поколения, получаемых из биологических источников (человек, животные, микроорганизмы или дрожжи). В отличие от обычных химических препаратов, действие которых основано на подавлении в организме определенных процессов (например, воспаления), биопрепараты активируют биологические функции, помогающие справиться с болезнью.

В российском индексе научного цитирования мы занимаем первое место по индексу Хирша среди медицинских вузов РФ и 7-е место среди всех научных учреждений.

Во многом этому способствует собственная издательская служба.

Педиатрический университет является учредителем и издателем 9 научных журналов:

- «Педиатр (Pediatrician)»,
- «Children's medicine of the North-West»,
- «Russian Biomedical Research (Российские биомедицинские исследования)»,
- «Визуализация в медицине (Visualization in medicine)»,
- «Медицина и организация здравоохранения (Medicine and health care organization)»,
- «Медицина: теория и практика (Medicine: theory and practice)»,
- «Forcipe»,
- «University therapeutic journal»,
- «Евразийский вестник педиатрии» (совместно с Ташкентским Педиатрическим институтом).

Студентка СПбГПМУ с научными журналами вуза, 2025 г.

Кардиохирургическая операция, 2022 г.

Все издания размещены в базах: РИНЦ, DOAJ, Ulrich's International Periodicals, EBSCO, GoogleScholar, Киберленинка, ICI World of Journals, CiteFactor, 7 рекомендованы высшей аттестационной комиссией России, а 1 — Узбекистана.

Среди наших преподавателей 76% — кандидаты и доктора наук. Причем почти в половине случаев диссертации имеют прикладное значение, часто пишутся на основе уже достигнутых клинических успехов.

Ординаторам мы предлагаем большой выбор авторских обучающих программ, мастер-классов и стажировок.

Около 6000 человек ежегодно проходят обучение по программам послевузовского образования. Курсы повышения квалификации для врачей проводятся по 84 специальностям. Последипломное образование проходит по 285 плановым циклам, на которых обучаются слушатели из всех регионов Российской Федерации. Кроме того, проводятся выездные циклы.

Наши специалисты неоднократно становились Лауреатами Всероссийского конкурса «Лучший врач», который проводится Минздравом РФ с 2001 года.

Многие наши действующие специалисты награждены правительственными и ведомственными медалями и орденами.

Вручение дипломов студентам из иностранных государств, слева проректор по работе с иностранными обучающимися В.Г. Пузырев, 2025 г.

МЕЖДУНАРОДНАЯ И ОБЩЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В год столетия СПбГПМУ принял более 2000 первокурсников. Конкурс один из самых высоких в России — до 56 человек на место.

С 2020-х гг. число студентов рекордное — в СПбГПМУ обучается почти 10 тысяч человек.

Из них 17% — иностранные граждане, что в 2 раза больше, чем в начале нынешнего десятилетия.

Мы обучаем граждан всего мира с 1950-х гг., любого пола, нации и расы, вне зависимости от политических и религиозных убеждений.

За полвека Педиатрический выпустил тысячи иностранных студентов из 70 стран и 4 континентов. Диплом СПбГПМУ является гарантией востребованности на международном рынке труда.

Можно утверждать, что университет ведет серьезную дипломатическую работу. Ведь наши выпускники трудятся в 111 странах и большинство не прерывают связи с университетом.

В 2024 году СПбГПМУ стал сопредседателем университетов стран БРИКС, заключил договоры о сотрудничестве с медвузами дальнего зарубежья — у нас обучается большая группа ординаторов из Латинской Америки.

Ректор университета Д.О. Иванов регулярно принимает министров образования и здравоохранения других стран, что, конечно, способствует укреплению международного научного сотрудничества и развитию самого университета. В свою очередь, наши делегации ежегодно выезжают по приглашению иностранных правительств для консультаций, мастер-классов и помощи конкретным пациентам в особо сложных ситуациях.

На открытии III Национального конгресса с международным участием «Здоровые дети — будущее страны», 2019 г.

Накануне 100-летия на базе университета создан ЦЕНТР ИННОВАЦИЙ, который дает путевку в жизнь университетским патентам — научные изобретения, которыми СПбГПМУ богат, теперь можно немедленно запускать в производство.

Образован УНИВЕРСИТЕТ НЕОНАТОЛОГА, который знакомит врачей всех специальностей вне зависимости от места проживания с самыми последними достижениями в этой специальности.

В СПбГПМУ гордятся, что именно мы являемся организаторами уникального НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА с международным участием «Здоровые дети – будущее страны».

Этот научный медицинский форум признан крупнейшим мероприятием по вопросам охраны здоровья ребёнка. Проводится с 2017 года и ежегодно собирает более 2500 участников из 15 стран и более 80 городов России.

А в режиме онлайн к участию в Конгрессе регулярно подключаются более 5000 человек.

Выступления проходят в формате дискуссий и живого обсуждения каждого доклада в области педиатрии, неонатологии, детской хирургии, организации здравоохранения, медицинского образования и многих других направлений.

Площадка Конгресса объединяет органы государственной власти, образовательные, научные и медицинские организации России и мира, ведущих российских и зарубежных экспертов в области медицины, фармацевтики и информационных технологий.

С 2023 г. наш университет проводит Всероссийский конгресс ординаторов медицинских вузов «Научно-практическая подготовка ординаторов — основа здоровья населения». В нем участвуют ординаторы 1-го и 2-го годов обучения, аспиранты медицинских, фармацевтических вузов, их кураторы и научные руководители.

В юбилейном для СПбГПМУ году Конгресс ординаторов собрал участников из 36 вузов, 29 городов России, Белоруссии и Узбекистана. Были представлены 299 устных докладов, лучшие тезисы из которых подготовили как полноценные статьи и опубликовали в одном из наших журналов ВАК.

В последнее десятилетие университет стал преображаться и внешне. Отремонтированы стены всех корпусов, восстановлен облик исторических зданий и оснащены по самым современным технологиям помещения.

На кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии им. профессора Ф.И. Валькера активно работает экспериментальная операционная, которую возглавляет доцент, опытный хирург А.В. Косулин. Сотни студентов, врачей-интернов и ординаторов хирургических кафедр нашего вуза прошли здесь профессиональную подготовку.

Победители I Всероссийского конгресса «Научно-практическая подготовка ординаторов — основа здоровья населения», 2023 г.

Проректор по учебной работе Педиатрического университета Василий Орел получил из рук губернатора орден Дружбы. Им награждаются граждане Российской Федерации за их значительный вклад в развитие науки, образования и здравоохранения, 2025 г.

ФАКУЛЬТЕТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

ПРОРЕКТОРАТ ПО УЧЕБНОЙ РАБОТЕ

Л.Н. Камардин

Л.Н. Валенкевич

Д.Н. Исаев

Б.И. Мирошников

Э.А. Цветков

В.И. Гузева

М.А. Корнев

Л.В. Эрман

Г.Ф. Кутушева

В.В. Бржеский

Г.А. Суслова

Ю.С. Александрович

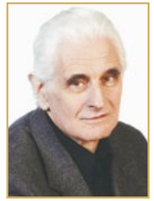
В.И. Орел

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Педиатрический факультет — первый факультет дипломного образования в Педиатрическом университете, организован в марте 1932 г. Педиатрический факультет в разное время возглавляли такие выдающиеся врачи, ученые и педагоги, как профессор С.С. Быстров, доцент А.Л. Капитанаки, профессор Б.Е. Микиртумов, профессор В.Н. Тимченко, профессор С.В. Гречаный и вновь профессор В.Н. Тимченко. Ежегодный прием на первый курс составляет более 500 человек. Сегодня подготовка студентов педиатрического факультета проводится на 49 кафедрах.

С.С. Быстров

А.Л. Капитанаки


Б.Е. Микиртумов

С.В. Гречаный

В.Н. Тимченко

ФАКУЛЬТЕТ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

С.Н. Львов

С.В. Гречаный

В1993 г. факультет был организован для иностранных студентов. С 2001 г. ведется подготовка российских граждан. Деканы: С.Н. Львов (до 2019 г.), С.В. Гречаный. На факультете проводится подготовка по следующим направлениям: лечебное дело, медицинская биофизика, сестринское дело, медико-профилактическое дело, общественное здравоохранение (магистратура).

ФАКУЛЬТЕТ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Организован в 1999 г. Декан — д.психол.н., профессор В.А. Аверин. Факультет готовит высококвалифицированные кадры клинических (медицинских) психологов для системы практического здравоохранения. С 2013 г. факультет приступил к подготовке бакалавров по направлению «специальное (дефектологическое) образование по профилю «логопедия». Руководителем этого направления является известный специалист в области логопатологии речи, к.м.н., д.психол.н., профессор А.Н. Корнев.

В.А. Аверин

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Создан в 2009 г.
Декан —А.Г. Климов. На факультете обучаются около 300 студентов. Обучение проходит по новым стандартам, по разработанным учебно-методическим комплексам по линейным дисциплинам (стоматология, стоматология детского возраста, ортодонтия и детское протезирование, челюстно-лицевая хирургия, стоматология для студентов других факультетов), по предметам практики, факультативным дисциплинам.

А.Г. Климов

Деканат педиатрического факультета (2024). Слева направо: 1-й ряд — М.С. Трухманов, Л.Л. Василенко, И.А. Чикова, Л.Д. Балашов; 2-й ряд — Е.А. Панков, Л.Е. Черныш, Н.Б. Седова, И.Д. Анненкова, В.Н. Тимченко, И.В. Колтунцева, В.М. Суслов

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

История Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета МЗ РФ начинается с открытия 7 января 1925 г. Ленинградского научно-практического института охраны материнства и младенчества имени Клары Цеткин. С момента начала обучения первых студентов в 1932 г. начинает свою работу деканат педиатрического факультета как важнейшее структурное подразделение. В это время активно создавались учебные кафедры, научные лаборатории, структурные административные подразделения. Перед деканатом стояли сложные задачи по организации различных аспектов обучения студентов, созданию учебных планов, программ и т. д. В сферу его деятельности входила работа по составлению расписания лекций и практических занятий, экзаменационных сессий, проведение ежедневного контроля посещаемости и успеваемости, организации досуга студентов во внеучебное время и др. Прием и выпуск студентов — важнейшие аспекты деятельности деканата факультета. В этот период большое внимание уделялось воспитательной работе, широко пропагандировались идеалы справедливости, в молодежной среде приветствовались такие качества, как героизм, равнодушие к материальным ценностям, способность жертвовать своими интересами ради интересов общества, коллективизм, взаимопомощь. С началом Великой Отечественной войны подготовка врачей оставалась одной из основных задач института, возросла ответственность деканата по оказанию разносторонней помощи студентам (обеспечение продовольственными карточками, одеждой, улучшение условий проживания и т. п.).

Преподаватели и студенты почтили память академика А.Ф. Тура, 11.09.2024

Очень серьезные и трудные задачи перед деканатом стояли во время проведения эвакуации студентов, которая периодически организовывалась руководством города. Всего за время войны институт произвел 7 плановых и досрочных выпусков, подготовил 947 врачей. Наряду с выпуском осуществлялся и набор студентов на 1-й курс.

С момента основания педиатрического факультета его деканами последовательно были: профессор В.М. Карасик, доцент Р.П. Левитина, профессор А.Г. Кючарианц, профессор Е.П. Семенова, профессор С.С. Быстров, доцент А.Л. Капитанаки, профессор М.В. Неженцев, профессор Б.И. Мирошников, профессор Б.Е. Микиртумов, профессор М.А. Корнев, доцент С.В. Матвеев, доцент О.А. Собкович, профессор В.Н. Тимченко, доцент С.В. Гречаный, профессор В.Н. Тимченко.

Деканат педиатрического факультета работает под руководством проректора по учебной работе, заведующего кафедрой социальной педиатрии и организации здравоохранения ФП и ДПО, заслуженного деятеля науки РФ, д-ра мед. наук, профессора Василия Ивановича Орла и начальника учебно-методического управления, заведующей кафедрой реабилитологии ФП и ДПО, д-ра мед. наук, профессора Галины Анатольевны Сусловой. В настоящее время (с 2017 г.) деканат возглавляет д-р мед. наук, профессор В.Н. Тимченко, заместителями декана являются: 1-го курса — ассистент И.А. Лисица, 2-го курса — канд. мед. наук, доцент В.М. Суслов, 3-го курса — канд. мед. наук, доцент И.А. Чикова, 4-го курса — канд. мед. наук, доцент М.С. Трухманов, 5-го курса — канд. мед. наук, доцент Е.А. Панков, 6-го курса — канд. мед. наук, доцент И.В. Колтунцева. Старшими диспетчерами (на 01.09.2024) являются А.С. Лебедева, Л.Л. Василенко, Н.Б. Седова, Л.Е. Черныш.

На сентябрь 2024 г. контингент обучающихся российских студентов на педиатрическом факультете составляет 3648 человек (бюджет — 1838, целевое — 1193, коммерция — 617), иностранных студентов — 192 человека (бюджет — 31, коммерция — 161). Интересным представляется следующий исторический факт о составе обучающихся в 1932 г.: на первый курс принято детей рабочих — 70 чел., детей крестьян — 35 чел., детей служащих — 69 чел., детей специалистов — 7 чел.

В последние годы наблюдается увеличение количества студентов, оканчивающих университет с отличием. На каждом курсе имеются лучшие студенческие группы по успеваемости с наивысшим средним баллом по результатам промежуточных аттестаций (экзаменационных сессий).

Деканы курсов различных лет — активные участники КВН: доцент Е.А. Панков, доцент М.С. Трухманов

Северин Гречаный поздравляет выпускников факультета «Лечебное дело», 2025 г.

ФАКУЛЬТЕТ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Факультет «Лечебное дело» организовал и возглавил заведующий кафедрой общей гигиены СПбГПМУ, профессор Сергей Николаевич Львов в 2003 г., а в 2019 г. деканом факультета стал заведующий кафедрой психиатрии и наркологии, доцент Гречаный Северин Вячеславович. В 2017-20 гг. в должности зам. декана факультета по специальности «Лечебное дело» работал доцент кафедры общей гигиены Земляной Дмитрий Алексеевич. С 2020 г. заместителем декана является доцент кафедры акушерства и гинекологии Либова Татьяна Александровна.

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «МЕДИЦИНСКАЯ БИОФИЗИКА»

Специальность «Медицинская биофизика» готовит специалистов квалификации «Врач-биофизик», по окончании вуза имеющих право работать в должности «Врач функциональной диагностики» и «Врач медицинский физик», а также поступать в ординатуру по специальностям: «УЗИ», «Рентгенология», «Радиология», «Клиническая лабораторная диагностика», «Лабораторная генетика», «Бактериология», «Вирусология». В настоящее время кафедру возглавляет д. м. н., профессор Александр Владимирович Поздняков, имеющий опыт работы на кафедре рентгенологии и радиологии ВМА, лаборатории боевой хирургической травмы, отделении лучевой диагностики клиники военно-полевой хирургии и являющийся одним из пионеров магнитно-резонансной спектроскопии в РФ.

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»

Специальность «Медико-профилактическое дело» преподается на базе кафедры общей гигиены СПбГПМУ (с 2019 года зав. кафедрой — доцент Пузырев Виктор Геннадьевич). Зам. декана по этой специальности является доцент Васильева Ирина Валентиновна. В течение долгих лет зам. декана по этой специальности был главный санитарный врач по Санкт-Петербургу к.м.н., доцент Ракитин Игорь Анатольевич. Выпускники могут работать по специальности «Врач по общей гигиене» и «Эпидемиолог». После окончания ординатуры работают по специальности «Гигиена питания», «Гигиена труда», «Гигиена детей и подростков», «Коммунальная гигиена», «Общая гигиена», «Гигиеническое воспитание», заниматься научной деятельности на базе Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера, ФБУН СЗНЦ гигиены и общественного здоровья, ФБУН НИИРГ им. П.В. Рамзаева. Выпускники специальности «Медико-профилактическое дело» нашего вуза успешно работают в практических учреждениях СПб и РФ, в том числе в должности преподавателей СПбГПМУ, кафедры гигиены (асс. В.В. Усенко, асс. А.О. Карчевская), кафедры инфекционных болезней (асс. В.В. Сковорода, аспиранты М.Ю. Буцкая, Д.С. Крутикова).

Занятия со студентами, 2024 г.

Слева направо: проректор по учебной деятельности Василий Иванович Орел, экс декан Борис Петрович Самодуров, проректор по послевузовскому, дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения Юрий Станиславович Александрович и декан факультета «Лечебное дело» Сергей Николаевич Львов, 2018 г.

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

Направление подготовки «Сестринское дело» (бакалавриат, квалификация «Академическая медицинская сестра. Преподаватель») существует с 2015 года. Однако опыт подготовки медсестер с высшим образованием уходит корнями еще в 1990-е годы, когда впервые воплотился проект очно/заочного обучения высшему медицинскому образованию работающих в практическом здравоохранении медицинских сестер. В 2013 году был проведен однократный выпуск таких специалистов также по очно-заочной форме.

С момента создания направления «Сестринское дело» (бакалавриат) основной базой подготовки обучающихся стала кафедра общей медицинской практики. С 2019 года – зам. декана факультета по направлению доцент Лисовский Олег Валентинович, который в настоящее время является заведующим кафедрой общей медицинской практики. Под его руководством активно развивается симуляционное обучение в нашем вузе. Выпускники бакалавриата «Сестринское дело» успешно работают в практических учреждениях СПб и РФ, а также продолжают обучение в магистратуре «Общественное здравоохранение».

МАГИСТРАТУРА «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Направление подготовки «Общественное здравоохранение» существует с 2014 года. Основная подготовка проводится на кафедре «Общественное здоровье и здравоохранение» (зав. кафедрой, профессор Юрьев Вадим Кузьмич). Зам. декана является д.м.н., профессор Моисеева Карина Евгеньевна. Выпускники магистратуры «Общественное здравоохранения» нашего вуза успешно работают на руководящих должностях в организациях практического здравоохранения г. Санкт-Петербурга и РФ.

Занятия со студентами. Слева профессор Карина Моисеева, 2024 г.

Победители Всероссийской олимпиады профессионального мастерства по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, 2023 год.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Факультет создан в 2005 году и до 2009 года студенты-стоматологи находились в структуре факультета «Лечебное дело», но, по мере расширения числа клинических баз, увеличения количества студентов и преподавателей для специальности в 2009 году был создан отдельный факультет.

Основными профильными структурными единицами стоматологического факультета являются кафедра стоматологии и кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии.

Декан стоматологического факультета — д. м. н., доцент Андрей Геннадьевич Климов.

Заместители декана — доцент, к. м. н. Земляной Дмитрий Алексеевич, ассистент Филатова Ольга Олеговна; документовед факультета — Черныш Людмила Евгеньевна.

На факультете ведется подготовка врачей по специальности «Стоматология — 31.05.03» — специалитет (очная форма обучения, 5 лет). На сегодняшний день число студентов превышает 600 человек.

На профильных кафедрах реализуются образовательные программы по всем линейным дисциплинам, обеспечивающим комплексную подготовку студентов стоматологического факультета: стоматология, стоматология детского возраста, ортодонтия и детское протезирование, челюстно-лицевая хирургия, производственные практики, а также факультативные дисциплины. Кроме того, образовательные курсы читаются и для студентов педиатрического и лечебного факультетов.

Сотрудники факультета клинической психологии

ФАКУЛЬТЕТ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Специальность «Клиническая психология» была официально утверждена Приказом Министерства образования Российской Федерации №368 от 2 марта 2000 года. Уже 1 сентября того же года в Педиатрической академии прошел первый набор студентов, что сделало её первым медицинским вузом в России, способным готовить клинических психологов в соответствии с новым государственным стандартом.

В 2012 году факультет расширил свою образовательную базу, начав обучение бакалавров по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» с профилем «Логопедия». А в 2016 году была создана кафедра логопатологии, возглавляемая кандидатом медицинских наук, доктором психологических наук, профессором А.Н. Корневым. С 2018 года обучение магистров по тому же направлению также стало доступным.

Появление нового образовательного направления – логопедия, включенного в научную область «Педагогические науки», открыло новые возможности для развития академии. Именно в этом году учреждение получило статус Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, что значительно расширило образовательные траектории и способствовало укреплению его статуса на научно-образовательной арене.

Более 65% выпускников успешно реализуют себя в профессиональной деятельности, работая по своей специальности в учреждениях здравоохранения, образования и социальной защиты.

Коллектив факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования, 2025 г.

ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Факультет послевузовского и дополнительного профессионального образования (ранее Факультет усовершенствования врачей) Ленинградского педиатрического медицинского института был создан в 1983 году на основании приказа МЗ РСФСР №555 от 12.09.83 г. приказом ректора института, профессора Вячеслава Петровича Алферова №130 от 30 декабря 1983 года. Первым деканом факультета был избран профессор Свет Борисович Тихвинский.

Курирует работу факультета проректор по послевузовскому, дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО доктор медицинских наук, профессор Юрий Станиславович Александрович, который был назначен на эту должность в ноябре 2015 года.

С 2015 года и по настоящее время деканом факультета является кандидат медицинских наук, доцент кафедры детских болезней им. профессора И.М. Воронцова ФП и ДПО, врач-эндокринолог высшей квалификационной категории Дитковская Лилия Викторовна.

В состав факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования входят 10 кафедр и 2 курса. Структурными подразделениями факультета являются: отдел ординатуры, отдел непрерывного медицинского образования и мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр.

Юрий Станиславович Александрович за работой, 2025 г.

ОРДИНАТУРА

На факультете проводится обучение на 53 кафедрах по 52 программам ординатуры. Обучение проходят как граждане РФ, так и соотечественники из бывших стран СССР, а также иностранные граждане. Среди обучающихся за счет средств федерального бюджета более 40% ординаторов проходят обучение по целевому направлению из различных регионов, куда они вернутся после получения диплома для работы в качестве специалистов.

Клиническими базами являются более 150 медицинских организаций практического здравоохранения, где происходит подготовка молодых специалистов.

Курирует направление начальник отдела ординатуры к.м.н., доцент кафедры общей медицинской практики Юлия Васильевна Кузнецова. Учебно-методической работой отдела занимаются специалисты – А.К. Пугин, А.А. Разинова, А.Р. Тришкина, документооборот ведет Е.А. Иванова.

ОТДЕЛ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

В 2021 году был создан отдел по реформе последипломного образования под руководством Ирины Вадимовны Криворотовой, в составе которого — опытные специалисты: Светлана Юрьевна Маслова, участвовавшая в создании отдела, Ангелина Викторовна Вегере, Елена Сергеевна Зоткина и делопроизводитель Дарья Николаевна Пушина. Основная задача отдела — учебно-методическая работа, помощь в разработке программ и их размещении на портале НМФО. Ежегодно более 6500 специалистов проходят переподготовку.

Факультет предлагает 46 программ для врачей и 10 курсов для специалистов со средним медобразованием, проводит более 570 циклов по 67 направлениям для участников из всех регионов страны. Обучение проходит на базе университета и в выездных циклах, включая очное, дистанционное и заочное обучение. Преподаватели участвуют в научных исследованиях и лечебно-консультативной деятельности с 152 клиниками. Также популярны стажировки на рабочем месте и сотрудничество с порталом НМО, где размещено более 500 программ для профессионального роста.

Сотрудники факультета ФП и ДПО, 2025 г.

Коллектив международного проректората, 2025 г.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПРОРЕКТОРАТ

На протяжении нескольких десятилетий Педиатрический университет выступает в роли международного центра высшего медицинского образования. С момента своего основания в 1949 году, университет успешно подготовил тысячи иностранных студентов из 80 стран и 4 континентов.

Первым деканом и впоследствии проректором был назначен академик Российской академии естественных наук, доктор медицинских наук, профессор Альберт Вазгенович Папаян. Его вклад в развитие учреждения имеет важное значение.

В различные исторические периоды проректорами по международным связям были следующие специалисты:

Николай Павлович Шабалов (до 2003 года) — доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии, который также занимал должности главного внештатного специалиста-педиатра Министерства обороны РФ и президента регионального отделения Союза педиатров России в Санкт-Петербурге.

Владимир Всеволодович Бржеский (2003–2010 годы) — профессор кафедры офтальмологии, внесший значительный вклад в развитие научных направлений университета.

Юрий Станиславович Александрович (2010–2014 годы) — профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии, занимавший активную позицию в образовательной деятельности.

Павел Владимирович Павлов (2014–2016 годы) — профессор кафедры оториноларингологии, который занимался вопросами педагогического процесса.

Фестиваль «Краски мира», 2025 г.

Василий Иванович Орел (2016–2018 годы) — профессор кафедры социальной педиатрии и организации здравоохранения, внесший свой вклад в развитие учебного процесса.

Евгений Константинович Гуманенко (2019 год) — профессор кафедры экстремальной медицины, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, который был назначен на должность проректора по международному сотрудничеству.

Виктор Геннадьевич Пузырев (с сентября 2022 года и по настоящее время) — кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей гигиены, который продолжает развивать международные связи университета.

Таким образом, Педиатрический университет демонстрирует стойкость и приверженность высоким стандартам медицинского образования и подготовки специалистов на международном уровне.

Деятельность **деканата по работе с иностранными обучающимися** началась с 1984 года, в дальнейшем его возглавляли: профессор, заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии с курсом ФПК и ПП Гордеев Владимир Ильич, заведующий кафедрой общей химии Вячеслав Владимирович Хорунжий, до 2011 года - доцент кафедры нормальной анатомии, оперативной хирургии Борис Петрович Самодуров, с 2011 по 2014гг. - профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии Павлов Павел Владимирович. С 2014 г. по 2022 год деканат по работе с иностранными обучающимися возглавлял доцент, заведующий кафедрой общей гигиены Виктор Геннадьевич Пузырев.

Образование в Педиатрическом университете востребовано в мире, как в странах СНГ, Латинской Америки, Ближнего Востока, Юго-Восточной Азии и Африки, так и в странах Европы и Северной Америки. Наблюдается большой и постоянно возрастающий интерес к обучению в ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России на всех уровнях, — на подготовительном факультете, программах специалитета, бакалавриата, магистратуры и ординатуре. Ежегодно увеличивается прием иностранных обучающихся: за последние 5 лет рост их числа составил 86% (с 1003 человек в 2019 г. до 1867 человек в 2023 г.), к 2030 г. запланировано увеличение численности студентов до 2800 человек.

На 2024 год в Педиатрическом университете обучается более 2000 иностранных студентов. Ежегодно Педиатрический университет для обучения выбирают абитуриенты более 85 стран мира. Признан высокий уровень достижений выпускников Педиатрического университета в разных странах мира.

Ректор СПбГПМУ Дмитрий Олегович Иванов вручает красный диплом выпускнице факультета «Лечебное дело» первого выпуска программы двойных дипломов с ТашПМИ Диере Ачиловой («Студент года — 2024», лауреат премии «Горячее сердце», награждена медалью «Созидатель будущего» Узбекистан), 2025 г.

Министр образования Республики Конго Эммануэль Нее Адоуки Делфине Эдит в музее СПбГПМУ, 2024 г.

С 2018 года ведется активная работа по развитию совместных образовательных программ (программ двух дипломов), по которым в сентябре 2019 года был проведен первый набор студентов на обучение.

На 2024 год (в 2024/2025 учебном году) реализуется более 20 совместных образовательных программ (СОП) с иностранными вузами. По совместным образовательным программам только с вузами партнёрами в Республике Узбекистан обучается 188 человек.

Педиатрический университет реализует совместные образовательные программы (СОП) различных уровней подготовки (специалитет, ординатура) на основе межвузовских соглашений с вузами Республики Узбекистан: с Ташкентским педиатрическим медицинским институтом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Стоматология», по специальностям ординатуры «Акушерство и гинекология», «Неонатология», «Неврология», «Кардиология», «Терапия», «Сердечно-сосудистая хирургия». С Бухарским государственным медицинским институтом имени Абу Али ибн Сино Министерства здравоохранения Республики Узбекистан по специальности «Педиатрия».

В 2023 году новые совместные программы ординатуры были открыты с Ташкентским педиатрическим медицинским институтом. В 2023 году были подписаны соглашения о сотрудничестве в области реализации совместных образовательных программ по специальности «Педиатрия» с Ферганским медицинским институтом общественного здоровья, с Медицинским институтом Каракалпакстана. Открываются новые программы по модели двух дипломов.

Педиатрический университет сохраняет партнерские связи с медицинскими высшими учебными заведениями и организациями, позволяющие осуществлять академическую мобильность, стажировки, совместные научные и образовательные проекты. Установлены контакты и развивается сотрудничество с ведущими медицинскими вузами Белоруссии, Казахстана, Киргизии, Китая, Индии, Ирана, Ирака, ЮАР, Таджикистана, Узбекистана, Доминиканской Республики, Эквадора и других стран.

На 2024 год сотрудничество с медицинскими высшими учебными заведениями и организациями Белоруссии, Казахстана, Китая,

Студенты СПбГПМУ из Алжира — победители фестиваля «Встреча культур», 2023 г.

Встреча со студентами министра здравоохранения Республики Узбекистан Амрилло Иноятова, 2023 г.

Индии, Таджикистана, Узбекистана, Эквадора и других стран реализуется в 42 двусторонних соглашениях различного типа о сотрудничестве в области образования, науки, медицины.

Университет, Клинику и Перинатальный центр с целью развития сотрудничества посещают делегации высокого уровня из разных стран мира. Так, например, в июле 2024 года министр образования Республики Конго Эммануэль Нее Адоуки Делфине Эдит посетила старейший педиатрический вуз в рамках визита делегации Республики Конго в Санкт-Петербург. В марте 2023 года министр здравоохранения Республики Узбекистан Амрилло Иноятов посетил Педиатрический университет в Петербурге и провел встречу с иностранными студентами.

Педиатрический университет нацелен на дальнейшее развитие сотрудничества и реализации совместных научных и клинических проектов, образовательных программ с зарубежными партнерами.

Приоритетные направления развития сотрудничества Педиатрического университета с зарубежными медицинскими высшими учебными заведениями и организациями:

1) образовательное сотрудничество (совместные образовательные программы, программы по модели двух дипломов, учебно-методическое сотрудничество, академическая мобильность обучающихся и преподавателей);
2) научное сотрудничество (совместная реализация научных грантов; международный академический обмен научных сотрудников, преподавателей и обучающихся; совместное проведение научных конференций, конгрессов; совместные исследования и публикации);
3) сотрудничество в области научных и клинических исследований, обмен опытом.

Муравленко, ЯМАЛ, 2022

НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ПО ПЕДИАТРИИ

В 2017 году Министерство здравоохранения Российской Федерации инициировало создание сети национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ) на базе 22 ведущих федеральных медицинских учреждений из 80, подведомственных ведомству. Каждое из таких учреждений получило задание курировать оказание медицинской помощи по своему профилю на уровне всей страны. Основная идея состояла в формировании вертикали управления и трансфера вызовов в медицинской индустрии. Цель реформы была четкой и амбициозной — повысить уровень медицинской помощи детям в регионах. НМИЦ стали ответственными за организацию работы в своей области, внедрение новейших технологий, координацию взаимодействия региональных больниц, а также за предоставление доступа к современным медицинским знаниям.

Первое нормативное закрепление за НМИЦ появилось в приказе Минздрава №622, опубликованном в сентябре 2017 года, который присваивал новый статус 20 федеральным учреждениям. Спустя год, 24 декабря 2018 года, на основе заседаний президиума Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию была утверждена программа национального проекта «Здравоохранение». Паспорт проекта, разработанный Министерством здравоохранения России в соответствии с указом Президента от 7 мая 2018 года №204, устанавливал задачи и цели развития на период до 2024 года. В рамках этой программы выделено восемь федеральных проектов, включая «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий». Проект предусматривает реализацию мероприятий на пять лет — с 2019 по 2024 гг.

Норильск, 2022 г.

Список национальных медицинских исследовательских центров был дополнен новыми учреждениями, среди которых в сфере «педиатрии» выделился Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет (СПбГПМУ). В университете создано специализированное подразделение, которому было поручено кураторство над оказанием медицинской помощи в Северо-Западном, Сибирском и Уральском федеральных округах. Эти зоны включают 27 субъектов Российской Федерации.

Данная инициатива заметно способствовала снижению уровня младенческой смертности в России. Основная миссия НМИЦ СПбГПМУ по профилю «Педиатрия» заключается в организационно-методическом руководстве по оказанию медицинской помощи в регионах. В перечень задач центра входят дистанционные консультации, образовательные мероприятия, реализация электронного бенчмаркинга, внедрение современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детских заболеваний, а также проведение аналитической работы.

Деятельность НМИЦ направлена на выявление основных причин повышения смертности и снижения качества и доступности медицинской помощи; методическую и организационную помощь, направленную на ликвидацию этих причин; помощь в организации оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи; реализацию комплексного подхода группы специалистов (реаниматолог, неонатолог, педиатр, эпидемиолог и т.д.).

Только за 2024 год специалистами НМИЦ СПбГПМУ Минздрава России проведено 31 плановое выездное мероприятие и 24 внеплановых в регионы, которые не являются подшефными СПбГПМУ. Кроме экспертов НМИЦ в регионы выезжали 44 сотрудника клиники и 28 — кафедр.

Ежегодная работа на выезде включает в себя анализ детской стационарной и амбулаторной служб регионов, системы внутреннего контроля качества и внедрения в работу клинических рекомендаций, а также использования медицинских информационных систем;

ХМАО, 2022 г.

Новосибирск, 2023

анализ кадрового потенциала, мониторинг лекарственного обеспечения и фармакобезопасности. Так, 86% регионов к 2024 году внедрили формулярную систему лекарственных препаратов. И 100% субъектов РФ реализуют программу преемственности лекарственного обеспечения.

Регулярно сотрудники национального центра обучают коллег из регионов в рамках интерактивных образовательных модулей и научно-практических семинаров (50 модулей и 86 семинаров проведено за 5 лет), а также консультируют посредством телемедицинских технологий врачей по вопросам диагностики и лечения пациентов из курируемых субъектов. В спектр задач также входит рецензирование историй болезни и проведение научных работ.

Основными инструментами для реализации функций в ходе выездных мероприятий являются:

1. Комплексный аудит субъекта Российской Федерации по направлениям:
   a. оценка качества оказания медицинской помощи;
   b. оценка качества ведения и мониторинга регистров на предмет получения лекарственной терапии и использования медицинских изделий;
   оценка деятельности по реализации государственных проектов и программ, включая достижение их целевых показателей;
   c. оценка кадрового обеспечения системы здравоохранения;
   d. оценка уровня автоматизации процессов оказания медицинской помощи в медицинских организациях;
   e. оценка полноты и правильности ведения регистров, реестров, систем мониторинга;
   f. оценка уровня лекарственного обеспечения пациентов;
   g. оценка системы контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии;
   h. оценка количества и качества дистанционных консультаций;
   i. оценка эффективности внедрения и применения клинических рекомендаций, включая критерии оценки качества в медицинских организациях.
2. Организационно-методическая помощь в устранении выявленных в ходе аудита проблем Дистанционное консультативное сопровождение медицинских организаций регионов обеспечивается

Екатеринбург, 2022

Красноярск, 2022

центром телемедицинских технологий НМИЦ. За 5 лет работы проведено 17 340 КОНСУЛЬТАЦИЙ, а госпитализировано в результате ТМК 6590 пациентов.

Результаты ежегодного комплексного аудита регионов — основа для формирования рекомендаций, направленных на дальнейшее совершенствование системы детского здравоохранения и достижение главной цели — сохранение жизни и здоровья детей страны.

С 2023 года в число подшефных регионов были включены Херсонская и Запорожская области, где система здравоохранения нуждалась в серьезной модернизации. Долгое время дети этих регионов оставались без специализированной медицинской помощи, что потребовало значительных усилий для восстановления медицинской службы. Региональным специалистам понадобилась поддержка в разработке нормативных документов и приказов, которые стали фундаментом для реорганизации работы системы здравоохранения. Прежняя модель не обеспечивала полноценного обслуживания: поликлиническое звено отсутствовало, а специализированная и первичная медицинская помощь были разобщены, что приводило к оказанию помощи только на стационарном этапе лечения. С целью исправления сложившейся ситуации, эксперты национального центра провели 8 плановых выездов в Херсонскую и Запорожскую области в условиях проведения Специальной военной операции в 2023–2024 годах. Дополнительно дважды были организованы внеплановые визиты для улучшения работы первичного звена здравоохранения. Результаты взаимодействия оказались ощутимыми: разработаны приказы по маршрутизации детского населения, согласовано медико-техническое задание поликлиник Генического и Скадовского районов Херсонской области в условиях кадрового дефицита, определены потребности в участковых педиатрах, детских врачах-специалистах; проведено обучение медицинских работников Херсонской области; разработаны методологии ведения (при отсутствии МИС) и внедрены паспорты врачебных участков.

Одним из ключевых факторов развития системы детского здравоохранения стало внедрение клинических рекомендаций в работу медицинских организаций. С учетом поэтапного перехода, предусмотренного Правительством РФ, крайний срок для завершения этой задачи установлен на январь 2025 года. В рамках деятельности центра было организовано 18 образовательных мероприятий для региональных специалистов, на которых обсужда-

Кемерово, 2022

ХМАО, 2022

лись аспекты применения клинических рекомендаций в переходный период. Если в 2021 году показатель доступа сотрудников медицинских учреждений к клиническим рекомендациям, стандартам оказания помощи и информации об их актуализации составлял всего 25%, то к концу 2024 года он вырос до 98,5%. Кроме того, доля учреждений, успешно внедривших предложенные методики работы, достигла 93%.

За пять лет функционирования Педиатрического университета в статусе национального медицинского исследовательского центра по профилю «педиатрия» была сформирована эффективная система взаимодействия с подшефными регионами. Результаты говорят о значительном прогрессе: 64% курируемых субъектов выполнили рекомендации, данные центром за период с 2021 по 2024 годы. Данный факт демонстрирует успешную реализацию целей национального проекта «Здравоохранение». В 2025 году центр продолжил свою деятельность уже в рамках нового национального проекта — «Семья».

ПРОРЕКТОРАТ ПО НАУЧНОЙ РАБОТЕ

Научный отдел Университета осуществляет свою деятельность с целью развития и поддержки научных исследований как основы фундаментализации медицинского образования и повышения качества подготовки конкурентоспособных специалистов, владеющих необходимыми профессиональными компетенциями и научными методами познания.

Руководитель: проректор по научной работе, д.м.н., профессор Насыров Руслан Абдуллаевич. Неизменно высокий уровень научной работы на всех кафедрах и во всех подразделениях Университета обеспечивается благодаря деятельности научного отдела.

В состав входят: проблемные комиссии, которые детально прорабатывают все предлагаемые темы научно-исследовательских работ (НИР); научно-координационный совет (НКС), который утверждает рассмотренные на проблемных комиссиях НИР; научно-исследовательский центр (НИЦ) (с 2022 г. заведующая С.Н. Дроздова), отдел аспирантуры и докторантуры (заведующая М.Ю. Дайнеко и специалист А.С. Паталах), оформление регистрационных карт и работа с РИНЦ и другими базами (документовед И.Л. Третенко), охрана интеллектуальной собственности (патентовед Н.Е. Ляпунова), международный отдел (начальник отдела Н.В. Таранова и ведущий специалист О.Г. Бесаева) и работа профильных диссертационных советов (документоведы И.Н. Макрушина и К.В. Хиль).

СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ И СТАНОВЛЕНИЯ

В 1925 году профессора М.С. Маслова назначили заместителем директора по научно-исследовательской части, которую он занимал до 1936 года. Ученый совет Института,

Олег Феодосьевич Тарасов с индийскими коллегами, 1968 г.

председателем которого был директор, вел дела Ученый секретарь доцент А.Н. Антонов. С 1926 года под председательством Ю.А. Менделевой проводились Научные конференции врачей Института.

С преобразованием Института в 1928 году в Научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества кафедры стали основными научными подразделениями, что привело к плановой научной работе и подготовке научной смены. К 1940 году в Институте обучалось 50 аспирантов.

В 1935 году был организован Ленинградский педиатрический медицинский институт (ЛПМИ), где заместителем директора по научно-учебной части стал проф. А.И. Савшинский. Научно-консультационное бюро, созданное в 1927 году под руководством д.м.н. А.Н. Антонова, занималось вопросами охраны материнства и детства.

К 1940 году в Институте защищено 15 докторских и 41 кандидатская диссертация. Во время войны заместителем директора по научно-учебной части был Ю.А. Котиков, а профессор А.Ф. Тур активно участвовал в организации научной деятельности, связанной с патологиями военного времени.

С 1950 по 1953 годы заместителем директора по научной работе был профессор Д.Д. Лохов, затем с 1953 по 1968 годы — профессор Д.Г. Квасов. В 1964 году была организована ЦНИЛ, где изучались различные аспекты медицины, включая тератологию и экстракорпоральное кровообращение.

С 1969 по 1986 годы обязанности проректора по научной работе выполнял профессор О.Ф. Тарасов, который сосредоточился на повышении эффективности научных разработок и изучении особенностей детского организма. С 1986 по 1991 годы проректором был профессор М.В. Неженцев, затем профессор С.В. Алексеев.

С 1991 по 1998 годы проректорами по научной работе были профессор С.В. Алексеев и профессор А.М. Зайчик. Основные направления научной деятельности включали возрастные особенности детского организма, артериальную гипертонию и новые технологии в клинической педиатрии.

С 1999 года проректорами по научной работе были профессор А.М. Королюк и профессор И.Б. Осипов. С 2010 года проректором является профессор Р.А. Насыров. В 1980-1990-е годы ученые уделяли внимание воздействию факторов окружающей среды на здоровье детей, разрабатывая методические рекомендации по профилактике заболеваний.

Научно-исследовательский центр Академии включал девять лабораторий и виварий, способствуя развитию фундаментальной науки несмотря на ограниченное финансирование.

Руслан Абдуллаевич Насыров с индийскими коллегами, 2023 г.

Вручение дипломов аспирантам

НАУЧНАЯ РАБОТА СЕГОДНЯ

В настоящее время фундаментальные и прикладные научные исследования, проводимые в Педиатрическом университете, полностью охватывают современную проблематику медицины, психологии, демографии и экологии.

Научная деятельность Университета включает в себя следующие аспекты: выполнение научно-исследовательских работ; аспирантура, докторантура и соискательство; патентная деятельность; работа с федеральными и отраслевыми информационными фондами и базами данных; научно-исследовательская работа студентов и молодых ученых; издательская деятельность; проведение конференций; деятельность диссертационных советов; международная научная деятельность; просветительская деятельность.

Научно-исследовательская деятельность Университета проводится по трем направлениям в рамках приоритетных задач, стоящих перед медицинской наукой и здравоохранением России: проблемы перинатальной медицины; влияние медико-социальных и психологических факторов на здоровье матери и ребенка, а также на его развитие; педиатрические аспекты предиктивно-превентивной и персонализированной медицины.

Как лидер современной российской системы образования и науки в педиатрии, Педиатрический университет, под руководством ректора, профессора Дмитрия Олеговича Иванова, осуществляет подготовку высококвалифицированных специалистов, востребованных в России и за рубежом, генерирует фундаментальные и прикладные знания, взаимодействует с российским и мировым академическим и профессиональным сообществом.

Награждение победителей форума «Студенческая наука –2018»

СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО

История СНО Педиатрического университета начинается в 1932 году с образования первого студенческого научного кружка на кафедре биохимии, а после, в 1934 году положение о СНО было создано приказом института. А первая студенческая научная конференция была проведена в 1936 году. Вначале это были первые внутри- и межкафедральные собрания между сотрудниками института, занятыми наукой, с приглашением студентов, заинтересованных в научной работе. В годы Великой Отечественной войны активная студенческая научная работа не прекращалась, так, будущая профессор Ирина Валерьевна Маркова, поступив в университет в 1942 году, сразу активно занялась научной деятельностью в СНО, как и многие из студентов, обучавшихся в это время. Существовала многоступенчатая система конференций для студентов: так, в 1947 году из 28 докладов студентов института - 8 лучших были направлены на городскую конференцию, а лучших молодых ученых-докладчиков награждали денежной премией. В годы правления И.В. Сталина большое влияние на науку и студенческую, в том числе, оказывала партийная идеология; в начале 1950-х на кафедре биологии был создан кружок по изучению «советского творческого дарвинизма», в противовес «менделизму-морганизму».

В те годы прослеживалась тесная связь между партийными, профсоюзными органами со студенческим научным обществом. Так, с 1948 по 1952 год председателем совета СНО была Нина Лопатина, свою работу она начала в структурах ВЛКСМ. Кроме того, в 1950 году состоялась первая собственная конференция молодых научных сотрудников Института, на которой председательствовал сам А.Ф. Тур, посвящена она была 80-летию со дня рождения В.И. Ленина.

Елена Калиничева на занятии в кружке СНО, 1977 г.

В 1960–1970-е годы кружки СНО активно развивались. В это время председателем СНО был Эдуард Владимирович Ульрих — выдающийся детский хирург, основоположник отечественной вертебрологии.

Уже тогда работа Студенческого научного общества закладывала основу подготовки высококвалифицированных кадров для практической медицины. Так, в 1973 году кружок СНО кафедры рентгенологии и лучевой диагностики докладывал, что из 10 членов — 8 стали в дальнейшем врачами, а 3 из них продолжили обучение в аспирантуре. Некоторые студенты удостаивались высшей награды — Ленинской стипендии (Ленинская стипендия — самая престижная стипендия в Советском Союзе для учащихся средних и высших учебных заведений). Так, в 1974 году ей была удостоена К. Кирина, выпускница 6-го курса.

С начала 1980-х годов Совет СНО начал устраивать конкурсы на лучший кружок СНО Института, победители награждались дипломами. К этому моменту в СНО участвовало до 70% от общего числа обучающихся, такие результаты были достигнуты под предводительством Юрьева Вадима Кузьмича — научного руководителя СНО, а ныне – заведующего кафедрой организации общественного здравоохранения.

Итогом плодотворной работы и преемственности стало проведение в 1993 г. первой всероссийской студенческой конференции в стенах тогда ещё Педиатрической Академии. Данное мероприятие привело к стремительному развитию студенческой науки, благодаря чему в настоящий момент число кружков нашего СНО превысило 50.

В кружках СНО студенты приобщаются к специфике научной работы, ведению эксперимента, а на клинических кафедрах еще и к контакту с больными. Из студентов, активно работающих в СНО, формируются затем кадры будущих аспирантов и клинических ординаторов, многие преподаватели начали свой путь в науку со студенческого кружка. Совет СНО (научный руководитель — профессор Н.Д. Савенкова, с 2015 года — профессор Г.О. Багатурия) ежегодно организует научные конференции, главная из которых: «Студенческая наука» — Всероссийский форум с международным участием. Лучшие работы рекомендуются для представления на межвузовские конференции. Многие студенты участвуют во Всероссийских и международных конкурсах студенческих работ. В настоящее время участниками СНО являются около 1200 студентов различных курсов — каждый четвертый обучающийся.

Георгий Багатурия — лауреат Всероссийского конкурса «Золотые имена высшей школы», 2024 г.

ОЛИМПИАДЫ

Олимпиадное движение играет важную роль в подготовке будущих специалистов, способствует развитию творческого потенциала студентов, повышению мотивации к обучению и углублению знаний в области педиатрии.

Участие в олимпиадах помогает формированию творческого мышления, умению работать в команде и принятию решения в нестандартных ситуациях. Это особенно важно для будущих врачей-педиатров, которые должны быть готовы к любым вызовам в своей профессиональной деятельности.

Преподаватели получают возможность оценить уровень подготовки студентов и выявить среди них наиболее талантливых и перспективных. Это позволяет корректировать учебный процесс, уделяя больше внимания разделам подготовки, где студенты испытывают наибольшие трудности.

С 2021 г. в Университете расширяется участие студентов во внутренних олимпиадах на кафедрах Университета, а также региональных и Всероссийских олимпиадах. Координатором Олимпиад обучающихся в Университете является канд. мед. наук, доцент кафедры педиатрии им. акад. А. Ф. Тура Лариса Викторовна Сахно.

Победители олимпиады «Золотой МедСкил» — команда СПбГПМУ: Полина Игнатова, Анна Попова, Олег Васильев, Лидия Щербак и Марина Трошкина. Наставники: Олег Лисовский, Анна Миронова и Дарья Близнякова, 2024 г.

Лариса Викторовна Сахно

Особое внимание деканат педиатрического факультета уделяет организации и проведению ежегодной Всероссийской студенческой олимпиады по педиатрии с международным участием «Будущее педиатрии», которая проводится с 2015 г. Университетская команда формируется по результатам внутривузовской олимпиады по педиатрии среди студентов 4–6-го курсов.

В 2023 и 2024 гг. проведены Ярмарки кружков олимпийской подготовки кафедр, более 45 кафедр включились в олимпиадное движение. В 2023 г. студенты вуза участвовали в 41-й Всероссийской олимпиаде по медицинским направлениям, в т. ч. в олимпиадах с международным участием, в 20 олимпиадах получили призовые места. В 2024 г. студенты Университета приняли участие в 48 олимпиадах, из них в 28 получили звание победителей и призеров.

Команды студентов СПБГПМУ заняли три первых места в международной олимпиаде «Калейдоскоп знаний» Сеченовского университета, 2025 г.

Совет обучающихся, 2025 г.

ОРГАНЫ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

В современном российском образовании одной из ключевых задач является создание условий, которые выходят за рамки стандартной передачи академических знаний и навыков. Система высшего образования направлена не только на профессиональную подготовку, но и на развитие личности студентов, их способности к самостоятельному мышлению и коллективному взаимодействию. В эпоху быстрого изменения глобальных процессов воспитательная работа приобретает стратегическое значение, формируя гармонично развитую, социально ответственную личность. Этот подход выделяет российскую образовательную модель среди международных аналогов. Ярким примером такой стратегии служит Педиатрический Университет, где вековые традиции молодежных объединений сочетаются с подготовкой специалистов, преданных профессии, университету и государству. За последние десять лет при активной поддержке президента России был взят устойчивый курс на возрождение системы духовно-нравственного воспитания молодежи. Существенным шагом в этом направлении стало утверждение Указа № 809 от 9 ноября 2022 года «Об Основах государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей». Этот нормативный акт стал базой для регулирования работы всех организаций, занимающихся молодежной политикой. Особенно важной данная политика стала в условиях исторических и социальных вызовов, возникших после распада Советского Союза и турбулентных процессов 90-х годов, когда страна оказалась под угрозой утраты влияния на формирование сознания молодых поколений. Своевременное введение системных мер позволило стабилизировать ситуацию. Сегодня государственная молодежная политика охватывает все уровни

Совет обучающихся – 2007. Слева направо: председатели Совета обучающихся Кондратьев Глеб, Пилевин Александр и Давоян Гурген

власти благодаря усилиям таких структур, как Комитет Государственной думы по молодежной политике и Федеральное агентство по делам молодежи. Эти учреждения активно курируют программы, направленные на поддержку молодежи, начиная со школьного возраста и до 35 лет. Их деятельность тесно интегрируется с региональными комитетами и высшими учебными заведениями. Важнейшую роль в этой системе играет Департамент государственной молодежной политики и воспитательной деятельности Минобрнауки России, ответственный за координацию усилий проректоров и специализированных служб образовательных учреждений. На уровне Педиатрического Университета функции воспитательной работы возглавляет Отдел по воспитательной работе и социальной защите обучающихся, которым руководит Виктор Викторович Погорельчук. Этот отдел активно организует внеучебные мероприятия, поддерживает студенческие инициативы и занимается решением практических вопросов. Среди его задач – помощь студенческим объединениям, таким как профсоюз и студенческий совет, предоставление психологической поддержки, льготного проезда, социальной стипендии и материального обеспечения. Штат отдела представлен квалифицированными сотрудниками, включая психолога Анну Александровну Шевченко и опытного документоведа Галину Анатольевну Шоренкову, которая работает в университете с 2005 года. Руководитель отдела координирует их работу. Исторически вопросы воспитательной политики в университете находились в ведении деканов факультетов, среди которых особенно выделяется Борис Петрович Самодуров — декан по работе с иностранными студентами. Он сыграл значительную роль в создании деканата младших курсов и успешной организации студенческих отрядов. Функции, связанные с заселением студентов в общежития, были переданы Управлению по внеаудиторной работе под руководством Андрея Викторовича Берёзкина. Это подразделение занимается жилищными вопросами студентов, включая размещение, выселение и рассмотрение дисциплинарных мер или поощрений. Уникальной особенностью Педиатрического Университета является акцент на социальную поддержку учащихся.

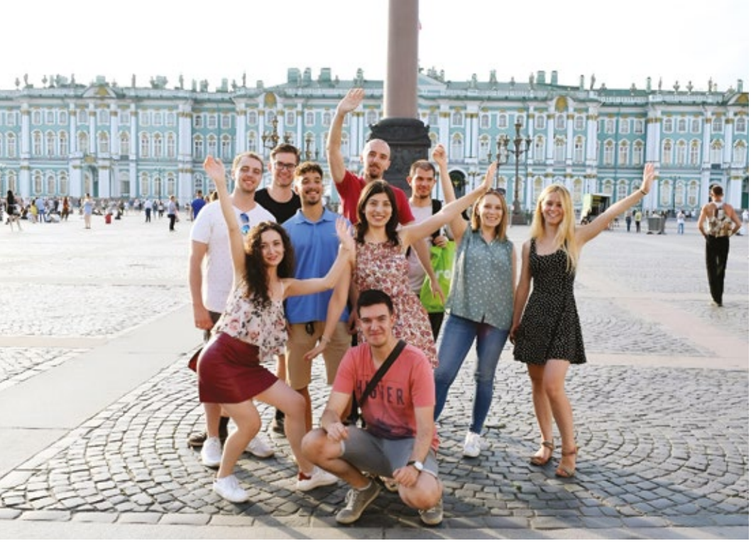
Отдел по воспитательной работе Педиатрического университета активно развивает направления, способствующие организации досуга и социализации студентов. Параллельно уделяется внимание формированию их активной гражданской позиции, а также включению студенческого мнения на ключевых

Выезд совета обучающихся, 2022 год

Команда студенческого совета, обеспечившая переход на дистанционное обучение во время пандемии Covid-19

этапах принятия решений внутри университета. Установлено продуктивное партнерство с рядом медицинских вузов Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа, включая кластер «Западный». Студенты регулярно участвуют в масштабных городских инициативах, демонстрируя высокий уровень вовлеченности и энтузиазма. Проректор по воспитательной работе Павловского университета Алла Аскольдовна Потапчук, выпускница Педиатрического института, поддерживает прочные профессиональные связи с университетом и с теплотой вспоминает бывшего декана её курса Виктора Ивановича Гордеева. Он стал наставником не только для неё, но и оказал влияние на её коллегу Виктора Викторовича Погорельчука, который сейчас исполняет обязанности помощника ректора по воспитательной работе. В университете действует множество клубов и молодежных объединений, предоставляющих студентам широкие возможности для научных исследований, занятий спортом, творческого развития, волонтерской деятельности и участия в социальных проектах. Координацию этих объединений выполняет студенческий совет — центральный орган самоуправления обучающихся, основанный в 2005 году в связи с внедрением Болонской системы обучения. Новый подход потребовал увеличения вовлеченности студентов в управление академическими процессами, а советы формировались с учетом рекомендаций Федерального агентства по образованию и нормативов о студенческом самоуправлении. Первым председателем совета стал Глеб Валентинович Кондратьев, ныне возглавляющий учебную часть кафедры детской онкологии и лучевой терапии, а также являющийся членом Общественной палаты Санкт-Петербурга. Он занял данный пост на четвёртом курсе обучения в Академии. Совет изначально выполнял функции контроля образовательного процесса, организации культурных мероприятий и донесения важной информации до студентов. На сегодняшний день студенческий совет играет ключевую роль в управленческой структуре университета. Его представители разрабатывают локальные нормативные акты, способствуют повышению качества образования и организуют мониторинг удовлетворенности студентов в сферах учебы, отдыха и социальных условий. Деятельность совета направлена на всестороннее развитие личности будущих медицинских специалистов. Интересно отметить, что многие сотрудники вуза начинали карьеру через активное участие в органах студенческого самоуправления, включая преподавателей и административных работников.

Команда учебной комиссии получает благодарности администрации Университета на отчётном собрании – 2023 год



Иностранные студенты, приехавшие по обмену в СПбГПМУ для прохождения летней практики, 2018 г

Особая ценность работы студенческого совета проявилась в период пандемии COVID-19, когда образовательные учреждения вынужденно переходили на формат дистанционного обучения. Совет сыграл незаменимую роль в адаптации студентов к новым условиям, поддерживая их вовлеченность в академическую жизнь даже при удалённом взаимодействии.

Студенческий совет Университета состоит из 11 комиссий, каждая из которых вносит вклад в улучшение студенческой жизни и реализацию значимых проектов: - Социальная комиссия отвечает за решение внеучебных вопросов, взаимодействие со студсоветами общежитий и помощь в решении социальных проблем. - Учебная комиссия направлена на поддержку академической успеваемости, организацию интеллектуальных мероприятий и контроль качества образования. - **СОВА** занимается социальными инициативами: - «Студенты Медики Поясняют» проводят образовательные занятия для школьников по основам медицины. - «Совёнок» поддерживает детей с помощью арт-терапии и игровых активностей. - «Лапа помощи» помогает бездомным животным, организуя уход и поддержку. - «Перспективы» реализуют программы реабилитации для детей с ограниченными возможностями здоровья. - Международный сектор развивает профессиональные навыки студентов через проекты IFMSA, включая международные обмены, учебные клубы и стажировки. - ЖИВИ занимается популяризацией экологической культуры, организует мероприятия по переработке отходов и стремится присоединить Университет к Ассоциации зелёных вузов России. - MedTV освещает события университетской жизни через статьи, фотографии и видеоматериалы, предоставляя пространство для творческой самореализации студентов. - Культурно-массовая комиссия организует развлекательные мероприятия, включая дискотеки, интеллектуальные игры, такие как «Что? Где? Когда?», и другие досуговые активности. - Школа кураторов содействует адаптации первокурсников и удостоена награды за поддержку студентов. - Помимо этого, существуют киберспортивная комиссия, патриотический клуб и клуб иностранных студентов. Каждая структура активно способствует профессиональному и творческому развитию студентов, создавая динамичную и увлекательную атмосферу внутри университетского сообщества.

Студенты передают гуманитарную помощь участникам СВО, 2024 год

История студенческого самоуправления Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (СПбГПМУ) включает одну из ключевых страниц — деятельность студенческих советов

Студсовет общежития №1 – победитель регионального конкурса на лучшую организацию деятельности органов студенческого самоуправления Санкт-Петербурга и Ленинградской области, 2023

общежитий. В отличие от общего студсовета Университета, такие советы существовали ещё в советское время, содействуя созданию комфортных условий для жизни и быта студентов. Тогда в Институте активно работали профсоюзные, комсомольские и партийные организации, которые курировали остальные аспекты студенческой деятельности. Сегодня в Педиатрическом университете функционируют четыре общежития, где проживает почти 2000 студентов, представляющих разные уголки России и зарубежья. При каждом общежитии действует совет проживающих, который занимается вопросами улучшения бытовых условий, организует культурные и спортивные мероприятия, следит за дисциплиной, решает вопросы переселения, а также помогает урегулировать возникающие разногласия. Самое старое общежитие Университета — первое. Постройка его здания началась в 1934 году на пересечении Большого Сампсониевского проспекта и Кантемировской улицы (в то время проспекта Карла Маркса и Флюгова переулка). Изначально оно предназначалось для учебного комбината стекольной промышленности — главного центра изучения стекла и оптики в СССР. Однако после начала Великой Отечественной войны строительство было приостановлено. Несмотря на тяжелые военные годы, здание чудом уцелело в ходе обстрелов и бомбардировок. В 1945 году его строительство возобновили, и к 1949 новостройка была завершена в стиле сталинского неоклассицизма по проекту архитектора С.М. Моносзона. Некоторый вклад в завершение строительства внесли студенты Ленинградского педиатрического медицинского института (ЛПМИ), которые по инициативе комсомольской организации отработали два часа на объекте каждый. Здание было передано университету и стало полноценным общежитием, заменив прежнее трёхэтажное сооружение на улице Матросова, 5. Советская эпоха внесла особую динамику в жизнь общежитий: студсоветы совместно с профсоюзными организациями организовывали конкурсы на лучшую комнату, литературные вечера и музыкальные мероприятия. Особенно популярным был формат «Устного журнала», когда в актовом зале проходили встречи на самые разные темы: от медицины и науки до культуры и политики. Первый «Устный журнал» в общежитии №1 провёл знаменитый детский хирург Гирей Алиевич Баиров. Общежития всегда были местом зарождения крепкой дружбы и даже любви. Вместе жить под одной крышей — это тесное взаимодействие, которое неизбежно сплачивает. Один из выпускников Университета, Иван Соловьёв, проживавший в

Команда студенческого медиацентра работает на мероприятии, 2015 г

Студенты на митинге памяти павших в Великой Отечественной войне, 2023 г.

Волонтёры «Совы» с пациентами клиники Университета, 2020 г.

общежитии с 2015 по 2021 год и руководивший студсоветом в период с 2017 по 2019 год, поделился своими воспоминаниями. По его словам, работа в студсовете помогла ему стать более ответственным и надёжным человеком. Это стало для него важным этапом становления личности и возможностью понять основы управления. Иван считает годы проживания в общежитии золотым периодом юности, беззаботности, новых друзей и событий, которые изменили его жизнь. Именно там он встретил свою будущую жену и друзей, с которыми идет рука об руку до сих пор. Многие выдающиеся выпускники Университета также прошли через жизнь в общежитии №1: Василий Иванович Орёл, Владимир Николаевич Тимченко, Ольга Леонидовна Красногорская, Альберт Вазгенович Папаян, Аида Равильевна Хисамутдинова и Галина Анатольевна Суслова.

В 2023 году студенческий совет первого общежития одержал победу в региональном конкурсе на лучшую организацию органов студенческого самоуправления, заслужив звание лучшего в Санкт-Петербурге. Этот успех удалось повторить и в 2024 году, когда 16 июня совет был награжден премией «Горячее сердце» от Фонда социально-культурных инициатив в Москве за значительный вклад в развитие донорства крови и её компонентов. Торжественное вручение состоялось в Петропавловской крепости, где награду от имени городского комитета по молодёжной политике передал Б.Г. Заставный. Общежитие №2 является домом для 275 студентов из более чем 25 стран мира. Тем временем общежитие №3, где проживают 930 человек, известно своей творческой атмосферой и спортивным духом. На его территории, расположенной по адресу Тореза, 39, находятся студенческий клуб «Гиппократ» и кафедра физической культуры. Общежитие обладает богатой историей, отмеченной победой в городском конкурсе 1989 года в номинации «Лучшее интернациональное общежитие». Среди известных жителей здания выделяются Юрий Станиславович Александрович и Виктор Викторович Погорельчук. Общежитие №4 славится своими спортивными традициями, включая ежегодный футбольный турнир, объединяющий до десяти команд местных жителей. Здесь проживают более 430 студентов и ординаторов из 51 страны, создавая уникальную интернациональную атмосферу. Студенческий совет Педиатрического Университета ведёт активную деятельность, принимая на себя важные задачи в области молодёжной политики и воспитательной работы с будущими специалистами. Это требует высокой самоотдачи, оригинального мышления и преданности как Родине, так и Alma Mater. В 2025 году при колледже университета было создано первичное отделение Всероссийского движения детей и молодёжи «Движение первых». Сегодня студенческий совет тесно сотрудничает со старостами академических групп и активно продвигает инициативы, предложенные Министром науки и высшего образования РФ В.Н. Фальковым. Особое внимание уделяется патриотическому воспитанию и организации мероприятий, приуроченных к знаковым юбилейным датам. Среди приоритетных направлений — подготовка к празднованию 80-летия Великой Победы, Года Защитника Отечества, объявленного Президентом, а также 100-летия основания Педиатрического университета.

После новогоднего представления в клубе «Гиппократ», 2018 г.

КЛУБ «ГИППОКРАТ»

Ленинградский ордена Трудового Красного Знамени Педиатрический медицинский институт долгие годы служил вдохновением для творчески одарённых студентов, которые воплощали свои таланты через культурные инициативы. Ещё задолго до появления организованного студенческого самоуправления в стенах института спонтанно возникали творческие объединения, значительно оживлявшие и разнообразившие жизнь учащихся.

Одним из ключевых этапов развития культурной деятельности стал 1978 год. Летом этого года Михаил Израилевич Фонарев, тогдашний декан факультета общественных профессий, добился официальной регистрации клуба «Гиппократ» в рамках системы профсоюзного образования, что придало культурным начинаниям института новый уровень легитимности. Руководителем клуба стал Сергей Константинович Введенский, а в фойе общежития №3 было выделено помещение для его работы. После проведения ремонта это пространство превратилось в полноценный творческий центр, в котором вскоре заработали танцевальная и театральная студии.

Спустя год клуб возглавила Алла Владимировна Камалова. Она основала коллектив под названием «Дискотеатр», который быстро стал визитной карточкой «Гиппократа». Одним из самых запоминающихся проектов «Дискотеатра» стал спектакль «Стена», вдохновлённый одноимённым альбомом Pink Floyd. Эта постановка удостоилась первого места на Всесоюзном фестивале самодеятельного творчества в 1987 году, а затем отправилась на гастроли по городам СССР, собирая восторженные отзывы зрителей.

Клуб активно сотрудничал с подшефным совхозом «Бугры», устраивая концерты и культурные мероприятия для его сотрудников. Помимо выступлений проводились и образовательные

Сцена из спектакля «СТЕНА» по мотивам альбома рок-группы «Pink Floyd», 1987 г.

тематические дискотеки, где развлекательные элементы сочетались с просветительскими: лекции о музыкальных жанрах, показ слайдов и обсуждение современных тенденций в искусстве. Особого внимания заслуживает мероприятие «Ах, эти танцы», где актёры клуба разыгрывали костюмированные постановки, демонстрируя многообразие музыкальных стилей.

В 1989 году руководство клубом вновь перешло к Алле Владимировне Камаловой. В этот период она укрепила традицию проведения новогодних спектаклей для детей сотрудников института и воспитанников интернатов, что стало ещё одной яркой страницей в истории «Гиппократа». Самым активным периодом деятельности клуба стали 1980-е годы.

С 1982 по 1989 год клубом руководил Михаил Анатольевич Ильин. Именно он инициировал создание команды КВН института, которая с 1986 по 1998 год регулярно выходила в финалы университетских соревнований Ленинграда и стала интеллектуальным и творческим центром студенческой жизни. В это же время художественное направление клуба курировала Марина Владленовна Смыклинская. Благодаря её усилиям были созданы фольклорный ансамбль, хореографическая студия, клуб бардовской песни, студия «Художественное слово» и театр миниатюр «Стэм».

Сцена клуба дала старт многим выдающимся личностям: среди них барды Александр Гинзбург и Алексей Жидков, а также известная певица Светлана Сурганова.

С самого основания клуб пользовался активной поддержкой студенческого профкома. Значительный вклад в развитие «Гиппократа» внесли Владимир Николаевич Тимченко, позже ставший деканом педиатрического факультета, и Василий Иванович Орёл, который сегодня занимает должность проректора по учебной работе. Усилиями этих энтузиастов многогранные проекты клуба завоевали популярность не только среди студентов, но и широкой общественности.

Клуб долгие годы сотрудничал с «Факультетом общественных профессий», возглавляемым Михаилом Израилевичем Фонаревым. Это означало, что студенты, окончившие педиатрический институт, имели возможность получить дополнительный диплом. Например, те, кто работал в журналистском отделении газеты «Советский педиатр», или занимался творчеством в клубе «Гиппократ» на протяжении всего обучения, получали документ о праве руководить театральным коллективом, заниматься художественной самодеятельностью, вести танцевальную студию или работать журналистом.

Члены «Интерклуба». Сидит Юрий Куличкин, стоит третий слева Виктор Погорельчук, 1984 г.

Сцена из спектакля «Герои в белых халатах» к 80-летию Победы в Великой Отечественной войне, 6 мая 2025 г.

Некоторые выпускники успешно использовали этот дополнительный диплом для работы в немедицинской сфере.

Начиная с 1993 года в клубе продолжили свою деятельность команды КВН, инструментальные коллективы и фольклорный ансамбль, которые представляли вуз на различных конкурсах и концертных площадках. Также функционировала «Эстетическая школа» для детей, организовывались дискотеки, праздничные вечера, капустники и встречи. В стенах клуба проводились турниры по настольному теннису и русскому бильярду, а также работал кинозал.

В 2002 году работа клуба была приостановлена из-за начавшейся реконструкции. Строительные работы затянулись на несколько лет из-за сложной обстановки в стране. Восстановление клуба стало возможным благодаря поддержке депутатов законодательного собрания города и муниципальных властей района. Большую роль сыграл председатель профкома учащихся того времени Дмитрий Батраков, который активно занимался этим процессом.

В 2006 году клуб был отремонтирован. В его стенах снова стали проводиться концерты художественной самодеятельности и танцевальные вечера. Однако на тот момент полноценные творческие коллективы еще не сформировались.

Вторая жизнь клуба «Гиппократ» началась в 2008 году с решением Педиатрической Академии возродить легендарное пространство. Первым директором стал Илья Аркадьевич Ивахнов, актер и музыкант, совмещавший работу в клубе с гастролями в рок-группе «Санкт-Петербург». В 2009 году руководство перешло к Марине Александровне Рябовой, опытному театральному организатору. Клуб развивал творческие студии: вокальную, танцевальную и театральную, позднее появилась музыкальная студия с рок-направлением. Первая рок-группа «Ready Freddy» добивалась успеха на конкурсах благодаря руководству известных музыкантов. На базе клуба также сформировался хор под управлением хормейстера Елены Фаддеевой. С приходом Татьяны Александровны Корнеевой в 2014 году концерты преобразовались в сложные театрально-музыкальные постановки, соединяющие вокальные, танцевальные и театральные студии. Под ее руководством каждый мюзикл создавался с оригинальным сценарием. Вокальная студия развивалась благодаря таким профессионалам, как Ирина Николаевна Рудакова и Елена Васильевна Котляр, выросшая в полноценный коллектив «Резонанс». С 2024

Сцена из новогоднего капустника «Пирушка в избушке», 20 декабря 2024 г.

«Три акта вдохновения»... Коуб «Гиппократ». Закрытие сезона, 2025 г.

года студия перешла под руководство Валентины Савельевой. Хореографическая студия клуба также показывает высокую профессиональную планку, объединяя два танцевальных коллектива: «Импульс-Дэнс» (народные и жанровые танцы) и «Dr.Dance» (современные направления). «Гиппократ» ежегодно расстается с выпускниками, которые часто возвращаются для участия в постановках, а новые первокурсники продолжают творческую традицию. Клуб стал не просто объединением студий, а живым, вдохновляющим сообществом, куда хочется возвращаться снова и снова.

Многие студенты с азартом занимаются в легендарном клубе «Гиппократ».

Сегодня «Гиппократ» — многократный призер Международного фестиваля медицинских вузов и медицинских работников, участник Всероссийских конкурсов, инициатор многих вузовских мероприятий и чествований ветеранов.

Особо хочется отметить выступления команды нашего Университета в Фестивале студенческого творчества «Я молодой!», в котором участвуют все ведущие вузы Санкт-Петербурга. С 2012 года наша команда неоднократно входила в тройку победителей.

Каждый год «Гиппократ» расстается со своими выпускниками, которые все равно в дальнейшем приходят поучаствовать в каком-нибудь представлении. Но в сентябре появляется пополнение первокурсников, которые принимают эстафету у своих талантливых предшественников.

Для студентов педиатрического медицинского университета клуб — это не только творческие студии. Коллектив клуба «Гиппократ» — один живой дружный творческий организм. Атмосферу тепла и поддержки можно почувствовать, как только переступишь порог этого замечательного клуба.

ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ

Студенческий волонтерский проект Профкома СПбГПМУ «Магическая смехотерапия» победил в городском конкурсе «Эффективное добровольчество 2018».

Волонтерство в СПбГПМУ — особое явление. Один из проектов «Дети-детям» дарит маленьким пациентам больниц города не только положительные эмоции молодых энергичных волонтеров, но и реальную помощь — студенты помогают детям одного отделения делать подарки для малышей другой больницы или другого отделения. Таким образом, маленькие пациенты обретают важную для выздоровления поддержку и положительный настрой. Волонтер именно этого проекта стал в 2017 году лауреатом правительственной премии за лучший молодежный проект. 7 декабря в Санкт-Петербурге прошел Международный Молодежный Форум 5.0 «Вызовы будущего», где студентка Педиатрического университета Диана Гурциева и была отмечена почетной грамотой. 16 мая 2019 проект «Дети-Детям» занял 1-е место в конкурсе «Общественное признание Адмиралтейского района».

Согласно официальной статистике, всего в городе работают около 50 тысяч добровольцев. Студенты СПбГПМУ принимают активное участие в волонтерском движении. Это и донорство крови, и просветительские лекции для учеников старших классов школ города, и раздача образовательных листовок и флаеров, рассказывающих о распространенных и опасных заболеваниях, а также об их профилактике. Кроме того, в Педиатрическом университете пользуется большой популярностью проект «Магическая смехотерапия», студенческое объединение студентов-добровольцев Профкома обучающихся Педиатрического университета. За добровольческую деятельность председателя Профкома обучающихся СПбГПМУ Глеба Кондратьева отметили премией правительства Петербурга.

Губернатор Санкт-Петербурга Александр Дмитриевич Беглов вручает награду «За содействие развитию добровольчества (волонтерства) в Санкт-Петербурге» председателю профсоюзной организации учащихся СПбГПМУ Глебу Кондратьеву, 2022 г.

Волонтеры практически еженедельно посещают маленьких пациентов клиники вуза и городских больниц в костюмах клоунов. Совместно с детьми обучающиеся СПбГПМУ рисуют, лепят фигуры, поют песни и играют в игры прямо на отделениях. По мнению участников проекта, хорошее настроение малышей, оказавшихся в больничной палате, не менее важно для выздоровления, чем высокий навык лечащего врача. Кроме того, волонтеры — постоянные участники внутривузовских мероприятий. 17 ноября 2018 года студенты развлекали гостей праздника, организованного в Перинатальном центре Педиатрического университета в преддверии Международного дня недоношенных детей.

За добровольческую деятельность профком учащихся Педиатрического университета отмечен наградой городского правительства «За содействие развитию добровольчества (волонтерства) в Санкт-Петербурге».

С началом СВО СПбГПМУ оказывает поддержку российским бойцам — студенты и преподаватели собирают посылки с лекарствами и медицинскими расходными материалами, сладостями, теплыми вещами, отправляют письма и открытки, записывают видеообращения со словами поддержки.

Наши сотрудники сами выезжают на линию боестолкновений, чтобы лично передать гуманитарную помощь бойцам.

По инициативе ректора Д.О. Иванова, на стенах Университета стали устанавливать мемориальные доски в честь фронтовиков-сотрудников ЛПМИ, отдавших жизни в борьбе с фашизмом, оставивших значимый след в науке, воспитавших плеяду крупных ученых, кто удержавших университет в трудные годы блокады и Перестройки, сохранивших и прививших новым поколениям опыт, традиции и культуру предшественников.

Студенты-волонтеры в клинике СПбГПМУ,

Команда Педиатрического университета по парусному спорту перед стартом регаты, 2024 г.

СПОРТ И ЗОЖ

Студенты Педиатрического университета активно участвуют в спортивной жизни под руководством сотрудников кафедры физической культуры (заведующий кафедрой физической культуры, канд. пед. наук, доцент Константин Михайлович Комиссарчик) в различных секциях по йоге, силовому многоборью, кроссфиту, пилатесу, стретчингу, фитбол-аэробике и по 11 видам спорта (баскетбол, волейбол, алтимат-фрисби, атлетическая гимнастика, аэробика, минифутбол, плавание, туризм, спортивное ориентирование, армрестлинг и шахматы).

Студенты активно участвуют в соревнованиях всероссийского, городского и районного уровней Наши студенты традиционно выступают пропагандистами здорового образа жизни (ЗОЖ). Бег и шахматы, единоборства и фигурное катание, плавание и футбол, туризм и скалолазание, — у нас увлекаются практически всеми видами спорта. С января 2024 г. наши спортсмены объединились в университетский спортивный клуб «НЕО».

В 2023 г. в Университете, по инициативе студентов, создан Яхт-Клуб «Hippocampus». Любой желающий — студент, ординатор, преподаватель — может попробовать себя в управлении парусом. А команда СПбГПМУ «Морские коньки» всего через два года существования Клуба (в 2025 г.) взяла бронзу на этапе Студенческой лиги SUS League в акватории Финского залива.

Бойцы студенческих отрядов в конце сезона 2024 года, в центре начальник управления по внеаудиторной работе Андрей Березкин

СТУДЕНЧЕСКИЕ ОТРЯДЫ

Отрядное движение СПбГПМУ зародилось в 2019 году. Основателями стали студенты Громов Александр Алексеевич и Громова (Гущина) Вероника Игоревна, которые воплотили эту идею в жизнь на базе профсоюза нашего университета под руководством Глеба Кондратьева.

Цель студенческих отрядов — помогать региональным больницам в период летних отпусков. Больницы получают сотрудников, а наши студенты — бесценный опыт настоящей медицины.

Первым отрядом стал СМО «Лечу», который в составе 14 человек отправился в г. Бологое. Данное направление оказалось актуальным для студентов, поэтому в скором времени стали образовываться новые отряды: СМО «Сириус» (2020), СМО «Пенициллин» (2021), СМО «Рядом» (2022).

За 6 лет наши отряды помогли медучреждениям многих городов а также некоторым детским лагерям: г. Бологое и г. Нелидово (Тверская область), г. Пестово и г. Старая Руса (Новгородская область), г. Остров (Псковская область), г. Кандалакша и г. Оленегорск (Мурманская область), г. Чапаевск (Самарская область), ВДЦ «Орленок», ДОЛ «Космонавт-2»,

Первый выезд в г. Бологое, СМО «Лечу», август 2020 г.

г. Череповец (Вологодская область), город Сегежа (Республика Карелия) и др. Также члены наших студенческих отрядов участвовали во всероссийских проектах в г. Новокузнецк и г. Южно-Сахалинск. Отдельно стоит отметить помощь отрядов в период борьбы с COVID-19 Республики Карелия зимой 2022 г., когда наши студенты отправились в города Кемь, Пудож, Беломорск, Костомукша.

Награды и достижения:

- СМО «Лечу» стал лучшим медицинским отрядом Санкт-Петербурга в 2022 году, СМО «Пенициллин» — в 2024 году.
- СМО «Лечу» занял второе место в конкурсе на знамя губернатора Санкт-Петербурга в 2022 году.
- СМО «Сириус» — лучший пресс-центр кандидатских отрядов Санкт-Петербурга в 2022 году.
- Почетная грамота «За вклад в развитие студенческих отрядов Санкт-Петербурга III степени» была вручена Громовой Веронике — члену СМО «Лечу» 2023 году.
- Грамота «За активное участие в организации деятельности студенческих отрядов Санкт-Петербурга» Китовой Арине — члену СМО «Лечу» 2023 году.
- Публикации в региональных СМИ и благодарности Университету от руководителей больниц

СМО «ЛЕЧУ»

Отряд был создан Громовыми Александром и Вероникой (тогда ещё Гущиной). Вероника тогда вела prof.pride, где Александр принимал участие и после решил, что нам в университете нужен студенческий медицинский отряд.

Они вместе стали создавать и развивать отрядное движение: сделали первый набор из активных студентов, провели первую агитацию и в самый сложный ковидный год смогли выехать на первый выезд. Это положило начало развитию отрядного движения в Педиатрическом университете.

Сейчас СМО «Лечу» уже шестой год. Его бойцы выезжали в Тверскую область (г. Нелидово и г. Бологое), в Мурманскую область (г. Кандалакша), в Самарскую область (г. Чапаевск) и даже помогали зимой тремя инициативными группами в больницах и поликлиниках Республики Карелии во время пятой волны ковида.

Многие бойцы отряда принимали участие в работе штаба, состояли в команде направления, организовывали мероприятия для всех медицинских отрядов и для университета.

Медицинский отряд «Лечу» прибыл в Сегежскую ЦРБ, 2024 г

Студенческий медицинский отряд «Сириус» на Крайнем Севере, 2024 г

СМО «СИРИУС»

Слово «свет» с Древнерусской эпохи употреблялось в значениях не только «противоположность тьме», «сияние», но и как «свет духовный», «просвещение».

Медицина — это свет знания, а Сириус — ярчайшая звезда небосвода, что видна из любой точки земного шара.

С наступлением 2021 года среди студенческих отрядов Санкт-Петербурга зародился СМО «Сириус». Ребята начали свою деятельность с участия во Всероссийском медицинском отряде «Атлант», посетив г. Новокузнецк и с головой окунувшись в традиции отрядов со всей страны!

Однако с приходом учебного года разразилась пандемия Covid-19 — время, когда многие претерпели лишения. В феврале 2022 года ребята отправились на помощь республике Карелия в Костомукшу, где трудились в местной больнице и поликлинике. Этот выезд хоть и был внеплановым, но для СМО «Сириус» стал первым.

В 2022 году отряд получил статус «действующий» по окончании летнего выезда в город Пестово Новгородской области. Также в этом году ребята завоевали награду за организацию лучшего пресс-центра среди кандитатских отрядов.

В 2023 году было принято решение посетить удивительный город Остров в Псковской области, в котором прошёл летний выезд.

Жизнь в отряде наполнена трудом и терпением, победами и неповторимым опытом, что воспитывает в каждом бойце характер и развивает в нём новые грани талантов. Хоть иногда рутина затягивает, каждая встреча всегда наполнена эмоциями, улыбками и рождением незабываемых воспоминаний, что сияют в глубине души.

История СМО «Сириус» продолжается, бойцы пишут её прямо сейчас. Ребята верят, что их свет никогда уже не погаснет!

СМО «ПЕНИЦИЛЛИН»

СМО «Пенициллин» считается третьим по счету отрядом в составе штаба СПбГПМУ, он создан 26 апреля 2021 года.

Отряд выезжает на трудовой сезон не в ЦРБ, как основная часть СМО, а в детские лагеря: на побережье Черного моря и в Ленинградскую область. Конечно, большая часть бойцов и кандидатов стремится выехать во Всероссийский детский центр «Орлёнок», где они уже зарекомендовали себя как отличные сотрудники.

Создатель и командир отряда Ангелина Акимова — с 2018 года боец СПО «Солярис». Три лета подряд Ангелина выезжала в Орлёнок воспитателем и в один день поняла, что хочет совместить медицину и лагерь. Где же ещё будущие врачи педиатры могут получить столько практики в общении с детьми, как не в детских центрах и лагерях? К тому же, у студентов есть потребность в практике и интересной внеучебной деятельности, а в ВДЦ «Орлёнок» у работодателя заинтересованность в кадрах.

Андрей Жихарев, командир штаба студенческих отрядов СПБГПМУ, познакомил Ангелину с методистом Кирой, и буквально на следующий день они начали работать над созданием отряда.

СМО «Пенициллин» — лучший медицинским отряд Санкт-Петербурга 2024 года

СМО «РЯДОМ»

Студенческий медицинский отряд «Рядом» был основан в 2022 году Юлей Булатовой, Даниилом Сальниковым и Андреем Жихаревым. Волею судеб, дорожки Андрея и его товарищей разошлись, однако к основателям присоединились новые лица — Лера Тарасова и Тимофей Кувшинов, которые помогли сформировать первый командный состав отряда.

На первой агитации был аншлаг: попробовать стать частью совсем еще юного отряда пришло более 120 невероятно крутых ребят, казалось — надо брать всех. Однако командному составу удалось выбрать именно тех людей, которые станут частью отряда и летом отправятся на сезон.

В своем первом выезде в Старую Руссу члены отряда укрепили свою дружбу и вместе прошли через различные испытания. Это время стало для всех по-настоящему незабываемым.

Первый командный состав всегда был рядом, как опытные наставники они учили кандидатов, каково это – быть бойцом. 13 октября 2023 года отряд «Рядом» стал официально действующим.

Благодаря общим усилиям был создан один из самых душевных отрядов в Санкт-Петербурге! Ребята прошли долгий путь, но многое еще ждет впереди.

Студенческий медицинский отряд «Рядом» в Череповце, 2024 год

Губернатор Санкт-Петербурга Александр Дмитриевич Беглов вручает звание «Заслуженный врач Санкт-Петербурга» заведующей отделением патологии новорождённых и недоношенных детей перинатального центра вуза Ирине Мызниковой, 2025 г.

ОПИРАЯСЬ НА ПРОШЛОЕ, СМОТРИМ В БУДУЩЕЕ

Педиатрический университет, как и 100 лет назад, остается совершенно уникальным лечебным, научным и образовательным учреждением.

Мы подсчитали, за время существования (с 1905 года) через нашу клинику прошли более 16 000 000 больных детей.

И сегодня мы госпитализируем до 40 000 больных и около 100 000 принимаем амбулаторно, около 7000 пациентов ежегодно получают у нас высокотехнологичную помощь, мы проводим почти 17 000 операций в год.

Причем непреложное условие, которое ставит перед коллективом ректор СПбГПМУ, главный неонатолог Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук Дмитрий Иванов, — круглосуточно быть готовыми принять ЛЮБОГО ребенка, вне зависимости от места проживания, тяжести заболевания и физического состояния. То есть ВСЕХ и ВСЕГДА.

На данный момент университет проводит дистанционно более 4000 телемедицинских консультаций в год. Для чего был оснащен современным коммуникационным оборудованием Центр ТМК.

Он позволяет оперативно (в онлайн режиме) консультировать коллег из регионов, ближнего и дальнего зарубежья. Чаще всего к нам обращаются наши бывшие студенты и ординаторы.

Занятия студентов в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре, 2025 г.

Действует Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр, где отработка практических навыков проходит на манекенах, способных имитировать практически все состояния больного и здорового организма, что позволяет отрабатывать навыки врачу любого уровня подготовки.

Как и 100 лет назад, все научные исследования Педиатрического университета, его клинический опыт, все изобретения и открытия направлены на решение одной неизменной задачи – снижение детской и младенческой смертности.

И нам есть чем гордиться.

Мы начали эту книгу с удручающих цифр — в дореволюционной России умирал каждый третий ребенок: на 1000 родившихся малышей умирало 330.

На Европейской части страны в 1904 году (накануне открытия нашей клиники) работали менее 14 500 врачей, в Сибирской части — чуть более 500, во всей империи было 17 917 докторов.

К началу Первой мировой войны на одного врача приходилось 5140 подданных российской короны.

За годы СССР и РФ количество медицинских специалистов выросло в 70 раз.

К распаду СССР смертность среди младенцев и детей удалось снизить до 25 промилле, то есть умирали 25 детей из 1000.

В 2012 году президент России принял решение о строительстве перинатальных центров и создании трехуровневой системы родовспоможения. Мы были одними из первых в этой реформе.

Сейчас в стране 90 перинатальных центров, которые занимаются высокотехнологичной помощью.

Спустя всего 10 лет (в 2022 году) СМИ облетела новость — по данным ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения) младенческая и детская смертность в России составила всего 3,9 промилле.

То есть за 100 лет она снизилась в 60 раз. В США этот показатель в это же время был 5,69 промилле, в Китае – 9,04 промилле.

А в юбилейный для нас 2025 год министр здравоохранения страны Михаил Мурашко сообщил о новом рекорде — историческом минимуме, который достигла Россия — 3,7 промилле!

В этом успехе невозможно не признать огромной заслуги Педиатрического университета. Всей команды СПбГПМУ.

Внутриутробная операция в перинатальном центре СПбГПМУ, 2025 г.

Занятия с ребенком в Центре медицинской реабилитации СПбГПМУ, 2025 г.

Как подчеркивает наш руководитель Дмитрий ИВАНОВ:

«Великая история и значимые успехи Педиатрического складываются из усилий всех — врачей и профессоров, студентов и преподавателей, медицинских сестер и братьев, санитаров и водителей, всех отделов — лечебных, административных, финансовых, хозяйственных, наших юристов и садовников, техников, сотрудников безопасности и пищеблока, тех, кто занимается дезинфекцией и организацией мероприятий, компьютерным обеспечением, изданием книг и связями со СМИ. Всех без исключения!»

Педиатрический университет — это большая дружная семья. Где чтят предков, гордятся историей, помнят своих героев и уважают каждого, кто составил славу университета в эти 100 лет.

На этом фундаменте мы уверенно стоим, на него опираемся и смело вступаем в новое столетие.

КАФЕДРА

Акушерства и гинекологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

На кафедре студенты имеют возможность проходить обучение на клинических базах, каждая из которых отвечает требованиям современных клинических учреждений и по внутреннему дизайну, и по оснащению современной аппаратурой.

Преподавание ведется с учетом специализации по педиатрии (перинатология, детская гинекология), и одновременно студенты знакомятся с новейшими достижениями, которые внедряются в практику как акушерства, так и гинекологии. В процессе преподавания проводится обучение студентов по оказанию неотложной помощи женщинам вне зависимости от их возрастного периода, что необходимо для каждого врача.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

В настоящее время продолжены как экспериментальные, так и клинические исследования по влиянию локального отрицательного давления на организм; планируются исследования по возможности применения декомпрессии при холестатическом гепатозе беременных, являющимся тяжелым акушерским осложнением. Сотрудниками кафедры выполнен ряд работ, обосновывающих эффективность стационарзамещающих технологий в акушерстве и гинекологии Одним из приоритетных направлений исследований в настоящее время является оценка и коррекция питания беременных женщин с учетом их трфологического статуса и характером акушерской патологии. Получены данные, свидетельствующие о снижении процента акушерских осложнений и улучшении перинатальных показателей при проведении этих мероприятий. По этой проблеме выполняется ряд диссертационных работ. Таким образом, сотрудниками кафедры продолжаются исследования направленные на разработку методов коррекции акушерской патологии (гестозов, невынашивания и др.), вопросов, связанных с антенатальной охраной плода.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

профессор Сергей Николаевич Гайдуков, профессор Юрий Александрович Гуркин, професор Галия Феттяховна Кутушева.

НИКОЛАЙ НИКОЛАЕВИЧ
РУХЛЯДА

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра акушерства и гинекологии организована в начале 30-х годов прошлого столетия. Первым заведующим кафедрой был доктор медицинских наук, профессор, действительный член Академии медицинских наук Константин Клементьевич Скробанский (1935–1946). К.К. Скробанский пришел в Институте охраны материнства и младенчества (впоследствии Ленинградский педиатрический медицинский институт) в качестве руководителя акушерско-гинекологической клиникой, а затем возглавил кафедру акушерства и гинекологии ЛПМИ. Он консультировал строительство акушерско-гинекологического корпуса на 245 коек на территории института, который начал функционировать перед войной. Кафедра имела в штате 7 сотрудников: доцентов ПН. Белошапко (впоследствии профессор, директор ИАГ АМН СССР), ИИ. Богорова (впоследствии профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии ЛПМИ с 1946 по 1953 гг.) и четырех ассистентов. Работники кафедры преподавали студентам ЛПМИ на 4–5 курсах, курсах усовершенствования врачей и повышения квалификации акушерок. Научные направления кафедры: физиология и патология беременности и родов, обезболивание родов, поздний токсикоз беременных. В эти годы врач клинической больницы Д.П. Бровкин предложил «Диуретический способ лечения эклампсии», применяемый и в наше время, известный как «схема введения сернокислого магния по Бровкину». Сотрудниками кафедры подготовлены 5 диссертаций, 130 научных работ, 7 руководств и методических пособий. Следует выделить учебник по акушерству и гинекологии под редакцией К.К. Скробанского, издававшийся 3 раза. В дни блокады К.К. Скробанский оставался в Ленинграде, организовал на базе акушерского корпуса военный госпиталь, привлек к работе весь акушерский персонал и многим работникам сохранил

Константин Клементьевич Скробанский (1876–1946)

Исай Исакович Богоров (1895–1980)

Александр Васильевич Анисимов (1892–197?)

Виктор Григорьевич Бутомо (1894–1963)

жизнь. Общежитие персонала было организовано в подвале, где было тепло, сухо, всегда была вода и, самое главное, рядом были товарищи по работе» (по рассказу акушерки О.И. Чуковой).

В 1946–1953 гг. кафедрой акушерства и гинекологии ЛПМИ заведовал д.м.н., профессор Исай Исакович Богоров. Одновременно И.И. Богоров был главным акушером-гинекологом Ленинграда, председателем городской Комиссии по здравоохранению. И.И. Богоров автор 47 научных трудов. Наибольшую известность у акушеров и педиатров имела его монография «Гинекология детского возраста», издававшаяся в 1960 и 1966 гг.

Непродолжительное время (с 1953 по 1954 гг.) кафедрой руководил доцент Александр Васильевич Анисимов, талантливый администратор. На кафедре акушерства и гинекологии ЛПМИ А.В. Анисимов работал с 1936 г. В 1942–1943 гг. он был ведущим хирургом армейского военного госпиталя. В 1947–1949 гг., командирован в Монголию, где организовал кафедру акушерства в университете г. Улан-Батор. Его докторская диссертация посвящена изучению краевой патологии женской половой сферы у жительниц Монголии.

В 1955–1960 гг. кафедру акушерства и гинекологии возглавлял профессор Александр Иванович Петченко (1896–1964). Он автор более 100 научных трудов. Его учебник «Акушерство» был издан 4 раза, учебник по гинекологии переиздавался 2 раза. При профессоре А.И. Петченко начаты исследования в области гинекологии детского возраста (в гинекологическом отделении выделены для девочек 7 коек). Научные направления кафедры — гинекология детского возраста, аномалии родовой деятельности, кровотечения в родах, диагностика рака шейки матки. В 1964 г. на основе клинических материалов ленинградской и крымских клиник была подготовлена и выпущена в свет монография «Клиника и терапия гинекологических за-

Занятия со студентами

болеваний у детей», в которой были освещены важные разделы детской гинекологии.

В 1960–1963 гг. заведующим кафедрой акушерства и гинекологии ЛПМИ был доктор медицинских наук, профессор Виктор Григорьевич Бутомо. С 1945 г. он был начальником кафедры акушерства и гинекологии Военно-Медицинской академии. Любопытным фактом является то, что он перевез колоссальную коллекцию дореволюционных учебных таблиц. Его научные труды посвящены диагностике ранних сроков беременности, обезболиванию родов, изучению связи между матерью и плодом, применению гормонов при миоме матки, грязелечению женского бесплодия. Организованы лаборатории: гистологическая, люминесцентной микроскопии и биохимическая по определению стероидных гормонов в моче.

С 1964 по 1984 гг. кафедрой акушерства и гинекологи Ленинградского Педиатрического медицинского института руководила доктор медицинских наук, профессор Н.В. Кобозева (1916-1990). Профессор Н.В. Кобозева считала себя ученицей Р.Г. Лурье, у которой, в свою очередь, учителем был выдающийся акушер-гинеколог профессор Д.О. Отт. Научными направлениями кафедры являлись становление женской половой системы, перинатальная охрана плода, гинекология детского возраста. Активную работу педагога и клинициста профессор Н.В. Кобозева сочетала с большой общественной деятельностью. Она избиралась депутатом Ленгорсовета, членом проблемной комиссии Минздрава РСФСР. Неоднократно выступала на международных форумах акушеров-гинекологов. На IV Международном симпозиуме акушеров-гинекологов во Флоренции (1978 г.) была избрана вице-президентом Международной ассоциации гинекологов детей и подростков.

Нина Васильевна Кобозева (1916–1990)

Виктор Константинович Ярославский (род. 1939)

Сотрудниками кафедры в эти годы были доцент Ю.А. Гуркин (в последующем д.м.н., профессор, с 2007 г. заведовал кафедрой гинекологии детского возраста ФУВ Санкт-Петербургской педиатрической медицинской академии), ассистент Г.Ф. Кутушева (затем д.м.н., профессор, проректор по учебной работе нашего университета).

Профессор Н.В. Кобозева — автор более 120 научных работ. Совместно с доцентом Ю.А. Гуркиным Н.В. Кобозева подготовила ряд монографий: «Плод и внешняя среда» (1973), «Гинекология детей и подростков» (1981), «Перинатальная эндокринология» (1986). С 1968 г. кафедра стала базой для проведения курсов усовершенствования преподавателей акушерства и гинекологии медицинских вузов. За 20 лет на базе кафедры повысили свое педагогическое мастерство более 500 преподавателей акушерства и гинекологии.

С 1984 по 1999 гг. кафедру возглавлял доктор медицинских наук, профессор Виктор Константинович Ярославский. Основными научными направлениями кафедры в эти годы. являлись перинатальная охрана плода, вопросы гинекологии детского возраста, перинатальной диагностики внутриутробных пороков развития и наследственной патологии плода, проблемы лечения гестозов беременных, проблемы невынашивания, связанные с внутриутробной инфекцией (хламидийная, микоплазменная, герпетическая инфекции), а также вопросы физиологии и патологии лактации. Сотрудниками кафедры защищены 7 кандидатских диссертации и 1 докторская (ассистент С.Н. Гайдуков). Профессором В.К. Ярославским опубликовано 78 научных работ.

С 1999 по 2017 гг. кафедру возглавлял выпускник ЛПМИ, д.м.н., профессор Сергей Николаевич Гайдуков. На кафедре работали доктора медицинских наук Н.И. Тапильская и И.Г. Фолькерт, доценты Т.И. Прохорович, Т.А. Либова, В.А. Резник, Л.А. Романова и другие. Для практических занятий стал использоваться новый фантомный класс университета, оснащенный современными симуляторами, позволяющими воспроизводить родовой акт, биомеханизм родов, отрабатывать акушерские манипуляции, гинекологическое исследование. Кафедра стала базой для подготовки клинических ординаторов, аспирантов, врачей-интернов. Научные исследования выполнялись в рамках комплексных тем: «Новые подходы к терапии нарушений репродуктивной функции женщины» (2000–2005), «Оптимизация методов предгравидарной подготовки и ведения беременных женщин групп высокого риска» (2006–2012), и «Совершенствование подходов к ведению женщин с акушерским риском» (2013–2017). За этот период сотрудниками кафедры опубликовано более 300 научных работ. Из них 7 монографий и руководств для врачей. Получены 11 патентов на изобретения РФ и Республики Казахстан. На кафедре защищено 17 диссертаций из них 1 докторская.

Н.Н. Рухляда и С.Н. Гайдуков на конгрессе, 2017 г.

Сергей Николаевич Гайдуков

В.А. Резник, заместитель главного врача СПбГПМУ по акушерству и гинекологии, доцент кафедры акушерства и гинекологии выступает на конференции, 2017 г.

С 2017 г. и по настоящее время кафедру акушерства и гинекологии возглавляет доктор медицинских наук, профессор Рухляда Николай Николаевич. Член ассоциации врачей акушеров-гинекологов Санкт-Петербурга и Северо-Запада. Действительный член Международной федерации врачей акушеров-гинекологов — FIGO. Лауреат международной премии Russ&JoanZajtchuk. Лауреат Гранта Президента РФ на научно-исследовательскую работу в области оперативной гинекологии.

Н.Н. Рухляда является автором более 250 научных статей и фундаментальных трудов по аденомиозу, эндометриозу, лечению врожденных видов патологии женской половой сферы, репродуктивной хирургии, неотложной гинекологии: «Клиника и диагностика манифестного аденомиоза», «Руководство по скорой медицинской помощи», «Руководство по экстренной гинекологии», «Детская гинекология» и др.

В операционной перинатального центра Педиатрического цниверситета Анна Тайц показывает новорожденного роженице, 2025 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Основными направлениями научной и практической деятельности кафедры являются невынашивание беременности, фетальная хирургия, вопросы онкофертильности и преждевременного снижения овариального резерва, акушерские аспекты перинатальных потерь, экстренная гинекологическая патология. Работа проводится на базе перинатального центра СПбГПМУ, которым руководит доцент кафедры, к.м.н. А.Н. Тайц. Также обучение проходит на более чем 10 базах кафедры в Санкт-Петербурге и Ленинградской области. Преподавание организовано в соответствии с ФГОС. Активно используется симуляционный центр Университета, позволяющий воспроизводить родовой акт, отрабатывать акушерские манипуляции, гинекологическое исследование. Кафедра проводит лекции и практические занятия для студентов педиатрического, лечебного и стоматологического факультетов и ординаторов. Профессор С.Н. Гайдуков является членом лечебно-контрольной комиссии по акушерству и гинекологии при Комитете по здравоохранению Санкт-Петербурга.

За последние годы кафедра получила и внедрила 18 патентов, включая международные, которые имеют высокую значимость для здоровья женщин. Среди них: разработки, замедляющие старение и продлевающие функцию яичников (патенты РФ RU2725043 и США US 11,007,231 B1), открывающие новые возможности в репродуктивной медицине; способ трансплантации кортикальных овариальных фрагментов (2012118533/14) и методы лечения уретеро-вагинальных свищей после экстирпации матки (2020122447, 2020122448), позволяющие улучшить качество жизни женщин после хирургических вмешательств; пробирки для криоконсервации ткани яичников (2019137614) и способы криоконсервации (2012103061/10), сохраняющие репродуктивную функцию; способ оценки состояния плода во время беременности (2020117099), обеспечивающий эффективный мониторинг здоровья будущих матерей и детей; методы диагностики состояния микрофлоры влагалища и кишечника у женщин с осложненной беременностью (2020111604) и аденомиоза матки (2002104628/14), способствующие раннему выявлению заболеваний; способы остановки маточного кровотечения (2021121713, 2018143290, 2018135939) и уменьшения объема кровопотери при врастании плаценты (2018135938), критически важные для безопасности пациентов во время родов; способ замедления процессов старения у женщин (2019141864), представляющий важный шаг в направлении антивозрастной медицины. Эти достижения подтверждают высокий уровень научной и практической работы кафедры, а также ее стремление внедрять инновационные подходы для улучшения здоровья женщин.

Важным событием стала публикация в 2025 году фундаментального руководства «Акушерские аспекты перинатальных потерь», впервые выпущенного в России благодаря кафедре и Университету под редакцией ректора профессора Д.О. Иванова. Работа объединяет анализ причин младенческой смертности с особенностями акушерской патологии и пособий, что позволяет выработать меры профилактики перинатальных потерь и дальнейшего снижения младенческой смертности в России.

Сотрудники кафедры акушерства и гинекологии являются высокопрофессиональным, творческим и перспективным научно-педагогическим коллективом, продолжающим лучшие традиции кафедры.

В операционной перинатального центра. Уникальная операция роженице со злокачественной опухолью матки и применением баллонной окклюзии аорты. 2019 г.

ОТДЕЛЕНИЕ

Акушерское отделение патологии беременности

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

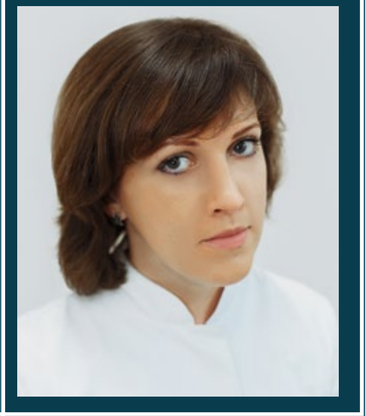
Отделение патологии беременности является центром III уровня, предоставляющим специализированную медицинскую помощь беременным со сложными формами акушерской и экстрагенитальной патологии. Основные направления работы включают ведение осложнённой беременности. При акушерской патологии отделение занимается тяжелыми формами гестоза, патологией плаценты, многоводием и истмико-цервикальной недостаточностью. В случае экстрагенитальной патологии специалисты работают с кардиологическими заболеваниями, эндокринными нарушениями, аутоиммунными заболеваниями и хронической почечной недостаточностью. Фетальная медицина охватывает пренатальную диагностику и внутриутробные хирургические вмешательства, а также предоставляет консультации для беременных из других регионов.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Отделение внедряет органосохраняющее родоразрешение при сложных случаях и использует инновационные гемостатические методики. В диагностическом комплексе применяются экспертное УЗИ, фетальное МРТ и инвазивная пренатальная диагностика. Научно-образовательная работа включает внедрение персонализированных протоколов, клинические исследования, тренинги для врачей и разработку алгоритмов искусственного интеллекта для прогнозирования осложнений. Отделение сочетает клиническую практику с научными исследованиями и образовательной деятельностью, что позволяет достигать оптимальных перинатальных исходов даже при критических состояниях.

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ

врач акушер-гинеколог высшей категории Вартанян Рузанна Альбертовна, врач акушер-гинеколог Ершов Иван Александрович, врачи-эндокринологи Тихомирова Ксения Николаевна, Николаева Мария Геннадьевна; акушерки Серегина Анна Ильинична, Тельпари Элла Юрьевна, Николаенкова Татьяна Леонидовна, Ивлева Александра Павловна, Солодянкина Елена Валерьевна, младшие медсестры по уходу Дедушкина Валентина Григорьевна, Степанова Татьяна Юрьевна, Прохорова Гюльнара Назимовна, Филонова Раиса Ивановна; буфетчицы Щербакова Татьяна Петровна, Пеллинен Светлана Марленовна.



ОЛЬГА ИГОРЕВНА
СЕРГИЕНКО

Заведующая отделением, кандидат медицинских наук, врач высшей категории

НАТАЛЬЯ АЛЕКСЕЕВНА
ЖУКОВА

Старшая акушерка

Отделение оказывает специализированную медицинскую помощь беременным с наиболее сложными формами акушерской и экстрагенитальной патологии. Оно развернуто на 12 коек и принимает беременных со всеми видами акушерской патологии.

Основные направления работы включают ведение осложнённых беременностей, таких как тяжелые формы гестоза (преэклампсия, HELLP-синдром), патология плаценты (предлежание, врастание, отслойка), многоводие и истмико-цервикальная недостаточность. В случае экстрагенитальной патологии специалисты работают с кардиологическими заболеваниями (пороки сердца, лёгочная гипертензия), эндокринными нарушениями (диабет, патология щитовидной железы), аутоиммунными заболеваниями и хронической почечной и печеночной недостаточностью.

Фетальная медицина в отделении охватывает пренатальную диагностику врождённых пороков развития и внутриутробные хирургические вмешательства, такие как дренирование плевральной полости при гидротораксе, везико-амниотическое шунтирование и гемотрансфузии плоду при анемии. Отделение также предоставляет консультации для беременных из других регионов и проводит телемедицинские консилиумы.

Активно внедряется органосохраняющее родоразрешение при сложных случаях, таких как placenta accreta spectrum и большие миомы матки, используя инновационные гемостатические методики. В диагностическом комплексе применяются экспертное УЗИ с 3D/4D реконструкцией, фетальное МРТ и инвазивная пренатальная диагностика, включая амниоцентез и кордоцентез.

В операционной, 2025 г.

Научно-образовательная работа включает внедрение персонализированных протоколов ведения, клинические исследования в области профилактики преждевременных родов и фетальной хирургии, а также тренинги для врачей региональных ЛПУ. Отделение разрабатывает алгоритмы искусственного интеллекта для прогнозирования осложнений и активно сотрудничает на международном уровне в области фетальной терапии.

Отдельное внимание уделяется фетальным внутриутробным вмешательствам, которые проводятся мультидисциплинарными бригадами. Накоплен большой опыт ведения пациенток с водянками плода, для лечения которых успешно применяются методы эфферентной терапии, такие как плазмоферез и гемосорбция. В отделении созданы комфортные условия для беременных.

На обходе

ОТДЕЛЕНИЕ

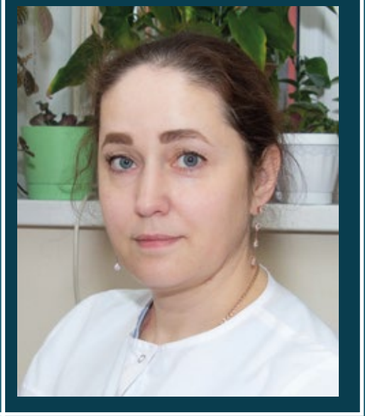
Акушерское физиологическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основные задачи отделения включают:

- оказание квалифицированной помощи женщинам после самопроизвольных и оперативных родов;
- обследование и лечение пациенток с акушерской и экстрагенитальной патологией в послеродовом и послеоперационном периодах;
- обучающая работа с молодыми мамами по грудному вскармливанию и соблюдению режима;
- реализация программ по поддержке грудного вскармливания и распространение информации о его преимуществах;
- организация санитарно-гигиенического режима для предотвращения внутрибольничных инфекций;
- повышение квалификации медицинского персонала;
- статистический мониторинг и анализ осложнений послеродового периода.

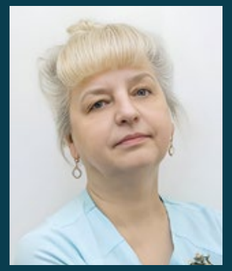
Круглосуточное наблюдение за состоянием здоровья женщин и новорожденных осуществляется квалифицированным персоналом. Команда отделения отличается доброжелательностью и отзывчивостью, создавая комфортную атмосферу, что положительно влияет на психологическое состояние мам и детей.



ЛЮДМИЛА ВИТАЛЬЕВНА

КУРДЫНКО

Заведующая отделением,
врач высшей категории



ТАТЬЯНА БОРИСОВНА

ЩЕКИНА

Старшая акушерка

Акушерское физиологическое отделение перинатального центра открылось в 2013 году. Отделение развернуто на 26 коек и располагает 3-, 2-, 1-местными палатами совместного пребывания матери и ребенка. В отделении имеются: процедурный кабинет, смотровой кабинет с аппаратом УЗИ, подсобные помещения для хранения лекарственных препаратов и расходных материалов медицинского назначения.

Основные задачи отделения:

- оказание квалифицированной помощи женщинам после самопроизвольных и оперативных родов;
- обследование, лечение, ведение послеродового и послеоперационного периодов у пациенток с акушерской и экстрагенитальной патологией в соответствии с требованиями современного акушерства;

обучающая и санитарно-просветительская работа с молодыми мамами по основным принципам грудного вскармливания, правильному соблюдению режима в послеродовом и послеоперационном периодах;

- осуществление программы «поддержки и поощрения грудного вскармливания», «технологии правильного кормления», сообщение информации о преимуществах естественного грудного вскармливания;

Занятие
с ординаторами,
2025 г.

- организация и обеспечение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в целях предупреждения и снижения заболеваемости внутрибольничными инфекциями пациентов и персонала;
- организация повышения профессиональной квалификации врачебного и среднего медицинского персонала;
- осуществление статистического мониторинга и анализа причин всех осложнений послеродового периода.

За состоянием здоровья женщин и новорожденных круглосуточно следит квалифицированный персонал. Коллектив акушерского физиологического отделения – это сплоченная команда единомышленников, доброжелательность и отзывчивость которых создают в отделении комфортную, домашнюю обстановку, что в свою очередь благоприятно сказывается на психологическом состоянии мам и детей.

УЗИ-исследование

ОТДЕЛЕНИЕ

Вспомогательных репродуктивных технологий

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

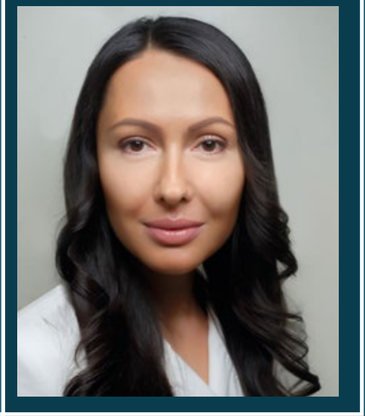
Отделение ВРТ осуществляет помощь в лечении бесплодия населению всех регионов Российской Федерации как по программе государственных гарантий ОМС, так и на коммерческой основе, а также гражданам зарубежных государств. Современное оборудование, высококвалифицированные специалисты с большим стажем работы в области вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) и новейшие методики, соответствующие международным протоколам, позволяют достигать высоких результатов в диагностике и лечении бесплодия.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

- Проведение стимуляции суперовуляции в программе ЭКО.
- Ультразвуковой и гормональный мониторинг фолликулогенеза.
- Пункция яичников с целью получения ооцитов.
- Инсеминация in vitro сперматозоидами мужа, партнера или донора.
- Интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в ооцит (ИКСИ).
- Культивирование эмбрионов.
- Надсечение зоны пеллюцида (вспомогательный хэтчинг).
- Перенос эмбрионов.
- Криоконсервация сперматозоидов, ооцитов и эмбрионов.
- Хранение криоконсервированных эмбрионов, половых клеток и тканей репродуктивных органов.
- Проведение внутриматочной инсеминации спермой мужа (партнера) или донора.
- Микроскопическое исследование эякулята.
- Исследование морфологии сперматозоидов.
- Исследование антиспермальных антител.
- Предимплантационная генетическая диагностика эмбриона (ПГД) и предимплантационный генетический скрининг (ПГС) хромосомных и моногенетических болезней.

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ

Татьяна Александровна Криволесова, Ирина Дмитриевна Мекина, Наир Сабирович Тагиров, Анна Константиновна Чернобровкина, Гурьянова Галина Валериевна, Сабуров Алексей Владимирович, Шляхова Анна Дмитриевна.



ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА
КРИВОЛЕСОВА

Заведующая отделением, врач высшей категории

ИРИНА ДМИТРИЕВНА
МЕКИНА

Старший эмбриолог, кандидат биологических наук

Отделение вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) и лаборатория клинической эмбриологии (ЛКЭ) оказывают медицинскую помощь с сентября 2014 г.

Современное оборудование, высококвалифицированные специалисты с большим стажем работы в области ВРТ и новейшие методики в соответствии с международными протоколами, дают возможность получать высокие результаты в диагностике и лечении бесплодия.

Отделение осуществляет помощь населению всех регионов РФ как по программе государственных гарантий ОМС, так и на коммерческой основе.

Основной задачей отделения является лечение пациентов, с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий.

Работа отделения ВРТ тесно связанна с работой лаборатории клинической эмбриологии, старший эмбриолог Ирина Дмитриевна Мекина, кандидат биологических наук.

Операции у мужчин при мужском бесплодии и получение сперматозоидов с помощью TESA,TESE, микроTESE, PESA, MESA проводит врач уролог-андролог высшей категории, д.м.н., доцент, Наир Сабирович Тагиров.

В отделении и лаборатории успешно внедрены методы лечения бесплодия, включая обследование и лечение выявленных нарушений перед программами ЭКО, подготовку к программе ЭКО, стимуляцию суперовуляции, ультразвуковой и гормональный мониторинг фолликулогенеза, пункцию яичников для получения ооцитов, инсеминацию in vitro, интрацитоплазматическую инъекцию сперматозоида в ооцит (ИКСИ), культивирование эмбрионов, вспомогательный хэтчинг, перенос эмбрионов, криоконсервацию и хранение половых клеток и тканей репродуктивных органов, а также внутриматочную инсеминацию и микроскопическое исследование эякулята, морфологии сперматозоидов и антиспермальных антител.

Сотрудники отделения

И.Д. Мекина в кабинете

В отделении используются современные технологии и методы, которые способствуют повышению эффективности лечения. Например, количество наступивших биохимических беременностей составляет 38,6% при ЭКО/ИКСИ и 50% при криопротоколах. Частота синдрома гиперстимуляции яичников на количество начатых циклов, потребовавших госпитализации, составляет всего 0.2%, что значительно ниже среднероссийских показателей (1.9%). В 2023 году сотрудники отделения ВРТ получили грант Российского научного фонда на проект «Оценка воспалительного статуса пациенток с бесплодием для репродуктивного прогноза в программе экстракорпорального оплодотворения», который возглавляет главный врач клиники, д.м.н., врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории Виталий Анатольевич Резник.

ОТДЕЛЕНИЕ

Гинекологическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Гинекологическое отделение перинатального центра, открытое в 2013 году, предоставляет высококачественную медицинскую помощь женщинам. Основные направления работы включают проведение сложных высокотехнологичных операций, репродуктивную хирургию и лечение различных пороков развития репродуктивной системы. Врачи применяют миниинвазивные методы, что позволяет сократить время восстановления и снизить риск послеоперационных осложнений. Коррекция несостоятельного рубца на матке и хирургическая коррекция пролапса гениталий также являются ключевыми направлениями, способствующими улучшению репродуктивного здоровья женщин.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Отделение активно внедряет новейшие методики в клиническую практику и участвует в научной деятельности, что способствует расширению знаний в области гинекологии. Получены патенты на изобретения, такие как способы лечения свищей после экстирпации матки и определения локализации истонченного рубца на матке после кесарева сечения. Специализированная детская гинекологическая служба применяет инновационные решения в диагностике и лечении, включая хирургическую коррекцию врожденных пороков и диагностику нарушений формирования пола. Многопрофильная команда специалистов обеспечивает комплексное лечение и поддержку на всех этапах ведения пациенток.

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ

Малышева Анна Александровна, Орлова Анастасия Дмитриевна, Ершов Иван Александрович, Пугачева Марина Альбертовна

АННА НИКОЛАЕВНА
ТАЙЦ

Заведующая отделением,
кандидат медицинских наук, доцент,
врач высшей категории

ВАЛЕРИЯ ВАЛЕРИЕВНА
СПАССКАЯ

Старшая акушерка

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Гинекологическое отделение в структуре перинатального центра, открытое в 2013 году, является важным звеном в системе медицинской помощи для женщин, обеспечивая высокое качество и доступность специализированных услуг. С начальным количеством 14 коек, отделение продемонстрировало свою эффективность и востребованность, что позволило в 2024 году расширить вместимость до 28 коек.

Заведующей отделением с момента открытия является кандидат медицинских наук, доцент, врач высшей категории Анна Николаевна Тайц.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Отделение специализируется на проведении всех сложных высокотехнологичных гинекологических операций, что включает репродуктивную хирургию и оперативное лечение различных пороков развития репродуктивной системы. В рамках своей деятельности врачи применяют современный миниинвазивный доступ для лечения доброкачественных опухолевых заболеваний, что обеспечивает пациентам минимальное время восстановления и снижение послеоперационных осложнений.

Анна Николаевна Тайц в операционной, 2024 г.

Анастасия Дмитриевна Орлова в операционной, 2024 г.

Одно из ключевых направлений работы отделения – коррекция несостоятельного рубца на матке, что особенно актуально для женщин, планирующих будущие беременности. Процедуры по внутриматочной хирургии помогают улучшить репродуктивное здоровье пациенток, что в конечном итоге способствует увеличению количества успешных беременностей и родов.

Хирургическое направление, связанное с коррекцией пролапса гениталий, продолжает активно развиваться, предлагая пациенткам передовые технологии и инновационные подходы. Специалисты обладают глубоким знанием всех современных методов хирургического вмешательства, включая минимально инвазивные техники и высокотехнологичные операции, что дает возможность добиться значительных улучшений в состоянии здоровья и существен-

В операционной

но повысить качество жизни женщин, страдающих от данной патологии.

Активная научная деятельность отделения способствует не только внедрению новейших методик в клиническую практику, но и расширению базы знаний в области гинекологии. Специалисты отделения участвуют в исследовательских проектах и публикациях, делясь полученными результатами на различных конференциях и семинарах. Это создает платформу для обмена опытом и внедрения передовых технологий в области репродуктивной медицины.

Таким образом, гинекологическое отделение перинатального центра, с момента своего открытия, зарекомендовало себя как ведущая медицинская организация, способная предоставить пациенткам необходимую квалифицированную помощь в сложнейших случаях репродуктивного здоровья. Расширение коечного фонда и внедрение инновационных подходов свидетельствует о его динамичном развитии и ориентированности на потребности женщин.

Детская гинекологическая служба

Специализированная детская гинекологическая служба оказывает весь спектр медицинской помощи девочкам с периода новорожденности до подросткового возраста. В перинатальном центре используются инновационные решения в области диагностики и лечения, опирающиеся на многопрофильный подход и индивидуальные потребности каждого пациента.

Основные направления деятельности:

- Хирургическая коррекция врожденных пороков: оперативное лечение сложных врожденных пороков развития органов репродуктивной системы. В случаях сочетания с патологиями других органов и систем оказывается помощь в условиях тесного взаимодействия с другими специалистами клиники Педиатрического университета.
- Диагностика и лечение нарушений формирования пола. Обладая передовыми технологиями и методами исследования, проводится комплексная диагностика и лечение различных нарушений формирования пола. Особое внимание уделяется индивидуальному подходу и поддержке семей в вопросах развития ребенка.
- Генетические исследования и консультирование. Разнообразие генетических нарушений требует точной диагностики

В операционной гинекологического отделения

В операционной

и постоянного наблюдения. Необходимо своевременно определить и скорректировать генетические аномалии, соблюдая максимальную деликатность и обеспечивая психологическую поддержку.

Многопрофильная команда специалистов

В нашей клинике работают профессионалы всех необходимых профилей, что позволяет создать командный подход к здоровью детей. Это обеспечивает комплексное лечение каждого случая и поддержку на всех этапах роста и развития молодых пациенток.

Врачи отделения

Малышева Анна Александровна — стаж работы более 15 лет. Владеет всеми современными технологиями оказания оперативной помощи. Является специалистом в хирургии тазового дна (при пролапсе гениталий и недержании мочи), в том числе и с использованием сетчатых имплантов. Специалист по эстетической гинекологии. Автор 10 печатных работ и соавтор двух патентов. Регулярно выступает на конгрессах и проводит мастер-классы по оперативным методам лечения. Ведет амбулаторный прием в консультативно-диагностическом отделении.

Орлова Анастасия Дмитриевна — детский гинеколог, стаж работы 5 лет. Окончила клиническую ординатуру на базе Перинатального центра. Владеет всеми современными технологиями оказания оперативной помощи. Является специалистом по гинекологической патологии детского возраста (пороки развития, нарушения формирования пола и патология пубертата). Автор двух патентов на изобретение и автор 7 печатных работ. Регулярно выступает на конгрессах и активно участвует в социальных проектах, направленных на сохранение репродуктивного потенциала девочек. Ведет амбулаторный прием в консультативно-диагностическом отделении и детской поликлиники университета.

Ершов Иван Александрович — стаж работы более 10 лет. Владеет всеми современными технологиями оказания оперативной помощи. Является специалистом в невынашивании беременности, патологии беременности на всех сроках и оперативных вмешательствах при беременности. Автор двух патентов на изобретение и 15 печатных работ. Регулярно выступает на конгрессах и ведет активную научную деятельность на базе университета.

Ведет амбулаторный прием в консультативно-диагностическом отделении.

Все врачи отделения являются сотрудниками кафедр университета и ведут активную научную деятельность.

Обсуждение истории болезни

ОТДЕЛЕНИЕ

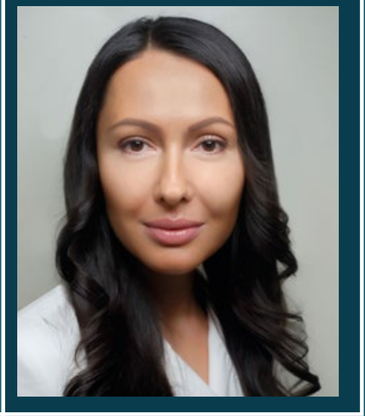
Консультативно-диагностическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

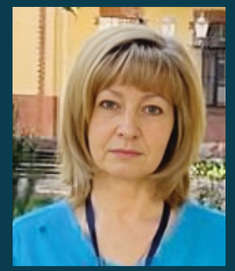
В настоящее время консультативно-диагностическое отделение (КДО) оказывает амбулаторную помощь на хозрасчетной основе. Консультативный прием ведут акушеры-гинекологи, уролог, генетик, маммолог, эндокринолог, дерматолог, колопроктолог, терапевт, гематолог, трансфузиолог и врачи ультразвуковой диагностики. В дополнение к внебюджетной деятельности в отделении проводятся перинатальные акушерские консилиумы совместно с детскими хирургами, а также отборочные комиссии гинекологического профиля. Пациентки, имеющие направление из медицинских учреждений города и области, проходят комиссию для решения вопроса о госпитализации в Перинатальный центр. Отделение оказывает лечебно-профилактическую помощь гинекологическим больным и беременным женщинам, проводит консультации по планированию семьи. Важным направлением является раннее выявление доброкачественных новообразований и применение современных методик лечения для профилактики злокачественных форм. Кроме того, отделение осуществляет антенатальную охрану плода и раннее выявление патологии беременности и экстрагенитальных заболеваний с их своевременной коррекцией, включая профилактику преэклампсии, плацентарной недостаточности и преждевременных родов.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

В КДО используется современное оборудование последнего поколения для проведения комбинированного ультразвукового и биохимического скрининга беременных в I триместре с последующим генетическим консультированием. Также предлагается неинвазивный пренатальный тест (НИПТ) для определения риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями, а в случае выявления генетических отклонений проводится консилиум с привлечением специалистов Педиатрического университета для определения дальнейшей тактики ведения беременности. В структуре отделения работает малая операционная для проведения малых инвазивных вмешательств, таких как гистероскопия и раздельное диагностическое выскабливание. Дневной стационар используется для лечения как патологии беременности, так и гинекологических заболеваний.



ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА
КРИВОЛЕСОВА
Заведующая отделением,
врач высшей категории



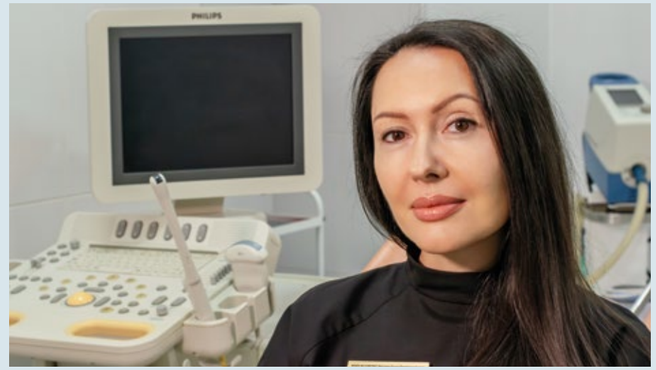
ВЕРА ЯКОВЛЕВНА
КОЛЕСНИЧЕНКО
Старшая медицинская сестра

Консультативно-диагностическое отделение (КДО) оказывает амбулаторную консультативную помощь пациенткам из всех регионов России и зарубежных стран.

В условиях КДО осуществляются как диспансерное наблюдение беременных, так и плановые консультации врача акушера-гинеколога, а также специалистов: генетика, терапевта, гематолога, эндокринолога, уролога-андролога, маммолога и других. При необходимости решается вопрос о дальнейшем обследовании или лечении в дневном стационаре КДО или других отделениях перинатального центра.

Амбулаторная медицинская помощь беременным со следующей акушерской, гинекологической и соматической патологией, в том числе:

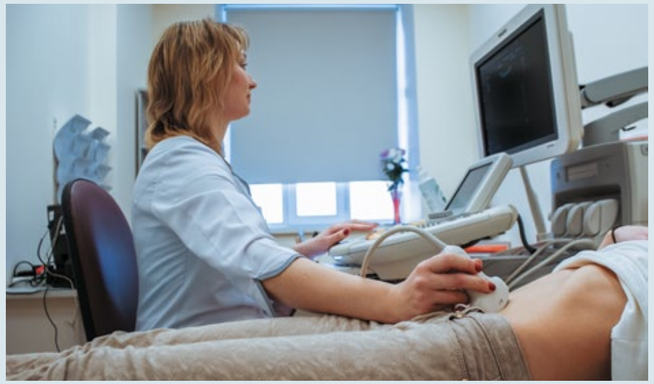
- с отягощенным акушерским анамнезом, первобеременные старше 35 лет, привычным невынашиванием беременности, бесплодием, перинатальными потерями, рождением детей с высокой и низкой массой тела, рубцом на матке после кесарева сечения, преэклампсией, эклампсией и другими патологиями.
- с акушерскими осложнениями (ранний токсикоз с метаболическими нарушениями, угроза прерывания беременности, анатомическое сужение таза, иммунологический конфликт (Rh и АВО изосенсибилизация), неправильное положение плода, патология плаценты, плацентарная недостаточность, многоплодие, многоводие, маловодие, беременность, наступившая в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий, сочетание беременности с опухолями и опухолевидными образованиями матки и придатков);
- при обнаружении особенностей развития плода, которые могут потребовать незамедлительной хирургической коррекции в периоде новорожденности, для предоставления будущим родителям всеобъемлющей информации о характере выявленных нарушений, определения тактики ведения, необходимости и сроков госпитализации в перинатальный центр.



Т.А. Криволесова
в кабинете, 2025 г.

Основные задачи отделения:

- Диспансеризация населения и его оздоровление.
- Оказание лечебно-профилактической помощи гинекологическим больным и беременным женщинам.
- Планирование семьи.
- Раннее выявление доброкачественных новообразований, использование современных методик лечения, как профилактики злокачественных новообразований.
- Антенатальная охрана плода.
- Раннее выявление патологии беременности, экстрагенитальных заболеваний и их своевременная коррекция.
- Профилактика преэклампсии , плацентарной недостаточности, преждевременных родов.



Обследование
пациентки

ОТДЕЛЕНИЕ

Родильное

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Родильное отделение является основным структурным подразделением Перинатального центра Педиатрического университета и функционирует с момента его образования, с 2013 года. Пациентки поступают из разных регионов России согласно протоколу маршрутизации и имеют тяжелую акушерскую и экстрагенитальную патологию. Также большой процент поступающих на родоразрешение составляют беременные с различной патологией плода, в том числе с грубыми пороками развития, требующими экстренного оперативного лечения сразу после рождения. Концентрация патологии беременности и патологии плода в отделении одна из самых высоких в России, что соответствует задачам Перинатального центра, как учреждения, оказывающего медицинскую помощь третьего, самого высокого уровня сложности.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Персонал родильного отделения владеет высокотехнологичными методами обследования, лечения и родоразрешения пациенток. Впервые в городе было поставлено на поток родоразрешение женщин с одним из самых грозных осложнений беременности — врастание плаценты. В январе 2019 года, совместно с онкологами была выполнена уникальная операция по родоразрешению беременной с раком шейки матки, с применением баллонной окклюзии терминального отдела аорты.

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ

Врачи высшей категории: В.А. Хамидов, Т.В. Зайцева, Константинова М.Н., Холостова Н.Г., Д.Ю. Харькова, Е.Н. Квеквескири, Н.С. Абдаладзе (к.м.н.), Н.И. Дымковец, С.Э. Покровский (к.м.н.), Н.Б. Кутеева.

Акушерки высшей категории: Е.В. Лукаш, В.В. Минаева, К.В. Соболева, А.Н. Халилюлина, Е.Л. Пивень, Л.А. Рухленкова, А.Ю. Кириллова.

ВАДИМ АНАТОЛЬЕВИЧ
ХАМИДОВ

Заведующий отделением,
врач высшей категории

ЕЛЕНА ВЯЧЕСЛАВОВНА
ЛУКАШ

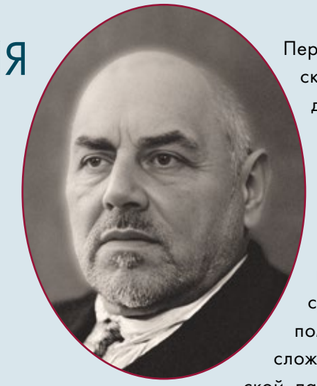
Старшая акушерка

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Родильное отделение на 20 коек начало функционировать в 1924 г. Оно было реорганизовано из бывшего первого Выборгского родильного приюта. Однако задачи этого учреждения резко изменились: оно должно было, следуя организационным принципам того времени, перестроить, и значительно расширить свою работу в профилактическом и санитарно-просветительном направлении, иначе говоря, выработать совершенно иной подход к роженице, родильнице и к посещающим ее близким. Возглавлял отделение К.К. Скробанский.

К 1928 г., несмотря на большие затруднения, Институту удалось расширить акушерское отделение до 110 коек: 50 для родильниц, 50 для новорожденных и 10 для беременных с патологией. Кроме того, была открыта гинекологическая клиника с отделением для послеродовых заболеваний на 50 женских и 25 детских кроватей.

С 2013 года родильное отделение является основным структурным подразделением Перинатального центра Педиатрического университета. Родильное отделение в составе Перинатального центра было создано в рамках реализации национального проекта «Здоровье».



Константин Клементьевич Скробанский (1876—1946)

Основной задачей родильного отделения на начальном этапе было создать круглосуточную службу, оказывающую помощь женщинам с наиболее сложной акушерско-гинекологической патологией. Это включало заботу о беременных и роженицах с тяжелыми соматическими заболеваниями, проведение родоразрешения у пациенток с различными внутриутробными пороками развития плода, а также оказание помощи при рождении глубоко недоношенных детей.

Сейчас в подразделении развернуто 5 индивидуальных родильных залов, оборудованных самым современным оборудованием и медицинской техникой. Персонал родильного отделения владеет высокотехнологичными методами обследования, лечения и родоразрешения пациенток.

В родильном отделении, 2019 г.

Сотрудники родильного отделения

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Уникальность учреждения состоит в том, что на одной территории Педиатрического университета сосредоточены детские клиники всех медицинских направлений с высоко квалифицированными кадрами и возможностями непосредственно после рождения ребенка оказывать ему любую медицинскую помощь, самого высокого уровня, включая хирургические вмешательства. Чему также способствует оснащение клиники современным оборудованием и техникой.

В нашем учреждении впервые в городе было поставлено на поток родоразрешение женщин с одним из самых грозных осложнений беременности — врастание плаценты. В январе 2019 года, совместно с онкологами была выполнена уникальная операция по родоразрешению беременной с раком шейки матки, с применением баллонной окклюзии терминального отдела аорты. В июле 2019 года успешно родоразрешена пациентка с четверней. Частота таких родов в РФ составляет 2 случая в год. Впервые в нашей стране описан случай успешного родоразрешения беременной со спонтанным разрывом крупной вены матки и массивным внутрибрюшным кровотечением.

Благодаря ежедневно проводимым телемедицинским консультациям в родильное отделение поступают пациентки из всех регионов России, в том числе и новых — ЛНР, ДНР, Херсонской и Запорожской областей.

В операционной

В.А. Хамидов с пациенткой

В операционной

На сегодняшний день, в нашем учреждении, особо актуальным направлением в родовспоможении является освоение и широкое внедрение фетальной хирургии — хирургической коррекции пороков развития плода внутриутробно. В декабре 2022 года впервые в России была успешно выполнена лапароскопическая внутриутробная операция плоду со спинномозговой грыжей, а двумя неделями позже, с той же патологией, прооперирован еще один плод через миниразрез на матке. В дальнейшем, врачами родильного отделения обе пациентки были успешно родоразрешены.

За все время работы Перинатального центра родилось без малого 21000 детей. Родоразрешены более 600 беременных двойней, 35 с тройней и 1 четверня. Не было ни одного случая материнской потери и ни одного случая потери ребенка в родах, что является несомненной заслугой родильного отделения.

КАФЕДРА

Анатомии человека

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

«Самою высшей для меня наградой, я почёл бы убеждение, что мне удалось доказать нашим врачам, что анатомия не составляет, как многие думают, одну только азбуку медицины, которую можно без вреда забыть, когда мы научимся кое-как читать по складам, но что изучение её так же необходимо для начинающего учиться, как и для тех, которым доверяется жизнь и здоровье других» Н.И. Пирогов.

Именно на кафедре анатомии человека начинается профессиональная жизнь каждого будущего медика – от медицинских сестер до врачей. С этой науки начинается процесс познания медицинских дисциплин.
На кафедре анатомии человека СПбГПМУ приоритетными направлениями являются: обучение студентов основам строения тела человека, подготовка преподавателей анатомии, музейное дело и изучение морфологических особенностей систем организма детей и взрослых, экспериментальных животных в онтогенезе, норме и при патологии.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

На кафедре анатомии человека была разработана оригинальная методика изучения внутриорганных и внутрикостных сосудов — препарирование под лупой до и после просветления объекта. Полученные таким способом препараты отличались убедительной наглядностью и достоверностью.
Был создан уникальный табличный фонд, изготовленный в художественной мастерской по личным эскизам профессора Г.Ф. Всеволодова.
Впервые в России был применен метод эталонной линейной денситометрии.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

профессор Наталья Рафаиловна Карелина, профессор Ольга Станиславовна Кульбах, доцент Петр Владимирович Пугач, доцент Сергей Владимирович Круглов, доцент Леонид Григорьевич Пестерев.

ЕЛЕНА ЮРЬЕВНА
КАЛИНИНА

Заведующая кафедрой анатомии человека, кандидат медицинских наук, доцент

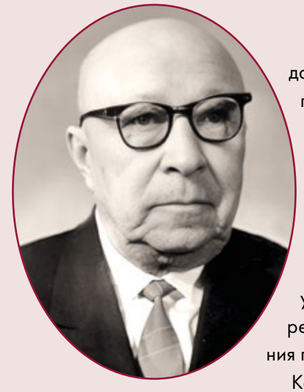
ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

История кафедры анатомии человека СПбГПМА началась в 1932 г. при реорганизации Ленинградского института Охраны материнства и младенчества в медицинский вуз. Организатор и первый руководитель кафедры — профессор Константин Владимирович Ромодановский, который в 1914 г. защитил диссертацию и позже провел исследования в Берлине, определившие его научные взгляды. Он был одним из первых анатомов, заложивших основы функционального подхода к изучению человеческого тела.

Кафедра размещалась в физиологическом корпусе, и благодаря усилиям К.В. Ромодановского в 1932 г. начались занятия с первыми 100 студентами. За 10 лет он создал научную и учебную базу, переведя кафедру в новый анатомический корпус в 1935 г. К 1941 г. кафедра имела 14 помещений и акцентировала внимание на преподавании рентгеноанатомии.

Среди сотрудников кафедры были профессора и ассистенты, проводившие исследования возрастных особенностей органов у новорождённых и взрослых. Великая Отечественная война прервала работу кафедры, музей был утерян, а часть преподавателей была мобилизована или эвакуирована. К.В. Ромодановский завершил свою карьеру в Новосибирском медицинском университете. Он был удостоен ордена Ленина за свои заслуги.

Работа кафедры анатомии возобновилась летом 1942 г. под руководством профессора Анны Васильевны Шиловой. Она окончила Женский медицинский институт в 1921 г. и проработала в I ЛМИ 30 лет, занимаясь анатомией и защитив кандидатскую и докторскую диссертации. С 1942 по 1963 гг. А.В. Шилова возглавляла кафедру, успешно проводя педагогическую работу даже в условиях блокады Ленинграда.



Константин Владимирович Ромодановский (1889 – 1968 гг.)

Анна Васильевна Шилова (1895–1966 гг.)

Георгий Филиппович Всеволодов (1910–1986 гг.)

Под её руководством был создан новый учебный и научный музей по возрастной анатомии, расширены учебные помещения, и увеличилась нагрузка на кафедру из-за роста числа студентов. Преподавание охватывало различные аспекты анатомии, а студенты активно участвовали в научной работе, включая изучение рентгеновских лучей и исследования под руководством профессора.

Кафедра обеспечивалась анатомическими препаратами, которые сотрудники изготавливали самостоятельно. Шилова также читала лекции для рабочих и участвовала в судебно-медицинских экспертизах. Основные исследования кафедры касались возрастной анатомии сосудистой системы, результаты которых были опубликованы в сборниках и монографиях.

А.В. Шилова отличалась трудолюбием и требовательностью к себе и коллегам. Была награждена Орденом Ленина и медалями за труд в Великой Отечественной войне.

С 1964 по 1976 гг. кафедрой нормальной анатомии заведовал профессор Г.Ф. Всеволодов. Он окончил Одесский медицинский институт в 1931 г. и служил в Советской Армии, где получил несколько наград. В 1948 г. защитил кандидатскую диссертацию, а в 1963 г. — докторскую.

В этот период на кафедре работали доценты и ассистенты, а количество студентов возросло до 850, что потребовало реконструкции учебных помещений. Преподавание основывалось на принципах наглядности, с использованием большого количества анатомических препаратов.

Г.Ф. Всеволодов создал табличный лекционный фонд и активно участвовал в преподавании на курсах повышения квалификации для преподавателей. Он разработал методические пособия по спланхологии и центральной нервной системе, а также читал лекции по филоонтогенезу и истории анатомии.

Студенты на кафедре анатомии (1960-е годы)

Основным направлением научных исследований кафедры было изучение возрастных анатомических особенностей сосудистой системы плода и новорожденного. Результаты исследований были опубликованы в монографии и научных журналах. Всеволодов также выполнял обязанности Ученого секретаря Совета института и был председателем предметной комиссии морфологического цикла.

С 1977 по 1986 гг. кафедрой нормальной анатомии руководила профессор д.м.н. М.А. Долгова. Маргарита Александровна в 1948 г. окончила Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт, ученица видного отечественного анатома-лимфолога академика Д.А. Жданова. В годы Великой Отечественной войны М.А. Долгова активно участвовала в работах по защите блокадного Ленинграда, награждена медалями «За оборону Ленинграда», «За доблестный труд в Великой отечественной войне 1941–1945 гг.».

В 1951 г. после окончания аспирантуры защитила кандидатскую диссертацию «Лимфатическая система печени». Последующая ее деятельность была связана с кафедрой нормальной анатомии ЛСГМИ и лабораторией патоморфологии института токсикологии АМН СССР. С 1970 по 1976 гг. работала ассистентом кафедры нормальной анатомии ЛПМИ. В 1975 г. защитила докторскую диссертацию «Реактивные изменения лимфатических узлов при воздействии промышленных газов», затем получила звание профессора и была избрана на должность заведующего кафедрой.

В соответствии с основной научной проблемой института «Особенности морфологии органов иммунной системы в разных условиях антенатального и постнатального периодов развития организма» под руководством профессора М.А. Долговой на протяжении 10 лет на кафедре успешно изучалось влияние факторов внешней и внутренней среды на становление органов иммуногенеза в условиях нормальной жизнедеятельности организма и при воздействии различных патологических факторов.

Учениками профессора М.А. Долговой были проведены следующие диссертационные исследования: «Строение вилочковой железы в антенатальном и постнатальном периодах онтогенеза» Т.Б. Петровой, «Интраорганное кровеносное русло тонкой кишки в раннем постнатальном онтогенезе» Н.Р. Карелиной, «Строение трахеобронхиальных и брыжеечных лимфатических узлов в антенатальном и постнатальном периодах» Н.Т. Надъярной, «Строение вилочковой железы и лимфатических узлов при беременности» О.С. Кульбах, «Морфологические особенности вилочковой железы и лимфатических узлов крыс в условиях пренатального воздействия индометацина» Е.В. Морозовой, «Строение лимфоидных бляшек тонкой кишки в антенальном и раннем постнатальном периодах онтогенеза» П.В. Пугачем.

Кроме того, в этот период на кафедре было завершено диссертационное исследование «Хирургическая анатомия сосудов надпочечников новорожденных» И.Н. Соколовой (под руководством чл.-корр. АМН СССР, профессора Г.А. Баирова и заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Е.М. Маргорина). Материалы исследований кафедры нашли широкое освещение в журнальных статьях и сборниках. В 1989 г. под редакцией профессора М.А. Долговой был издан сборник научных работ «Органы иммунной системы материнского и развивающегося организма в норме и эксперименте».

М.А. Долгова — автор свыше 160 научных работ по различным вопросам морфологии сосудистой системы кожи, печени, лимфатических узлов человека и животных. Материалы исследований получали высокую оценку, как в теоретическом, так и в практическом значении. Они были включены в учебные программы клинических дисциплин.

Коллектив кафедры и слушатели ФПК (1973–1974 гг.) В центре — профессор Г.Ф. Всеволодов

Маргарита Александровна Долгова (1925–2003)

Леонид Григорьевич Пестерев (1937–2024 гг.)

На кафедре были организованы гистологическая и гистохимическая лаборатории, проводились электронно-микроскопические исследования. М.А. Долгова уделяла большое внимание профессионализму и мастерству преподавания. Она лично контролировала знание предмета аспирантами и молодыми преподавателями. Много внимания уделялось созданию и расширению учебного и научного музеев кафедры. Профессор М.А. Долгова значительно расширила предшествующие достижения кафедры, воспитала новое молодое поколение преподавателей. В 1986 г. профессор М.А. Долгова по собственному желанию оставила должность заведующего кафедрой.

Обязанности заведующего кафедрой с 1986 по 1988 гг. исполнял доцент к.м.н. Л.Г. Пестерев, выпускник Омского государственного института (1961 г.). В 1964 г. защитил кандидатскую диссертацию по анатомии. С 1969 г. работал на кафедре нормальной анатомии ЛПМИ, внедрив программированный контроль и разработав методические пособия по различным темам. Он пересмотрел учебные программы и значительно обновил музей кафедры, был известным лектором и требовательным преподавателем, обучал студентов

Студенты на кафедре анатомии, 2017 г.

анатомическому препарированию. Активно участвовал в общественной жизни института, возглавляя профсоюз с 1970 по 1979 гг.

С 1988 по 2002 гг. кафедру возглавлял профессор д.м.н. М.А. Корнев (1942-2016 гг.), окончивший Хабаровский медицинский институт (1965). Работал судебно-медицинским экспертом, затем преподавателем. Защитил кандидатскую диссертацию в 1974 г. и докторскую в 1984 г. В 1986–1988 гг. находился в Афганистане в качестве консультанта. Под его руководством продолжались научные исследования по морфологии и онтогенезу.

С 1993 по 1996 гг. М.А. Корнев был деканом, а в 1999 г. – проректором. Инициировал создание специализированного совета по защите диссертаций. Автор более 150 работ, под его руководством защищены 20 кандидатских и 3 докторские диссертации. В 2002 г. перешел на кафедру Военно-медицинской академии.

С 2003 по 2024 гг. кафедрой заведовала профессор д.м.н. Наталья Рафаиловна Карелина. В студенческие годы она занималась в СНО на кафедре нормальной анатомии ЛПМИ под руководством профессора А.В. Шиловой и ассистента Г.И. Корчанова. После окончания института 3 года работала врачом-педиатром. С 1970 по 1995 гг. работала в ЛПМИ сначала в должности ассистента, затем доцента кафедры анатомии человека. В 1972

Михаил Александрович Корнев (1942–2016 гг.)

Наталья Рафаиловна Карелина

г. в рамках межвузовского сотрудничества со II МОЛГМИ под руководством профессора Г.Ф. Всеволодова и академика РАМН В.В. Куприянова освоила методики и начала изучение микроциркуляции тонкой кишки у детей.

В 1980 г. защитила кандидатскую диссертацию «Интраорганное кровеносное русло тонкой кишки в раннем постнатальном онтогенезе» под руководством М.А. Долговой. В 1993 г. защитила докторскую диссертацию «Морфогенез, микроскопическая анатомия и ультраструктура ворсинок тощей кишки (экспериментально-морфологическое исследование)» (научные консультанты академик РАМН В.В. Куприянов, член-корр. АМН А.А. Миронов). С 1995 по 2000 гг. Наталья Рафаиловна была профессором, а с 2000 по 2003 гг. — заведующей кафедрой морфологии Института медицинского образования Новгородского государственного университета им. Ярослава Мудрого. С 1995 по 1997 гг. была проректором по научной работе, с 1997 по 2000 гг. – деканом лечебно-профилактического и стоматологического факультетов этого вуза.

В 2003 г. Наталья Рафаиловна вернулась в СПбГПМУ на должность заведующего кафедрой анатомии человека. С 2013 по 2014 гг. она исполняла обязанности декана факультета дополнительного профессионального образования.

Под руководством Н.Р. Карелиной коллектив кафедры провел реорганизацию учебного процесса: были разработаны рабочие программы, фонды оценочных средств и экзаменационные задания для студентов специальностей «Педиатрия», «Лечебное дело», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология», «Медицинская биофизика» и «Сестринское дело» с учетом новой анатомической терминологии. В учебный процесс были внедрены новые учебные демонстрационные материалы и компьютерные анатомические атласы на базе отечественных и зарубежных программ. Усовершенствован контроль знаний студентов – был введен компьютерный тестовый контроль по темам практических занятий. Учебный и

Победители олимпиады по анатомии, 2017 г.

научный музеи кафедры пополнены оригинальными препаратами по возрастной анатомии, изготовленными Н.Р. Карелиной, преподавателями и студентами СНО.

В 2013 г. впервые в вузе и в России в целом внедрена система «Студент — преподаватель» & «Студент — ученик», которая являлась «хорошо забытым старым». Студенты, отлично знающие предмет, в вечернее время «преподавали» своим коллегам весь спектр материала необходимых знаний по анатомии человека.

Основным научным направлением Н.Р. Карелиной была функциональная морфология гемо-лимфо-микроцирколяторного русла и его лимфоидных образований у человека и экспериментальных животных. С 2005 г. научные исследования кафедры проводятся по комплексной теме «Морфологические особенности систем организма человека и экспериментальных животных в онтогенезе, норме, в эксперименте и при патологии».

Профессор Н.Р. Карелина — автор более 300 научных публикаций и учебно-методических работ, среди которых «Словарь анатомических терминов» (русско-латинско-английский)» (2020), «Анатомия человека в графологических структурах» (2022, 2024). Наталья Рафаиловна много лет была ученым секретарем диссертационного совета по специальностям «Анатомия человека» и «Клеточная биология, цитология, гистология». Н.Р. Карелина совместно с профессором Р.Н. Хайруллиным создала «Санкт-Петербургский симпозиум по морфологии ребенка» с целью популяризация изучения морфологии ребенка. С 2022 г. симпозиум преобразился, расширил сферу специальностей и именуется «Санкт-Петербургский симпозиум по морфологии, биохимии, нормальной и патологической физиологии ребенка».

Коллектив кафедры анатомии человека

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С 2024 г. кафедрой анатомии человека руководит доцент к.м.н. Е.Ю. Калинина. Елена Юрьевна Калинина (24.06.1973 г.р.) в 1998 г. окончила Санкт-Петербургскую Государственную медицинскую академию им. И.И. Мечникова (СЗГМУ им. И.И. Мечникова) по специальности «Лечебное дело», в 2002 г. – клиническую ординатуру по специальности «Патологическая анатомия». В 2005 г. после окончания очной аспирантуры на кафедре патологической анатомии защитила кандидатскую диссертацию «Морфологические и морфометрические изменения двенадцатиперстной кишки при целиакии взрослых» под руководством член-корреспондента РАН, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, лауреата премии Правительства РФ, профессора, д.м.н. Николая Мильевича Аничкова. В 2008 г. Е.Ю. Калининой присвоено ученое звание доцента. В 2006–2007 гг. прошла профессиональную переподготовку «Преподаватель медицинского образовательного учреждения – основы деятельности «Преподаватель высшей школы», в 2018 г. по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», в 2019 г. по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». С 1999 по 2019 гг. работала на кафедре патологической анатомии СЗГМУ им. И.И. Мечникова сначала в должности старшего лаборанта, затем ассистента и доцента. В течение 13 лет заведовала учебной частью. В 2019 г. перешла на работу в СПБГПМУ доцентом кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины им. проф. Д.Д. Лохова, исполняла обязанности заведующей курсом судебной медицины. В 2024 г. Е.Ю. Калинина выбрана на должность заведующего кафедрой анатомии человека. Имеет более 20-летний опыт практической деятельности в качестве врача-патологоанатома высшей квалификационной категории и 10-летний опыт экспериментальных исследований как ведущий научный сотрудник отдела «Доклинических исследований лекарственных средств» (лаборатория «Безопасности лекарственных средств») ФГБУ «НИИ гриппа» МЗ РФ им. А.А. Смородинцева. Автор более 170 научных статей, 12 монографий (в соавторстве), 22 учебных пособий.

В виду значительного увеличения количества студентов, особенно в осеннем семестре, когда занимаются студенты 1 и 2 курсов (около 3000 студентов), остро встал кадровый вопрос, решению которого Е.Ю. Калинина придала огромное значение.

Практически все преподаватели анатомии имеют опыт клинической работы, что увеличивает клиническую направленность преподавания анатомии человека. Подготовка кадров начинается со студентов 1 курса, особенно тех, которые впоследствии принимаются на работу лаборантами кафедры.

Знакомство студентов с анатомией

Огромное значение имеет студенческое научное общество, заседания которого проходит под руководством заведующей кафедрой и ответственного по научной работе доцента к.м.н. С.В. Круглова. На заседаниях СНО освещаются интересные исторические, теоретические и практические анатомические вопросы, разбирается методика и само планирование и проведение экспериментальных исследований, представляются устные доклады, проводятся занятия со студентами по препарированию, подготавливаются печатные работы и доклады выступлений на конференциях.

Серебряные призеры VII Московской Международной Универсиады по анатомии человека в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова

Студенты СПбГПМУ принимают участие в олимпиадном движении по анатомии человека, так, в мае 2024 г. студенты нашего вуза заняли 2 место в личном зачете на VII открытой студенческой олимпиаде ПСПбГМУ по анатомии в Первом СПбГПМУ им. акад. И.П. Павлова (фото), в декабре 2024 стали серебряными призерами VII Московской Международной Универсиады по анатомии человека в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова.

В виду распространенного дефицита кадаверного материла решаются вопросы сохранения музея сырых препаратов путем разработки новых нетоксичных методов консервации (заведующий музеем преподаватель А.А. Севрук) и создания искусственных препаратов в лаборатории анатомического 3D-моделирования методом печати объемных моделей после цифровой обработки изображений, полученных при КТ и МРТ-исследованиях и сканировании музейных препаратов (А.А. Севрук, А.М. Федюк).

Ведутся занятия со студентами по препарированию и созданию новых экспонатов учебного музея.

Преподавание анатомии с использованием компьютерной визуализации

На кафедре внедрено тьютерство - наставничество студентов старших курсов над младшими при самоподготовке студентов к занятиям, что улучшает качество знаний обоих участников процесса.

Студенты старших курсов, сотрудники профкома студентов, осваивают преподавательскую деятельность путем волонтерства-наставничества — после предварительного согласования методической разработки презентаций и под контролем преподавателей проводят дополнительную проработку тем со студентами в игровой форме, что снимает напряжение и скованность студентов в выяснении сложных для них вопросов по дисциплине «анатомия».

Проведена реорганизация тематического плана лекционных и практических занятий, организуется самостоятельная подготовка студентов и контроль знаний с помощью использования образовательной платформы Moodle. Вводятся инновационные системы преподавания анатомии с использованием компьютерной визуализации.

Помимо студентов, впервые в нашем вузе, в качестве пилотного проекта, проведена теоретическая и практическая подготовка по анатомии человека клинических ординаторов, обучающихся по специальности «судебно-медицинских экспертиза». Это, несомненно, отразится на качестве подготовки врачей судебно-медицинских экспертов (руководитель — заведующий учебной частью доцент к.м.н. П.В. Пугач).

Наставничество студентов старших курсов над младшими при самоподготовке студентов к занятиям

Огромной популярностью и интересом пользуется уникальный музей возрастной анатомии кафедры. Помимо традиционных излюбленных абитуриентами посещений в рамках дня открытых дверей, музей открыт для школьников и их преподавателей, студентов и гостей кафедры. В нем проводятся занятия со школьниками в рамках школы «Везалий» и студентов медицинского училища СПбГПМУ.

Расширяются межкафедральные взаимодействия благодаря включению кафедры в недавно созданный институт патологической анатомии, гистологии и анатомии под руководством профессора Р.А. Насырова. Научные и практические интересы способствуют содружеству с кафедрами Современных методов диагностики и радиолучевой терапии им. профессора С.А.Рейнберга (заведующий кафедрой профессор В.В. Рязанов), Пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми, лабораторией Медико-социальных проблем в педиатрии (заведующая кафедрой и лабораторией профессор В.П. Новикова),

Занятия со студентами по препарированию и созданию новых экспонатов учебного музея

микробиологии, вирусологии и иммунологии (заведующий кафедрой доцент Д.П. Гладин). Экспериментальные и клинические научные исследования проводятся в содружестве с ФГБУ «НИИ гриппа» МЗ РФ им. А.А. Смородинцева (лаборатория безопасности лекарственных средств, д.м.н. К.В. Сивак), СПБ ГБУЗ КБ Святителя Луки (научный отдел, к.м.н. Р.Г. Гусейнов).

Научно-исследовательское направление кафедры продолжается в русле утвержденной ранее темы НИР. В настоящее время утверждена тема диссертационного исследования аспиранта Ф.А. Попова «Типологические особенности, компонентный состав тела и репродуктивное здоровье девушек подросткового и юношеского возраста» по специальностям анатомия человека и педиатрия, планируются темы с моделированием воздействий различных факторов, в том числе неблагоприятных, на формообразование тела и его компонентов в условиях эксперимента, анатомо-топографическим обоснованием новых и усовершенствованием существующих диагностических и оперативных вмешательств с учетом анатомической изменчивости и компьютерного моделирования, разработкой многоуровневых виртуальных технологий изучения анатомии органов и систем органов, новых технологий бальзамирования биологических объектов и реставрации музейных анатомических экспонатов.

Продолжается традиция проведения «Санкт-Петербургского симпозиума по морфологии, биохимии, нормальной и патологической физиологии ребенка» в рамках конгресса «Здоровые дети-будущее страны».

Преподавательский состав кафедры — доценты к.м.н. И.Н. Соколова, П.В. Пугач, С.В. Круглов, С.А. Андреева, С.В. Леонтьев, к.в.н. К.В. Титов, старшие преподаватели И.В. Меренкова, Г.Н. Мурзина, Ф.Д. Аккубаков, ассистент И.С. Лыжин, преподаватели А.А. Севрук, А.Д. Ростов, Д.П. Савельев, А.М. Федюк.

Среди заслуженных сотрудников нашей кафедры хочется отметить доцента к.м.н. Ирину Николаевну Соколову, которая в 2025 г. отмечает 50-летие профессиональной деятельности на кафедре анатомии СПБГПМУ.

КАФЕДРА

Анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии им. профессора В.И. Гордеева

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра создана для совершенствования подготовки педиатров по вопросам неотложной помощи детям и подготовки высококвалифицированных специалистов анестезиологов-реаниматологов из выпускников медицинских вузов. Основное научное направление кафедры — разработка и научное обоснование системной реакции детей на операционную травму, модуляции стресс-ответа организма за счет блокады ноцицептивной импульсации методами регионарной анестезии, системного обезболивания, рефлексотерапии. Особое внимание уделяется вопросам проведения инфузионной терапии и искусственного питания, инвазивной и неинвазивной ИВЛ, использованию современных ингаляционных анестетиков, применения методов ультразвуковой навигации при выполнении пункции и катетеризации сосудов, регионарной анестезии, а также таких прикроватных диагностических мероприятий как исследование легких у детей в находящихся в критическом состоянии, эхокардиографии и FAST протокола. Значительный акцент уделяется вопросам альгологии и паллиативной помощи детям. Большое внимание уделяется медико-юридических проблемам и подростковой девиантологии.

ДМИТРИЙ ВЛАДИСЛАВОВИЧ
ЗАБОЛОТСКИЙ

Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии им. профессора В.И. Гордеева, доктор медицинских наук, профессор

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Впервые в России оценена эффективность крылонёбной блокады в офтальмологии. Результаты научного исследования по внутривенному введению лидокаина в структуре мультимодального подхода к анальгезии и лечению пареза кишечника у детей после абдоминальных хирургических вмешательств внедрены в методическую работу кафедры и клиники педиатрического университета.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Проф. Гордеев Владимир Ильич, проф. Цыбулькин Эдуард Кузьмич, проф. Афанасьев Василий Владимирович, проф. Незабудкин Севир Николаевич, проф. Александрович Юрий Станиславович, проф. Дмитрий Владиславович Заболотский, проф. Лебединский Константин Михайлович, проф. Корячкин Виктор Анатольевич, проф. Ульрих Глеб Эдуардович, доцент Кулев Андрей Геннадьевич.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра создана 1 сентября 1997 года путём преобразования в кафедру курса анестезиологии-реаниматологии, организованного в 1970–71 учебном году при кафедре детской хирургии ЛПМИ, в течение многих лет возглавляемой членом-корреспондентом АМН СССР, профессором Гиреем Алиевичем Баировым в союзе с первой заведующей отделением анестезиологии и реанимации ЛПМИ Канаевой Майей Александровной.

Основные этапы развития курса, а затем кафедры по годам:

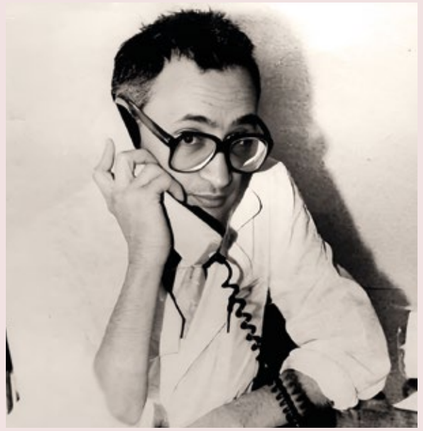
1970 год. Кафедра детской хирургии с ортопедией и стоматологией освоила новую специализацию — анестезиологию-реаниматологию. Первый ассистент кафедры по циклу «Анестезиология-реаниматология» — В.И. Гордеев.

1972 год. На цикле анестезиологии-реаниматологии второй ассистент — кандидат медицинских наук, главный детский анестезиолог-реаниматолог Ленинграда Э.К. Цыбулькин

1979 год. На цикле анестезиологии-реаниматологии третий сотрудник — кандидат медицинских наук Д.И. Парнес и цикл превращается в курс анестезиологии-реаниматологии при кафедре детской хирургии, который возглавляет доцент Э.К. Цыбулькин

Владимир Ильич Гордеев (1938–2018)

Канаева Майя Александровна – первая заведующая отделением анестезиологии и реанимации клинической больницы ЛПМИ



Эдуард Кузьмич Цыбулькин (1938–2001)

1972 год: Д.И. Парнесом защищена диссертация по эпидуральной анестезии у детей

1986–1987 гг. Доцент Э.К. Цыбулькин становится доктором медицинских наук, профессором. Курс становится профессорским, на курсе работают: профессор Э.К. Цыбулькин, доцент В.И. Гордеев, ассистенты Д.И. Парнес, В.А. Евграфов.

1987 год. Организована кафедра неотложной педиатрии ФУВ, которую возглавил создатель этой кафедры профессор Э.К. Цыбулькин. С этого времени курс анестезиологии-реаниматологии при кафедре детской хирургии представлен доцентом В.И. Гордеевым, ассистентами Д.И. Парнесом, В.А. Евграфовым, С.М. Копыловым и Д.А. Варыпиным.

1987–1993 гг. Организована субординатура по анестезиологии-реаниматологии. Семь выпусков субординаторов анестезиологов-реаниматологов. Подготовлено более ста специалистов для СССР/РФ, ближнего и дальнего зарубежья.

1997 год (сентябрь). Приказом ректора Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии от 16.09.97 г. № 102-к доктор медицинских наук В.И. Гордеев назначен (а затем избран) на должность заведующего кафедрой с новым названием: «Анестезиологии-реаниматологии и неотлож-

«Реабилитологи» регионарной анестезии у детей

ной педиатрии». На кафедре работают ассистенты: В.А. Евграфов, Ю.С. Александрович, Ю.В. Куличкин, В.В. Шишков.

1997 год (ноябрь). Происходит объединение кафедры анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии с кафедрой неотложной педиатрии ФУВ с общим названием «Кафедра анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии с курсом ФПК и ПП», на которой работают: заведующий кафедрой, профессор В.И. Гордеев; профессор Э.К. Цыбулькин; доценты: В.А. Евграфов, Ю.С. Александрович, Ю.В. Куличкин, К.М.Лебединский; ассистенты В.В. Шишков, М.А. Пулин, М.А. Гусаров, Х.С. Шаидханова.

1997–1999 годы. Кафедра от преподавания на V и VI курсах педиатрического факультета и на ФПК и ПП переходит на преподавание II, IV, V, VI курсам педиатрического и лечебного факультетов, а также ФПК и ПП с расширением программы и постоянного состава. В коллектив кафедры влились ассистенты Д.В. Заболотский, Г.Э. Ульрих, В.В. Погорельчук.

1999–2009 гг. Кафедра ходатайствует перед Ученым Советом о расширении сферы деятельности и соответственно названия в виде «Кафедры анестезиологии-реаниматологии, неотложной педиатрии и прикладной реабилитологии с курсом ФПК и ПП» в связи с интенсивной научно-лечебно-педагогической деятельностью в области гуманизации критической медицины с особым вниманием качеству жизни реконвалесцентов интенсивной терапии и реанимации. Однако кафедра в вышеуказанной форме не состоялась по причине болезни, а затем кончины одного из инициаторов этого направления доцента А.И. Нахимовского.

2000 год (декабрь). Доцент К.М. Лебединский защищает докторскую диссертацию и избирается заведующим кафедрой анестезиологии-реаниматологии с курсом детской анестезиологии-реаниматологии МАПО.

2001 год. Кафедра активно внедряет методы регионарной анестезии. Группа энтузиастов регионарных методов обезболивания — Г.Э. Ульрих, Д.В. Заболотский, А.Г. Кулёв под научным руководством В.И. Гордеева делают эти методы анестезии утилитарными в клинической практике, совершая, по сути, революцию в педиатрической анестезиологии, ориентированной до этого только на наркоз.

2003 год (январь-октябрь). Доцент Ю.С. Александрович защищает докторскую диссертацию и избирается заведующим вновь созданной кафедры анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии ФПК и ПП ГОУ ВПО СПбГПМА.

Виктор Викторович Погорельчук — заведующий учебной частью кафедры

2003 год (октябрь). Группа «ассистент А.В. Ушаков – профессор Г.Э. Ульрих» разрабатывает и внедряет в практику педиатрической интраоперационной реаниматологии предоперационную изоволемическую гемодилюцию с применением свежезамороженной аутоплазмы у детей.

Коллектив кафедры, 2015 г.

С 2005 года. кафедра базируется в клиническом корпусе. Внутренняя реконструкция осуществлена по чертежам завуча кафедры В.В. Погорельчука. На этой же территории располагается и кафедра ФП и ДПО, которая фактически остаётся в общем функциональном блоке с одноимённой кафедрой дипломного образования, несмотря на формальное разделение.

Профессором В.И. Гордеевым подготовлено четырнадцать кандидатов и четыре доктора медицинских наук, трое из которых являются заведующими профильных кафедр медицинских вузов Санкт-Петербурга. Являясь выдающимся специалистом в детской анестезиологии-реаниматологии, имеющим юридическую подготовку, он никогда не отказывал в помощи врачам анестезиологам-реаниматологам, которым требовалась правовая консультация и защита. До последнего вздоха он был надёжной опорой для своих коллег, которых постигла жизненная или профессиональная неудача.

В мае 2013 года при участии сотрудников кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии была создана общественная профессиональная организация – «Ассоциация детских анестезиологов и реаниматологов Российской Федерации». В период с 2019 по 2022 г. ее президентом был профессор Д.В. Заболотский.

В 2015 году Д.В. Заболотским была докторская диссертация «Продленное местное обезболивание у детей с ортопедической патологией». В работе продемонстрированы лечебные свойства пролонгированных регионарных блокад, оказывающих прямое влияние на результаты ортопедического лечения, методы продленного регионарного обезболивания, послеоперационной анальгезии и возможности ранней реабилитации детей с ортопедической патологией.

Коллектив кафедры, 2025 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С 2017 года Д.В. Заболотский возглавил кафедру анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии. В настоящее время им и его учениками проводятся исследования по изучению у детей стресс-ответа на операционную травму, методам блокирования ноцицептивной импульсации, ультразвуковой навигации при инвазивных анестезиологических манипуляциях и диагностике критических состояний у детей. Особое внимание уделяется изучению вопросов патологии гемостаза и фармокологичесому влиянию на систему гемостаза антикоагулянтов, прокоагулянтов фибринолитиков и дезагрегантов. Кроме этого, он заместитель главного редактора журнала «Регионарная анестезия и лечение острой боли», член редакционной коллегии журналов «Анестезиология и реаниматология», «Вестник интенсивной терапии им. профессора А.И. Салтанова», «Российский вестник детской хирургии анестезиологии и реаниматологии». Профессора кафедры Д.В. Заболотский, Г.Э. Ульрих и В.А. Корячкин являются действительными членами диссертационного совета по защите докторских и кандидатских диссертаций Д 208.087.02 по специальностям «детская хирургия» и «анестезиология и реаниматология». Профессор Г.Э. Ульрих проводит исследования по лечению острого и хронического болевого синдрома у детей, оказанию поллиативной помощи, регионарной анестезии. Профессор В.А. Корячкин автор 17 монографий по анестезиологии и реаниматологии признанных мировым сообществом, изучает такие методы регионарной анестезии такие как нейроаксиальные, межфасциальные и изолированные блокады нервов и сплетений, а также лечение хронического болевого синдрома. Профессорами кафедры разработаны ци-

клы в структуре НМО «Регионарная анестезия и анальгезия», «Ультразвуковая визуализация в анестезиологии и интенсивной терапии».

Во время пандемии новой коронавирусной инфекции сотрудники кафедры также не остались в стороне и неоднократно выезжали в различные регионы Российской Федерации с целью оказания консультативной, лечебной и методической помощи. Профессор Д.В. Заболотский непосредственно участвовал в лечении данной категории пациентов в Псковской области. Профессор Г.Э. Ульрих оказывал помощь коллегам при лечении пациентов с COVID-19 в Хабаровске и Псковской области.

В настоящее время кафедра имеет 4.0 ставки профессора, 3.25 – доцента, 4.5 – ассистента, 2.0 – старшего лаборанта, 1.25 – лаборанта. Из 7 постоянных сотрудников кафедры 6 имеют ученые степени и звания (86%): Заболотский Д.В. – д.м.н., профессор; Корячкин В.А. – д.м.н., профессор; Незабудкин С.Н. – д.м.н., профессор; Ульрих Г.Э. – д.м.н., профессор; Евграфов В.А. – к.м.н., доцент; Погорельчук В.В. – к.м.н., доцент; Иванов М.Д. – ассистент. Все сотрудники имеют высшую категорию по специальности.

Кафедра участвует в работе аттестационных и экспертных комиссий: профессора Д.В. Заболотский и Г.Э. Ульрих – члены аттестационной комиссии по детской хирургии, анестезиологии-реаниматологии и эксперты городского БСМЭ.

Д.В. Заболотский проводит мастер-класс в Кызыле, 2024 г.

Г.Э. Ульрих в составе бригады медиков Педиатрического университета после консультации пациентов с COVID-19 в Псковской инфекционной больнице, 2020 г.

Профессор Д.В. Заболотский вместе с профессором Ю.С. Александровичем – являются членами правления научно-практического общества анестезиологов и реаниматологов СПБ.

Кафедра располагает современной организационной и демонстрационной техникой.

На кафедре защищено 25 диссертаций, из них 5 докторские с получением учёного звания профессоров. Опубликовано более 600 печатных работ, в том числе, 12 монографий. На кафедре обучается 1 докторант, 1 аспирант и 3 соискателя учёной степени кандидата медицинских наук.

Организовано 25 научно-практических конференций по проблемам анестезиологии-реаниматологии неотложной педиатрии, в том числе, с международным участием. Проведено 6 обучающих циклов совместно с Европейской Ассоциацией анестезиологов и интенсивистов. Продолжаются научно-практические контакты с Оксфордским университетом.

В заключение следует сказать, что кафедра — дружный, работоспособный, относительно молодой по возрасту (в среднем – 48 лет) коллектив, нацеленный на учебную, научную и лечебную работу в приоритетных направлениях специальности.

КАФЕДРА ФП И ДПО

Анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка высококвалифицированных специалистов анестезиологов-реаниматологов из выпускников медицинских вузов, повышение квалификации и непрерывное медицинское образование врачей, работающих в практическом здравоохранении.

Одной из наиболее важных задач является оказание консультативной помощи специалистам Клиники СПбГПМУ и медицинских организаций Санкт-Петербурга, Северо-Западного Федерального округа и Российской Федерации.

Основные научные направления: интенсивная терапия критических состояний у новорожденных, разработка и внедрение новых стратегий респираторной поддержки в педиатрии и неонатологии, оказание реанимационной помощи на этапе медицинской эвакуации, объективизация оценки тяжести состояния детей в критическом состоянии, прогнозирование исходов критических состояний в педиатрии. Продолжается углубленное исследование вопросов диагностики и интенсивной терапии острой церебральной недостаточности, разрабатываются рекомендации по оптимизации интенсивной терапии тяжелой сочетанной травмы, сепсиса, септического шока и критических врожденных пороков сердца у детей. Совершенствуются и разрабатываются новые методы анестезии и анальгезии у детей.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Впервые в СССР реализована концепция дистанционного консультирования детей, находящихся в критическом состоянии и нуждающихся в анестезиологической и реанимационной помощи. Создана система региональных реанимационно-консультационных центров.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

проф. Эдуард Кузьмич Цыбулькин, проф. Владимир Ильич Гордеев, проф. Д.О. Иванов, проф. Ю.С. Александрович

В.А. Казиахмедов, Е.В. Волчкова и М.А. Удальцов приняли участие в оказании медицинской помощи бойцам и пострадавшим мирным жителям, оказавшимся в зоне специальной военной операции.

ЮРИЙ СТАНИСЛАВОВИЧ
АЛЕКСАНДРОВИЧ

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, главный внештатный детский анестезиолог-реаниматолог Северо-Западного Федерального округа.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра создана 3 января 2003 года в рамках реорганизации факультетских структур. До этого, с 1986 года, на факультете повышения квалификации действовала кафедра неотложной педиатрии под руководством профессора Эдуарда Кузьмича Цыбулькина. Его подход к повышению квалификации педиатров через обучение помощи детям в критических состояниях сыграл ключевую роль в развитии педиатрической реаниматологии.

Эдуард Кузьмич стал основателем многих достижений современной анестезиологии и интенсивной терапии. Среди его заслуг — создание системы региональных реанимационных центров и концепция дистанционного консультирования детей в критических состояниях. Его идеи опережали время и только недавно начали активно применяться.

Среди учеников Э.К. Цыбулькина — многие выдающиеся специалисты, чей вклад значителен для развития педиатрической анестезиологии и реаниматологии. В 1997 году под руководством профессора Владимира Ильича Гордеева была создана объединенная кафедра, которая позже вновь стала самостоятельной. За годы работы В.И. Гордеев подготовил 14 кандидатов и 4 докторов наук, многие из которых стали ведущими специалистами страны.

Эдуард Кузьмич Цыбулькин (1938–2001)

Профессор Гордеев привнес в детскую анестезиологию новые методы регионарного обезболивания и микрохирургического сопровождения, что существенно изменило подходы к медицинской помощи. Его вклад высоко ценится коллегами и учениками, достигшими значительных успехов в реанимационной и анестезической практике.

Являясь выдающимся специалистом в детской анестезиологии-реаниматологии, имеющим юридическую подготовку, он никогда не отказывал в помощи врачам анестезиологам-реаниматологам, которым требовалась правовая консультация и защита. До последнего вздоха он был надёжной опорой для своих коллег, которых постигла жизненная или профессиональная неудача.

Занятия ведет проф. В.И. Гордеев

В январе 2003 г. кафедра вновь разделилась на две и первым заведующим ныне существующий кафедры стал один из учеников профессора В.И. Гордеева — Ю.С. Александрович.

Уже через девять месяцев после избрания на должность заведующего кафедрой в октябре 2003 года он защитил докторскую диссертацию, а в 2004 г. ему было присвоено учёное звание профессора.

Коллектив кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования (октябрь, 2024)

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

На кафедре трудятся ученики и последователи профессора В.И. Гордеева под руководством профессора Ю.С. Александровича, заслуженного деятеля науки РФ.

Направления работы кафедры включают интенсивную терапию критических состояний у новорожденных, развитие респираторной поддержки в педиатрии и неонатологии, помощь при медицинской эвакуации, оценку состояния детей в кризисных ситуациях и прогнозирование исходов. Ведутся исследования острой церебральной недостаточности, разработка рекомендаций по лечению тяжелых травм, сепсиса, септического шока и врожденных пороков сердца. Уделяется внимание методикам эфферентной терапии, гемотрансфузии, анестезии и анальгезии в педиатрии.

Среди учеников — ведущие врачи, главы больниц и преподаватели. Выделяются, например, профессора В.А. Сергеева, Е.В. Паршин, Д.А. Чичахов и другие.

Профессор Ю.С. Александрович и доцент К.В. Пшениснов награждены премией правительства Санкт-Петербурга за достижения в образовании (2014), а профессор также получил звание заслуженного деятеля науки РФ в 2020 году.

Сотрудники кафедры выпустили свыше 300 учебных пособий, включая ключевые издания по медицине, и участвуют в разработке Национальных руководств по скорой помощи и интенсивной терапии, более 300 статей и 100 тезисов. Кафедра активно организует научно-практические мероприятия, ведет семинары и участвует в проекте Минздрава РФ «Школа главного специалиста». Преподаватели сотрудничают с обществом анестезиологов-реаниматологов Санкт-Петербурга, выступают с лекциями и докладами.

Научная и лечебная работа осуществляется в сотрудничестве с профильными кафедрами российских медуниверситетов и подразделениями Педиатрического университета, что повышает эффективность общей деятельности.

Образовательная деятельность включает постдипломное и дополнительное обучение по трём направлениям педиатрической анестезиологии и интенсивной терапии. За пять лет подготовлено более 2500 специалистов и 300 ординаторов. Разработаны авторские программы обучения по анестезиологии, реанимации, неонатальной терапии и критическим состояниям у детей, охватывающие темы гемодинамической и респираторной поддержки, ухода за новорождёнными и акушерской анестезии. Созданы уникальные циклы по респираторной терапии и экстренной помощи детям. Кафедра организует выездные мероприятия для специалистов удалённых регионов. Обучение включает теорию, практику и семинары в многопрофильных стационарах. Основная клиническая база — отделение анестезиологии-реанимации клиники университета под руководством Евгения Юрьевича Фелькера, а также отделения для беременных, неонатальной терапии и лечения кардиохирургических патологий перинатального центра. Основные базы также включают больницы им. Соколова, Раухфуса, Филатова и другие. Главным направлением исследований остаётся терапия новорождённых с критическими состояниями и врождёнными пороками сердца. Кафедра активно сотрудничает с отделениями кардиохирургии, участвуя в консилиумах и предоставляя консультации. На протяжении многих лет сотрудники помогают медицинским учреждениям Северо-Запада методической и консультативной поддержкой.

С 2011 г. Ю.С. Александрович является главным внештатным детским специалистом анестезиологом-реаниматологом Минздрава России в СЗФО, а также заместителем главного редактора журнала «Педиатр», участвует в редколлегиях ряда медицинских изданий и занимает пост вице-президента Ассоциации анестезиологов-реаниматологов региона.

Проф. К.В. Пшениснов на обходе в Перинатальном центре, г. Грозный

Профессора Г.Э. Ульрих (слева) и Ю.С. Александрович (справа) на консультации у пациента с COVID-19 (г. Хабаровск).

В 2013 году кафедра инициировала создание Ассоциации детских анестезиологов и реаниматологов России — с 2017 по 2019 год её возглавлял Ю.С. Александрович, позже президентом стал Д.В. Заболотский.

С 2018 года профессор Александрович руководит проектом Минздрава РФ по взаимодействию вузов с региональными органами здравоохранения, целью которого является улучшение подготовки специалистов и уровня медицинской помощи. Сейчас он исследует прогнозы исходов тяжелых детских заболеваний, включая политравмы, нейроинфекции и послеоперационные осложнения, а также занимается изучением черт успешного анестезиолога.

Во время пандемии сотрудники кафедры оказывали медицинскую и методическую поддержку в разных регионах. Профессор Александрович — в Хабаровске. Г.Э. Ульрих непосредственно лечил детей с COVID-19 в Пскове и Хабаровске, за что получил знак «За доблесть в спасении». Д.В. Заболотский оказал значительную помощь в Пскове, а К.В. Пшениснов работал в Пскове и Якутии, за что получил благодарность региональных властей.

Профессорами и преподавателями кафедры опубликовано 12 статей по проблемам интенсивной терапии COVID-19 у детей и его осложнений, в том числе мультисистемного воспалительного синдрома, подготовке и повышению квалификации врачей, оказывающих помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией.

ОТДЕЛЕНИЕ

Анестезиологии-реанимации

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отделение анестезиологи-реанимации клиники ФГБОУ ВО СПб ГПМУ рассчитано на 12 реанимационных коек и работает по всем хирургическим и педиатрическим профилям представленным в университете, обеспечивая анестезиологическую и реанимационную помощь. В отделении работает около 100 сотрудников, и оно является самым многочисленным отделением в университете.

Совместно с кафедрами анестезиологии-реаниматологии врачи отделения участвуют в научной работе, написании статей и защите диссертаций. На базе отделения проходят обучение студенты университета, ординаторы и слушатели кафедр анестезиологии-реаниматологии Университета.

В 2021 году отделение анестезиологии-реанимации отметило юбилей — 55 лет с момента официального образования отделения.

Приоритетными направлениями совместной работы отделения и кафедры являются регионарная анестезия, новые методы ведения пациентов в палате реанимации (Fust-track), УЗИ-навигация при проведении регионарных блокад, в том числе продленных и при катетеризации магистральных сосудов. Совместно с кафедрами анестезиологии-реаниматологии врачи отделения участвуют в научной работе, написании статей и защите диссертаций. На базе отделения проходят обучение студенты университета, ординаторы и слушатели кафедр анестезиологии-реаниматологии университета.

ЕВГЕНИЙ ЮРЬЕВИЧ
ФЕЛЬКЕР

Заведующий отделением анестезиологии-реанимации, кандидат медицинских наук, врач анестезиолог-реаниматолог высшей категории

АЛЛА АНДРЕЕВНА
КУЗНЕЦОВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

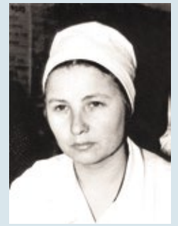
До 1961 г. наркоз при хирургических операциях поручался хирургам, не занятым на операции, медицинским сестрам и даже санитарам, преимущественно студентам, проявляющим особый интерес к анестезиологии. Изучение и внедрение методов общей анестезии в основном выпало на долю молодого хирурга Майи Александровны Канаевой, которая стала первым штатным анестезиологом в составе 1-го хирургического отделения. Она привлекала к себе людей своими знаниями и умением, была добра, заботлива, тактична. Её отличали порядочность, достоинство, а когда надо — бескомпромиссность.

Официально отделение организовано в 1966 г., для одновременного анестезиолого-реанимационного обеспечения в нескольких подразделениях больницы. Возглавили отделение М.А. Канаева и старшая медицинская сестра Богданова Ксения Николаевна, которые явились первыми учителями не только врачей и медицинских сестер-анестезистов, но и ставших в последующем профессорами и заведующими кафедрами Эдуарда Кузьмича Цыбулькина и Владимира Ильича Гордеева.

Новорожденные с пороками развития круглосуточно поступали в 1-е хирургическое отделение, которое являлось центром хирургической коррекции врожденных аномалий для Северо-Западного региона СССР, хотя пациенты поступали и из других районов. Анестезиолого-реанимационное сопровождение требовалось не только детям, но и пациенткам акушерско-гинекологического стационара.

Первый эндотрахеальный наркоз у новорожденного при первой операции по поводу атрезии пищевода, выполненной Г.А. Баировым, был проведен М.А. Канаевой и Г.А. Байковым в 1955 г. Под руководством М.А. Канаевой внедрялись соответствующие времени методы обезболивания: от маски Эсмарха и аппаратно-масочных методов до эндотрахеального наркоза в начале с применением барбитуратов, эфира, деполяризующих миорелаксантов, а затем — виадрила, эфира, антидеполяризующих миорелаксантов и других средств, включая эпидуральную блокаду.

В операционной



Майя Александровна Канаева

Продолжил традиции М.А. Канаевой её первый ученик Эдуард Кузьмич Цыбулькин (1938–2002). Он создал научную школу, воспитал плеяду врачей и ученых, способствовал внедрению новейших технологий в практику педиатрической анестезиологии-реаниматологии, являлся первым главным анестезиологом-реаниматологом Ленинграда/Санкт-Петербурга.

В 1965 г. в штат 1-го хирургического отделения была зачислена Волкова Татьяна Николаевна, окончившая курс КУМС ВМОЛА им. С.М. Кирова на кафедре анестезиологии-реаниматологии под руководством профессора Уварова Бориса Степановича. В 1970 г. Отделение стало самым большим в городе и крайне востребованным в клинической больнице ЛПМИ. Исключительное трудолюбие, работоспособность, преданность делу, милосердие проявляли медицинские сестры — гордость отделения.

После кончины М.А. Канаевой отделением руководили Т.Н. Волкова, В.Е. Черемисин, Ю.С. Парадеев, С.А. Балабанов, Ю.В. Куличкин. До февраля 2015 г. заведующим был к.м.н., доцент Кулев Андрей Геннадьевич, в настоящее время к.м.н., врач высшей категории — Фелькер Евгений Юрьевич.

ОТДЕЛЕНИЕ

Анестезиологии-реанимации для детей с кардиохирургической патологией

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Обследование и подготовка к экстренным оперативным вмешательствам.

Оказание анестезиологического пособия и проведение реанимационных мероприятий.

Интенсивная терапия и поддержание функций организма методами искусственной вентиляции легких и вспомогательного кровообращения.

Использование современных технологий экстракорпорального жизнеобеспечения и детоксикации.

Консультативная поддержка регионов посредством телемедицинских консультаций.

Организация транспортировки тяжелых пациентов, нуждающихся в поддержке ЭКМО.

Участие сотрудников в научной работе, публикациях и клинических исследованиях.

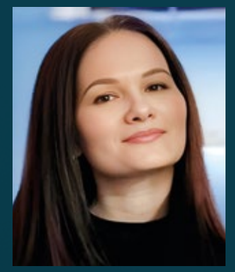
Образовательная деятельность по повышению квалификации врачей и медсестер в сфере интенсивной терапии, кардиореанимации и кардиоанестезиологии.

УНИКАЛЬНЫЕ МЕТОДИКИ

- Экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО), включая возможность транспортного ЭКМО.
- Современные экстракорпоральные методы детоксикации: гемодиализ, перитонеальный диализ, плазмаферез, гемосорбция.
- Возможность подключения аппарата ЭКМО на месте нахождения пациента перед транспортировкой.
- Проведение чрезпищеводной эхокардиографии (ЭхоКГ) детям минимальной массы тела (от 2,5 кг).
- Комплексное обследование пациента без его перемещения за пределы центра.

ЕВГЕНИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ
ТРИЗНА

Заведующий отделением,
врач анестезиолог-реаниматолог
высшей квалификационной категории



АННА АЛЕКСЕЕВНА
КИРЕЕВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Отделение анестезиологии-реанимации для детей с кардиохирургической патологией Перинатального центра функционирует в составе СПбГПМУ с февраля 2014г. Необходимость в создании отделения возникла в связи с тем, что большому количеству детей, требуется мультидисциплинарный подход с привлечением многих детских специалистов, что в большинстве Федеральных центров по кардиохирургии невозможно. А также, имея в своей структуре Перинатальный центр высокого уровня, создаются идеальные условия для оказания помощи новорожденным и недоношенным детям с критическими врожденными пороками сердца с момента рождения. При необходимости, детям прямо в родзале проводится экстренная диагностика, специализированная помощь, при необходимости дообследования и оказания реанимационной помощи пациенты переводятся в отделение кардиореанимации, а в случае необходимости оказания экстренной кардиохирургической помощи, транспортируются либо в кардиооперационную, либо в рентгеноперационную.

Е.В. Тризна осматривает ребенка

Первым заведующим отделения был врач анестезиолог-реаниматолог, к.м.н. А.Б. Наумов, он возглавлял отделение с 2014 по 2017 гг. В 2017–2019 гг. отделение возглавлял врач анестезиолог-реаниматолог Н.Г. Пилюгов. С 2019 года отделение возглавляет врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО Е.В. Тризна.

Е.В. Тризна и кардиохирург А.В. Нохрин с киргизскими коллегами

В операционной, 2025 г.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Отделение обеспечивает обследование и подготовку к экстренным оперативным вмешательствам детям, находящимся в критическом состоянии, анестезиологическое пособие и последующие реанимацию и интенсивную терапию, ЭКМО, экстракорпоральные методы детоксикации (гемодиализ, перитонеальный диализ, плазмаферез, гемосорбцию). Помощь оказывается детям любых возрастных категорий, при различных видах врожденных и приобретенных пороков сердца.

Основными направлениями работы отделения выступают предоставление кардиохирургической помощи новорожденным, страдающим от критических пороков сердца, а также от множественных врожденных аномалий развития, в структуре которых присутствует порок сердца. Особое внимание уделяется сложным случаям, требующим неотложного вмешательства и индивидуального подхода к лечению.

Отделение оборудовано передовыми технологиями и современными медицинскими устройствами, предназначенными для комплексной поддержки жизненно важных функций организма. В перечень оснащения входят системы для поддержания дыхательной функции, мониторинга витальных показателей пациента, а также оборудование для обеспечения искусственного кровообращения. Кроме того, предусмотрена возможность использования экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО), включая транспортные варианты, что дает возможность эффективно выполнять процедуры даже в условиях экстренных перевозок.

В распоряжении отделения находятся устройства для проведения экстракорпоральных методов детоксикации, таких как гемодиализ, перитонеальный диализ, плазмаферез и гемосорбция. Также имеются современные кардиостимуляторы, обеспечивающие поддержку сердечной деятельности, и ультразвуковая диагностическая аппаратура экспертного класса. Последняя позволяет выполнять сложные исследования, включая чрезпищеводное эхокардиографическое обследование (Эхо-КГ), даже у детей массой тела от 2,5 кг, что повышает точность диагностики и эффективность лечения пациентов с самыми сложными медицинскими случаями.

Созданы условия для комплексного обследования ребенка без перемещения его за пределы центра. При необходимости мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с множественными врожденными пороками развития, подключаются специалисты Университета смежных специальностей: детские хирурги, неврологи, офтальмологи, нейрохирурги, гастроэнтерологи, пульмонологи, эндокринологи, аритмологи. Работу отделения курируют сотрудники кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО, под руководством заведующего кафедрой, профессора, доктора медицинских наук Ю.С. Александровича.

Так же одним из направлений деятельности отделения, является оказание консультативной помощи при проведении телемедицинских консультаций с регионами. При необходимости транспортировки пациента, по тяжести состояния в условиях ЭКМО, сотрудники отделения выезжают в регионы, проводят на месте подключение к аппарату ЭКМО и после стабилизации состояния, проводят транспортировку в клинику Университета наземным или воздушным транспортом, для обследования, подготовки и проведения оперативного вмешательства.

Постоперационная работа, 2019 г.

В операционной, 2018 г.

Сотрудники отделения активно участвуют в научной работе вуза, проведении клинических исследований и выступают на профессиональных конференциях, представляя доклады, посвящённые передовым практикам и инновациям в медицине.

Кроме того, отделение выполняет функцию ключевой учебной базы, где ведется подготовка высококвалифицированных специалистов и совершенствуется их профессиональный уровень. Здесь проходят обучение врачи-реаниматологи, кардиологи, специалисты в области ультразвуковой диагностики, а также средний медицинский персонал. Программа охватывает широкий спектр актуальных тем, включая интенсивную терапию, кардиореанимацию и кардиоанестезиологию.

Коечный фонд отделения в настоящее время составляет 6 коек. В отделении работают высококвалифицированные врачи и медицинские сестры.

ОТДЕЛЕНИЕ

Анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии для беременных, рожениц и родильниц

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

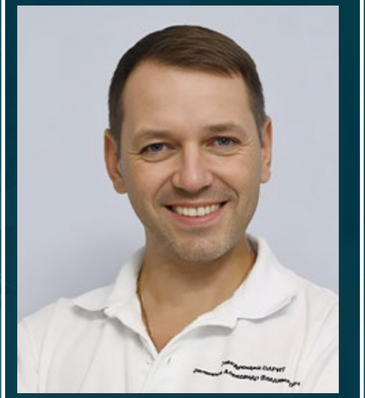
Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии для беременных, рожениц и родильниц функционирует круглосуточно, обеспечивая анестезиологическое сопровождение плановых и экстренных хирургических вмешательств. Главный принцип работы — обеспечение эффективного обезболивания при максимальной безопасности для женщины и ребенка. В зависимости от типа операции применяются различные методики общего и регионарного обезболивания. Регионарная анестезия, включая спинальную и эпидуральную, используется в 95% случаев и обеспечивает необходимый уровень обезболивания. Все подразделения отделения оснащены современным оборудованием, соответствующим европейским стандартам, что позволяет проводить сложные операции даже у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией.

ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИИ

В отделении активно используются новейшие технологии для повышения безопасности и эффективности анестезии. Например, аппарат Cell Saver позволяет собирать и обрабатывать кровь пациента во время операции, минимизируя риски и снижая необходимость в донорских препаратах. Также внедрен тромбоэластограф для мониторинга процессов свертывания крови в режиме «Он-лайн». Кроме того, впервые был опробован метод применения эластомерных помп, который обеспечивает адекватное обезболивание без негативного влияния на мать и плод, позволяя пациенткам оставаться активными и участвовать в процессе родов.

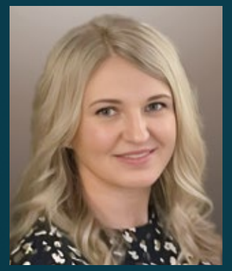
СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ:

Врачи анестезиологи-реаниматологи: А.В. Филиппов, Ю.Н. Горохова, К.В. Кузьмина, Ю.Р. Глазунова, И.С. Мельник, Я.В. Гусева, Д.Н. Никонов, А.С. Сорокин, В.О. Федорова, А.В. Кузьмина. Старшая медицинская сестра Е.С. Смирнова. Медицинские сестры-анестезисты: Р.Х. Карданова, Н.В. Мамедова, Е.А. Мельникова, П.И. Мануляк, С.А. Закилова, Я.О. Живых, Ю.В. Петрова. Медицинские сестры: Т.В. Торба, И.С. Лобода, И.А. Криулина, Ю.В. Борисова, Е.П. Ильина.



АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ
ФИЛИППОВ

Заведующий отделением,
врач анестезиолог-реаниматолог
высшей категории



ЕЛЕНА СЕРГЕЕВНА
СМИРНОВА

Старшая медицинская сестра

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Обеспечение эффективного обезболивания в условиях максимальной безопасности для женщины и ребенка — главный принцип работы отделения. В зависимости от вида оперативного вмешательства в центре применяются различные методики общего обезболивания: внутривенная анестезия с применением современных анестезиологических препаратов; общая анестезия по эндотрахеальной методике с использованием современных и безопасных ингаляционных анестетиков; регионарная анестезия: спинальная и эпидуральная (в настоящее наиболее часто применяется в акушерстве). Регионарная анестезия обеспечивает достаточный уровень обезболивания и используется в центре практически в 95% случаев.

Сотрудники отделения обеспечивают деятельность практически всех отделений перинатального центра в больших и малых операционных, оснащенных современной наркозно-дыхательной аппаратурой, и всем необходимым дополнительным оборудованием для проведения анестезии на максимально безопасном для пациентов уровне. Все подразделения отделения оснащены в соответствии с европейскими стандартами. Современное оборудование и методики анестезий, а также высокая квалификация наших сотрудников позволяют выполнять самые сложные операции, в том числе у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией, осуществлять послеоперационную реабилитацию в максимально короткие сроки.

В составе отделения развернута палата интенсивной терапии и реанимации на 6 коек для женщин с тяжелой сопутствующей патологией.

При операциях, сопровождающихся патологической кровопотерей, мы активно используем аппарат Cell Saver, позволяющий во время операции собирать кровь пациента, соответствующим образом обрабатывать ее и возвращать пациенту. Это минимизирует риски и снижает необходимость использования донорских препаратов крови. В нашем отделении имеется тромбоэластограф, позволяющий отслеживать процессы свертывания крови и фибринолиза «Он-лайн» и диагностировать нарушения разных элементов системы свертывания.

Нами впервые был опробован и внедрен в работу метод применения эластомерных помп, позволяющий адекватно и грамотно обезболивать, и избежать негативного влияния на мать и плод. При этом пациентки не ограничены в движении и участвуют в процессе родов.

Медицинский персонал регулярно проходит повышение квалификации, участвует в научных исследованиях и конференциях. В составе отделения работают высококлассные специалисты, владеющие всеми современными методами регионарной и общей анестезии. Врачи отделения имеют первую и высшую квалификационную категорию.

Наши пациентки и их близкие могут быть уверены, что их здоровье, безопасность и благополучие — главные приоритеты нашей работы!

В операционной

ОТДЕЛЕНИЕ

Анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии новорождённых

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отделение анестезиологии и реанимации новорожденных активно занимается выхаживанием недоношенных и глубоко недоношенных детей, предоставляя специализированную медицинскую помощь. Основной задачей отделения является лечение тяжелых нарушений органов и систем у недоношенных и новорожденных, что требует высокой квалификации и опыта медицинского персонала. Кроме того, отделение осуществляет любые общехирургические вмешательства у новорожденных, обеспечивая необходимую анестезиологическую поддержку и реанимацию.

Основные задачи отделения включают реанимационную помощь новорожденным, а также лечение и коррекцию выраженных нарушений функций органов и систем при различных патологиях. В отделении выполняется анестезиологическое пособие при всех видах хирургических вмешательств у новорожденных, а также обеспечивается лечение в раннем послеоперационном периоде. Отделение рассчитано на 12 коек и оснащено современным медицинским оборудованием, что позволяет эффективно выполнять поставленные задачи. Ведется постоянная работа над повышением профессионального уровня сотрудников, что способствует улучшению качества оказания медицинской помощи.

ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИИ

Педиатрический университет является единственной клиникой, где специалисты имеют опыт транспортировки новорожденных и детей до года на аппарате экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО).

НАЗАР МАРТОВИЧ
ЗЕЛЕНИН

Заведующий отделением,
врач анестезиолог-реаниматолог
высшей категории

АЛИНА ИГОРЕВНА
ГУСЕВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии новорожденных функционирует с февраля 2014 г. и оказывает реанимационную и интенсивную помощь новорожденным с различной патологией, включая детей с врожденными аномалиями и пороками развития, а также в отделении активно применяются новые технологии выхаживания глубоко недоношенных детей, родившихся с экстремально низкой (ЭНМТ) и очень низкой массой тела (ОНМТ).

Заведующими отделением были Александр Георгиевич Ли, Евгений Владимирович Тризна. В настоящее время отделением заведует Назар Маратович Зеленин.

Подготовка младенца к транспортировке на ЭКМО

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Основной задачей отделения является лечение тяжелых нарушений органов и систем у недоношенных и новорожденных, что требует высокой квалификации и опыта медицинского персонала. Кроме того, отделение осуществляет любые общехирургические вмешательства у новорожденных, обеспечивая необходимую анестезиологическую поддержку и реанимацию.

Отделение служит базой для подготовки и усовершенствования врачей-реаниматологов, неонатологов и среднего медицинского персонала по актуальным вопросам интенсивной терапии и реанимации новорожденных. Здесь работают высококвалифицированные врачи и медицинские сестры, обладающие необходимыми знаниями и навыками для работы с самыми маленькими пациентами.

Педиатрический университет является единственной клиникой в России, где специалисты имеют опыт транспортировки новорожденных и детей до года на аппарате ЭКМО. Все новорожденные требуют высокотехнологичной медицинской помощи. В одном из случаев трое новорожденных находились на искусственной вентиляции легких, а полугодовалого ребенка подключили к аппарату ЭКМО для стабилизации состояния. Это беспрецедентный случай, так как ранее одновременно эвакуация стольких маленьких детей в тяжёлом состоянии не проводилась.

На борту самолета МЧС России

ОТДЕЛЕНИЕ

Переливания крови

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отделение обеспечивает безопасность клинического применения компонентов донорской крови, курирует работу 29 отделений. В работе выделены четыре главных раздела: трансфузионная терапия, инфузионная терапия, лабораторная диагностика по иммуногематологическому профилю, организационная и учебно-методическая работа. Около 6000 пациентам Клиники и Перинатального центра ежегодно переливается более 4000 л компонентов донорской крови и кровезаменителей. Проводятся трансфузии эритроцитсодержащих компонентов донорской крови, свежезамороженной карантинизированной донорской плазмы, тромбоцитного концентрата, криопреципитата. Всего применяется более 50 наименований различных компонентов донорской крови, гемокорректоров и инфузионных сред. Выполняются сложнейшие иммуногематологические лабораторные исследования на современном оборудовании экспертного класса. Углубленно исследуются образцы донорской крови, крови реципиентов, новорожденных, беременных, рожениц и родильниц Перинатального центра. Проводится индивидуальный подбор компонентов донорской крови, диагностическое фенотипирование антигенов эритроцитов C, c, E, e, системы Kell. Ежегодно отделение выполняет более 8000 иммуногематологических исследований. Организована безвозмездная передача компонентов донорской крови из донорских служб крови учреждений города. Осуществляется работа по профилактике посттрансфузионных осложнений. На высоком уровне проводится обучение врачей Клиники и других лечебных стационарных учреждений г. Санкт-Петербурга и России по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации врачей. Большой популярностью пользуется учебная программа «Трансфузиология для специалистов здравоохранения». Работа отделения проводится в тесном сотрудничестве с кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Александр Федорович Тур, Таисия Степановна Яковлева, Елена Павловна Дацковская, Наталия Васильевна Едунова, Сергей Сергеевич Балаян, Александр Валентинович Ушаков.

АЛЕКСАНДР БОРИСОВИЧ
ЛЕВАНДОВСКИЙ

Заведующий отделением переливания крови, кандидат медицинских наук, врач высшей категории

ТАТЬЯНА МИХАЙЛОВНА
СОКОЛЬЦЕВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

В 1946 г. в штатное расписание Клиники был введен кабинет переливания крови. В это время руководство по внедрению передовых технологий осуществлялось профессором А.Ф. Туром. Сотрудники Клиники Педиатрического института одни из первых в стране внедрили метод переливания крови в пупочную вену. В тот период кабинет переливания крови возглавляла Т.С. Яковлева. С открытием родильного дома на службу крови значительно возросла нагрузка, и с 1960 по 1998 гг. кабинет переливания крови располагался в акушерском корпусе.

На смену заведующей кабинетом переливания крови Т.С. Яковлевой в 1965 г. пришла Е.П. Дацковская. Она возглавляла службу крови Клиники до 1975 г.

С 1995 по 1998 гг. кабинетом руководила Н.В. Едунова, прекрасный клиницист и педагог. Совместно с заведующей родильным домом Н.В. Кременецкой и заместителем главного врача по хирургической помощи Т.П. Веревитиной проводилась работа по профилактике гемотрансфузионных реакций и осложнений, широко внедрялось применение компонентов крови.

В 1998 г. на смену Н.В. Едуновой пришел С.С. Балаян, врач-трансфузиолог высшей категории, кандидат медицинских наук. С учетом достижений трансфузиологии в клиническую практику были внедрены самые современные кровезаменители и препараты крови. Установлены строгие показания к переливанию компонентов крови, что позволило снизить их применение в 5 раз.

С 2009 г. отделением заведует А.Б. Левандовский. С этого года развернуты новейшие передовые иммуногематологические методы диагностики донорской крови и крови реципиентов на оборудовании экспертного класса, позволившие свести практически к нулю возникновение посттрансфузионных осложнений.

На территории Педиатрического университета регулярно проводятся Донорские дни

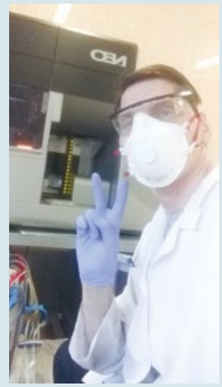
ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Отделение успешно проходит регулярные проверки контролирующих организаций; со стороны ФМБА России ведется мониторинг работы по всем переливаниям компонентов донорской крови.

Врачи отделения прошли дополнительное повышение квалификации по лабораторной диагностике в трансфузиологии, современным вопросам иммуногематологии, исследованию гемокомпонентов крови реципиентов; медицинские сестры — по трансфузиологии.

В отделении проходят обучение врачи, медицинские сестры, ординаторы Клиники Университета. В 2021–2022 гг. совместно с кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО под руководством профессора Ю.С. Александровича разработаны две учебные программы для врачей: «Оказание медицинской помощи в экстренной форме, требующей переливания крови» и «Трансфузиология для специалистов здравоохранения». Программы были одобрены экспертами непрерывного медицинского образования Минздрава России и опубликованы на портале НМО. Дополнительно к обучающим программам издано учебно-методическое пособие для врачей «Инструкции по переливанию крови».

А.Б. Левандовский работает на иммуногематологическом анализаторе экспертного класса Galileo Neo



КАФЕДРА

Биологической химии

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ

Кафедра ведет научную работу по следующим основным направлениям:

- исследование возрастных особенностей азотистого обмена в норме и при патологических состояниях;
- анализ аминокислотного состава и структуры пептидов;
- изучение физико-химических свойств и ферментативных белков скелетной, сердечной и гладкой мускулатуры;
- исследования состава и свойств гемоглобина человека в онтогенезе и при различных заболеваниях, характерных для детского возраста;
- изучение активности антиоксидантных ферментов и процессов перекисного окисления липидов, а также особенностей белкового и липидного обменов у детей при ряде заболеваний;
- анализ долгосрочных последствий воздействия нейротоксикантов в условиях светового десинхроноза.

ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИИ

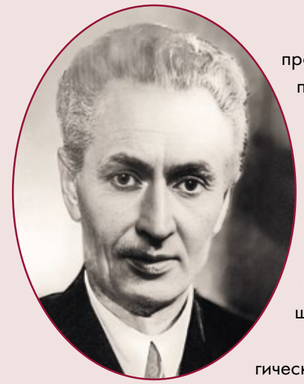
Оптимизированы учебные программы по дисциплине «Биохимия», разработана новая программа по «Клинической биохимии» для всех факультетов. Активизирована научно-исследовательская работа, расширены связи с другими научными учреждениями.

ВАДИМ
АНАТОЛЬЕВИЧ
КАШУРО

Заведующий кафедрой
биологической химии,
д.м.н., доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра биологической химии была создана на базе биохимической (физиолого-химической) лаборатории в 1932 году, когда Научно-исследовательский институт охраны материнства и детства был преобразован в Больницу-медвуз. В 2022 году кафедра отметила свой 90-летний юбилей — внушительная дата для человека, и совсем молодой возраст для научно-учебного подразделения. Первым заведующим кафедры был профессор Леонид Тихонович Соловьев (с 1932 по 1954 год) — ученик выдающегося отечественного биохимика, последнего министра народного просвещения Временного правительства Сергея Сергеевича Салазкина. Профессор Илья Ильич Иванов — крупный специалист в области биохимии мышц — руководил кафедрой с 1955 по 1961 год. Военный врач по образованию, профессор Владимир Анатольевич Юрьев заведовал кафедрой с 1963 по 1973 год. В 1973 году кафедру возглавила выпускница Ленинградского педиатрического медицинского института (ЛГПМИ, 1947 год), аспирант кафедры профессор Надежда Ивановна Лопатина (с 1973 по 1990 год). Ученица профессора Н.И. Лопатиной, выпускница ЛГПМИ 1959 года, профессор Любовь Андреевна Данилова возглавила кафедру в 1990 году, и с 2022 года кафедрой руководит доктор медицинских наук Вадим Анатольевич Кашуро.



Л.Т. Соловьев
(заведующий
с 1934 по 1954 гг.)

И.И. Иванов
(заведующий
с 1955 по 1961 гг.)

Основные направления педагогической деятельности и научно-исследовательские традиции кафедры складывались под влиянием ученых и преподавателей, которые в разные годы работали на кафедре. Основателем и первым заведующим кафедрой биологической химии был Леонид Тихонович Соловьев, заведовавший кафедрой в течение 22 лет. Возглавив кафедру в 30-летнем возрасте, после окончания аспирантуры и защиты диссертации, Л.Т. Соловьев взял на себя всю работу по подбору кадров, оборудования и началу преподавания биохимии. Научное направление работ Л.Т. Соловьева было тесно связано с исследованиями синтеза мочевины в животных организмах, влиянии солей тяжелых металлов на аргиназу, обмена азота у человека при полной резекции желудка. Л.Т. Соловьев вместе с коллективом кафедры разработал методы получения гидролизатов белков с последующим определением аминокислотного состава модифицированными колориметрическими реакциями и путем электрофореза в трех- и пятикамерных аппаратах. Были определены недостатки кислотного (разрушение триптофана) и щелочного (разрушение оксиаминокислот) гидролиза казеина. Позднее был разработан качественный и количественный анализ аминокислотного состава гидролизатов методами распределительной хроматографии на бумаге и ионообменной адсорбцией на смолах отечественного производства. Разработаны методы получения препаратов чистых аминокислот и их применения в микробиологической практике и в терапевтических целях, в частности для лечения детей, больных дистрофией.

Сотрудники кафедры, работавшие в 1951 г. Первый ряд (слева направо): лаборант З.М. Короткова, ассистент В.А. Юрьев, профессор Л.Т. Соловьев, ассистент С.С. Салазкина. Второй ряд: ассистенты Н.И. Лопатина, А.В. Самохвалов, старший лаборант Н.В. Архимович (Скворцова), препаратор А.С. Касакова, препаратор Е.И. Михайлова (Горева), старший лаборант Б.М. Крымская

Заседание СНО на кафедре биохимии. Слева направо: доцент Н.П. Раменская, ассистент О.Н. Машек, заведующая кафедрой Л.А. Данилова, преподаватели Н.А. Чайка, О.Б. Башарина, Л.А. Литвиненко

В годы Великой Отечественной войны кафедра продолжала работать, несмотря на то что часть сотрудников была эвакуирована, а часть была в действующей армии. В этот тяжелейший для города и всей страны период основное бремя по организации учебного процесса и сохранению оставшегося имущества кафедры легло на ассистента В.Н. Офицерову, препаратора Е.И. Гореву (Михайлову) и присоединившегося к ним Л.Т. Соловьева, вернувшегося после болезни в 1943 году в блокадный город. С 1942 года продолжилось обучение студентов (среди которых была и будущая заведующая кафедрой Н.И. Лопатина).

Осенью 1955 года кафедру биохимии возглавил крупный специалист в области биохимии мышц профессор Илья Ильич Иванов. Наряду с продолжением некоторых ранее проводившихся работ, сотрудники кафедры переключились на изучение фракционного состава различных типов мышц и изменения состава и свойств мышечных белков в процессе развития организма, а также ряда вопросов радиационной биохимии. Были разработаны методики выделения и очистки индивидуальных белков — миозина, актина, актомиозина. Результаты исследований И.И. Иванов обобщил в изданной в 1961 году монографии «Биохимия и патобиохимия мышц» (в соавторстве с профессором В.А. Юрьевым). Профессор И.И. Иванов — соавтор учебника «Биологическая химия». И.И. Иванов руководил

В.А. Юрьев (заведующий с 1962 по 1973 гг.)

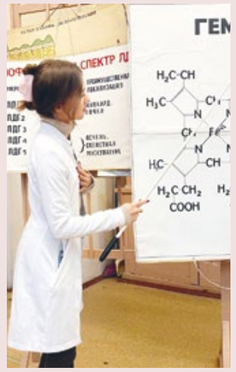
Н.И. Лопатина (заведующая с 1973 по 1990 гг.)

Д.А. Данилова (заведующая с 1990 по 2021 гг.)

Конференция «Студенческая наука — 2024»

кафедрой до 1961 года, когда перешел на должность заведующего кафедрой биохимии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. В 1974 году профессор И.И. Иванов был избран академиком АМН СССР.

Некоторое время обязанности заведующего кафедрой биохимии выполнял доцент А.В. Самохвалов, а конце 1962 года заведующим кафедрой был избран Владимир Анатольевич Юрьев, только что защитивший докторскую диссертацию. Научная тематика кафедры сосредоточилась на изучении вопросов возрастной и сравнительной биохимии, а также патобиохимии мышц. Одним из главных направлений стало изучение физико-химических и ферментативных свойств белков контрактильной системы мышц различных типов в процессе развития и белков саркоплазмы. Исследования мышечных белков у людей при заболеваниях, сопровождающихся нарушением двигательной функции, показали, что белковый состав и ферментативная активность скелетных мышц приобретают заметные черты сходства с таковыми в эмбриональной и гладкой мускулатуре. Профессор В.А. Юрьев впервые получил данные о том, что в стенке кровеносных сосудов людей, страдающих гипертонической болезнью, возрастает содержание сократительных белков, которые определяют их повышенный тонус. Новым разделом научной тематики стало изучение возрастных особенностей гемоглобина в норме и при некоторых патологических состояниях, главным образом при заболевании системы крови у детей. Значительно расширились научные контакты кафедры биохимии с клиническими кафедрами. Эти работы выполнялись под совместным руководством профессора В.А. Юрьева и академика А.Ф. Тура. Проводились исследования ферментов биологических жидкостей, показателей обмена веществ при гемолитической болезни новорожденных, болезни системы крови, ревматизме, туберкулезе, различных инфекционных заболеваниях. В них принимали участие ассистенты и аспиранты клинических кафедр, ставшие в последующем известными учеными — Н.П. Шабалов, Л.В. Эрман, Ю.Р. Ковалев и другие.



Биохимия — это сложные формулы

С 1973 по 1990 год кафедру возглавляла профессор Надежда Ивановна Лопатина. Под ее руководством одним из основных объектов изучения на кафедре стал белок

Победа! Доценты Е.Г. Батоцыренова и Т.Ю. Крецер с победителями во Всероссийской олимпиаде «Биохимик — 2022»

эритроцитов — гемоглобин. Н.И. Лопатина поставила важную задачу — проводить исследования фракционного состава гемоглобина у здоровых детей разного возраста и здоровых взрослых людей с целью дальнейшей интерпретации его изменений при различных заболеваниях. Изучение состава гемоглобина при гематологических заболеваниях (наследственный микросфероцитоз, железодефицитные анемии, гемофилия, острый лейкоз, лимфогранулематоз, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура) у детей показало общую закономерность — сдвиг биосинтеза гемоглобина в направлении более ранних периодов развития. Отмечалось повышение общего количества фетального гемоглобина, появление его малых компонентов, увеличение содержания метгемоглобина. Наиболее выраженные изменения в составе гемоглобина определяли в периоды клинического развития гематологических заболеваний. Нормализация состава гемоглобина происходила у пациентов в состоянии ремиссии или клинического выздоровления. Для обоснованного использования данных о составе гемоглобина при гематологических заболеваниях у детей была разработана специальная скрининг-программа и составлены практические рекомендации.

Важным разделом научной работы кафедры было проведение клинико-биохимических исследований, связанных с анализом особенностей обмена веществ в детском организме в норме и при патологии, изучением компонентов антиоксидантной защиты. Исследования проводились при сотрудничестве с педиатрическими кафедрами института: кафедрой госпитальной педиатрии и кафедрой педиатрии с курсом перинатологии факультета усовершенствования врачей ЛПМИ, эндокринным отделением больницы им. К.А. Раухфуса.

С 1990 по 2021 год кафедрой заведовала профессор Любовь Андреевна Данилова. Под ее руководством продолжала совершенствоваться учебная и учебно-методическая работа, и в 2020 году коллективом кафедры был издан учебник «Биохимия». Научно-исследовательская работа этого периода была связана с предыдущими исследованиями. Весь коллектив продолжил изучение изменений уровня производных гемоглобина. Под руководством Л.А. Даниловой проводились исследования биохимических показателей у детей различных возрастных периодов, что легло в основу изданного в 2014 году руководства «Анализы крови и мочи и других биологических жидкостей человека в различные возрастные периоды», а также учебного пособия «Возрастная биохимия». Сотрудники

Под внимательным взглядом доцента С.Н. Жерегели студенты пишут протокол лабораторной работы

Ассистент К.М. Щепеткова на лабораторном занятии

Студенты очень стараются сделать эксперимент правильно

кафедры Л.А. Литвиненко, О.Б. Башарина, Н.А. Чайка совместно с кафедрой детской хирургии занимались разработкой биохимических методов оценки дисплазий соединительной ткани у детей. Отмечено изменение содержания меди и железа при приобретенных и наследственных заболеваниях соединительной ткани. Доцентом кафедры Е.Н. Красниковой выявлены возрастные особенности изменения активности супероксиддисмутазы при псориазе у детей. Отмечено, что у подростков происходит значительное снижение активности фермента, особенно в стационарно-прогрессирующей стадии. Логичным продолжением работ, начатых еще в конце 1990-х годов, стало исследование оксидантного статуса крови у детей с сахарным диабетом. Л.А. Литвиненко, Н.А. Чайка, И.В. Вольхина в своей работе показали, что емкость антиокислительных механизмов у детей с сахарным диабетом 1-го типа недостаточна для ингибирования процессов пероксидации в условиях хронического оксидативного стресса, и отмечается разнонаправленность изменений активности ферментов антиоксидантной системы крови супероксиддисмутазы и церулоплазмина.

Доцент С.Н. Жерегеля объясняет лабораторную работу

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С января 2022 года кафедру биологической химии возглавил д.м.н. Вадим Анатольевич Кашуро. Кафедра продолжает традиции, заложенные предшественниками. Благодаря накопленному опыту работы в ВМедА на кафедре клинической биохимии и лабораторной диагностики, а также десятилетней работе в качестве руководителя лаборатории биохимической токсикологии и фармакологии в Институте токсикологии ФМБА России, под руководством В.А. Кашуро оптимизированы учебные программы по дисциплине «Биохимия», разработана новая учебная программа по дисциплине «Клиническая биохимия» для всех факультетов. Произошла активизация научно-исследовательской работы сотрудников кафедры за счет совместной работы с теоретическими и клиническими кафедрами Университета, расширились связи с другими научными учреждениями города. Ежегодно на кафе-

Преподаватели на конгрессе «Здоровые дети — будущее страны»

дре осуществляется набор в аспирантуру по специальности «Биохимия». В 2024 году на кафедре обучались 6 аспирантов.

Благодаря активной работе доцента Е.Г. Батоцыреновой в сферу научных интересов кафедры вошли исследования отдаленных последствий после воздействия нейротоксикантов при световом десинхронозе. Активно включились в учебный процесс и научную работу выпускники Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова д.м.н. В.Г. Антонов и к.м.н. С.Н. Жерегеля, которые пополнили ряды сотрудников в 2020–2022 годах.

Студенты занимаются в студенческом научном обществе (СНО) кафедры, которое было организовано вскоре после открытия самой кафедры и, начиная с 1938–1939 учебного года, не прерывало свою деятельность даже во время войны. Руководителями кружка СНО были: 1938–1945 гг. — профессор Л.Т. Соловьев; 1945–1960 гг. — профессор В.А. Юрьев; 1961–1964 гг. — доцент Н.А. Лебедева; 1964–1973 гг. – доцент В.В. Кадыков; 1973–1991 гг. — доцент А.Л. Соловьев; 1992–2001 гг. — старший преподаватель О.Н. Машек; 2001–2023 гг. — доцент Н.П. Раменская; с 2024 г. — ассистент кафедры К.М. Щепеткова.

Есть результат!

Основными направлениями работы СНО являются: подготовка реферативных докладов по актуальным вопросам современной биохимии; проведение экспериментальных исследований; оформление результатов экспериментальных работ в виде тезисов докладов; выступление с докладами на заседаниях СНО кафедры и на ежегодных межвузовских конференциях. Данные аспекты работы студентов позволяют не только овладевать биохимическими методиками для проведения последующей экспериментальной работы, но и анализировать полученные результаты. Не менее важным представляется теоретическая работа по поиску и проработке данных современной научной литературы, умение отобрать в концентрированном виде нужный материал. На заседаниях кружка обсуждаются темы, расширяющие кругозор студентов. Все преподаватели кафедры выступают в роли научных руководителей студенческих научных работ.

Выступления студентов кружка СНО проходят на межвузовских конференциях не только в Санкт-Петербурге, но и в других городах страны, занимая первые места.

Доцент Н.П. Раменская получила Благодарственное письмо ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ за участие в подготовке Всероссийской научно-практической конференции «Молекулярная медицина: от теории к практике», проходившей в г. Оренбурге (2019). Студенты кружка СНО кафедры участвовали в качестве волонтеров на Конгрессе Федерации европейских биохимических обществ (FEBS) (Санкт-Петербург, 2013).

Доценты кафедры Е.Г. Батоцыренова и Т.Ю. Крецер активно участвуют в подготовке студентов к всероссийским биохимическим студенческим олимпиадам. В 2022 году сборная студентов 1–2-го курсов Педиатрического университета впервые приняла участие во Всероссийской олимпиаде «Калейдоскоп знаний» (г. Москва) и заняла призовое место. Первые места в номинации «Эссе» на Всероссийской олимпиаде «Биохимик — 2022» (г. Уфа) заняла студентка 2-го курса А.Б. Айметдинова, «Биохимик — 2023» — студентка 2-го курса А.Л. Исаева, «Биохимик — 2024» — студентка 2-го курса Д.К. Каплина.

Доцент И.В. Вольхина объясняет лабораторную работу студентам 2-го курса

В течение многих лет кафедра курировала студентов из Йемена. Работа проводилась по нескольким направлениям. Помимо учебных вопросов организовывались посещения театров, экскурсии в музеи, устраивались различные поездки на каникулах в города России и ближнего зарубежья, проводились празднования Дня матери. Не оставались без внимания и проблемы в общежитии (если таковые возникали), выпускались стенды по Северному и Южному Йемену. Ответственной за эту работу в течение более 10 лет была доцент Н.П. Раменская, позже ответственной за работу с иностранными студентами была назначена Л.А. Литвиненко.

Обсуждение доклада перед заседанием СНО на кафедре

За более чем 90-летний научный и педагогический путь на кафедре подготовлено 11 докторских, более 70 кандидатских диссертаций, опубликовано свыше 800 статей, изданы 2 учебника, справочник по лабораторным методам исследования, около 50 учебно-методических пособий.

Коллектив кафедры биологической химии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета готов передавать все ценные накопленные знания новым поколениям врачей и взял курс на освоение технологий будущего для процветания нашего Университета во все времена.

КАФЕДРА

ГИСТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ ИМ. ПРОФЕССОРА А.Г. КНОРРЕ

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Исследования по сравнительной и экспериментальной гистологии крови, соединительной и скелетной ткани, изучению гистогенеза нервной системы,полового зачатка и развитие гонад человека, органов иммунной системы, а также исследовались в эволюционном аспекте эпителиальные ткани беспозвоночных животных.

За годы существования кафедры ее сотрудниками опубликовано более 1100 научных работ и 39 учебно-методических пособий, защищено 27 диссертаций.

Учебный процесс кафедры представляет собой целостную устоявшуюся систему, лекционный курс составлен с использованием материалов самых известных иностранных руководств, практические занятия проводятся на уникальных гистологических микропрепаратах из коллекции кафедры.

Результаты научной работы сотрудников кафедры нашли отражение в ряде руководств и монографий, среди них Российское двухтомное «Руководство по гистологии» (под ред. Р.К. Данилова, 2001, 2011), «Морфология, систематика и экология щетинкочелюстных Японского моря и сопредельных акваторий» (Касаткина А.П., М.В. Столярова, 2010), «Руководство по перинатологии. В 2-х томах» (под ред. Д.О. Иванова, 2019).

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

Из числа членов студенческого научного общества (СНО) кафедры вышел бывший директор НИИ цитологии АМН СССР, член-корреспондент АМН СССР П.П. Румянцев (1927-1988), бывший заведующий кафедрой биологии СПбГПМУ профессор С.Н. Оленев, бывший заведующий кафедрой гистологии и эмбриологии им. профессора А.Г. Кнорре доцент В.Г. Кожухарь.

АННА ОЛЕГОВНА

ДРОБИНЦЕВА

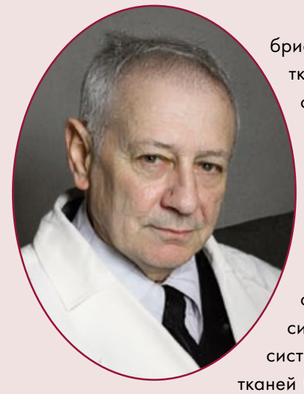
Исполняющая обязанности заведующей кафедрой, кандидат биологических наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Основанная в 1932 году под руководством профессора Василия Федотовича Мартынова, кафедра специализировалась на периферической нервной системе. В 1933–1935 годах её возглавлял член-корреспондент АН СССР Борис Иннокентьевич Лаврентьев. В этот период научная деятельность была приоритетом, однако основное внимание уделялось организации учебного процесса.

С 1935 по 1938 год кафедру возглавлял Алексей Алексеевич Заварзин, разработавший теорию тканевых параллелизмов, и начались первые исследования тканей внутренней среды и возрастных изменений нервных клеток. В 1938–1941 годах кафедру руководил Григорий Вольфович Ясвоин, продолживший изучение соединительных тканей. В годы войны деятельность была приостановлена, но в 1942 году занятия возобновились благодаря Якову Хаимовичу Ланду. В 1943–1946 годах кафедру возобновил Илья Исаакович Гутнер, восстановивший научные работы.

С 1946 по 1954 год кафедру возглавлял Евгений Сильвиевич Данини, сосредоточивший исследования на регенерации, развитии и трансплантации тканей внутренней среды, изучая регенеративные свойства эпителиев и эмбриональное происхождение костной ткани. В этот период сформировался научный коллектив, включавший преподавателей, аспирантов и студентов.



Алексей Георгиевич Кнорре (1914–1981)

С 1955 года кафедру руководил Алексей Георгиевич Кнорре, представитель эволюционной гистологии, чьи работы охватывали гистогенез нервной системы, развитие гонад, иммунной системы и эволюцию эпителиальных тканей беспозвоночных. Его монографии и учебники оказали значительное влияние на развитие морфологии.

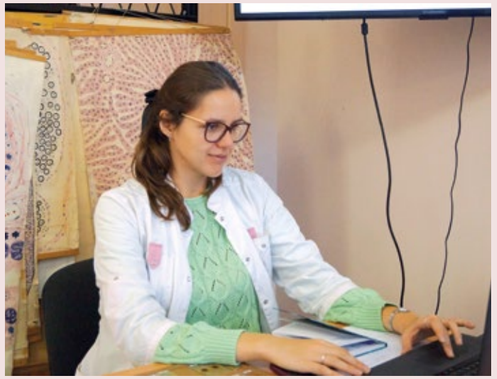
Василий Федотович Мартынов (1872–1937)

С 1968 года кафедра активно участвовала в подготовке кадров для медицинских вузов СССР и России, обучив более 700 преподавателей.

В 1970-х годах кафедра приобрела значительный авторитет благодаря работе ФПК, привлекающей ведущих морфологов страны для повышения квалификации. Под руководством А.Г. Кнорре сформировался стабильный педагогический и научный коллектив, обеспечивший целостную и динамичную систему обучения, в том числе сохранившую практические занятия.

После смерти Кнорре в 1981 году кафедру возглавил профессор Э.И. Валькович, расширив прикладные медицинские исследо-

Е.С. Данини и Л.Д. Марцинкевич принимают экзамен (1950 г.)



Рабочие моменты, 2025 г.

вания. Продолжались изучения эмбрионального гистогенеза тканей различных органов и систем: нервной системы (Л.В. Суворова, О.А. Завалишина), гонад (В.Г. Кожухарь), иммунной системы (Т.Д. Батюто), почек у животных при нормальном развитии и воздействии лекарственных препаратов (М.Ю. Скворцова). Исследовалась реактивность и регенеративные свойства тканей в перинатальном периоде (В.В. Молчанова, М.В. Столярова, Н.И. Чурилова). В 2001 и 2011 годах в первом российском руководстве по гистологии были опубликованы главы по выделительной и мужской половой системам, автором которых стал В.Г. Кожухарь и Э.И. Валькович соответственно. В 2010 году М.В. Столярова совместно с А.П. Касаткиной опубликовала монографию по морфологии и экологии щетинкочелюстных.

В июне 2016 года кафедру возглавил доцент Владимир Кожухарь, ученик профессора А.Г. Кнорре. Была оцифрована уникальная коллекция гистологических микропрепаратов, обновлен лекционный курс с использованием международных материалов и подготовлены презентации. В 2019 году помещения кафедры отремонтировали, провели перепланировку, создали учебную комнату и оснастили оборудованием для демонстрации микропрепаратов на плазменных экранах.

В 2014 году кафедра отметила 100-летие А.Г. Кнорре, проведя конференцию и выпустив сборник материалов. В честь его вклада

Эрнест Иванович Валькович

Заведующая кафедрой А.О. Дробинцева проводит занятие со студентами, 2025 г.

кафедра получила имя профессора А.Г. Кнорре. В 2016 году её возглавил доцент В.Г. Кожухарь, ученик Кнорре, начавший цифровизацию коллекции микропрепаратов, обновление лекционного курса и оснащение кафедры современным оборудованием.

Научные исследования продолжались в рамках темы «Морфологические изменения тканей в развитии человека и животных», охватывая дифференцировку гонад (Кожухарь), филогенез эпителиальных систем беспозвоночных.

В июне 2022 года состоялась Всероссийская конференция «Актуальные проблемы современной гистологии» к 90-летию

Коллектив кафедры, 2025 г.

кафедры, материалы опубликованы в «Цитологии». За годы работы опубликовано свыше 1100 научных работ, 39 учебных пособий и защищено 27 диссертаций.

Владимир Гарибальдиевич Кожухарь

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С сентября 2024 года обязанности заведующего кафедрой исполняет доцент А.О. Дробинцева (р. 1986). Вступление А.О. Дробинцевой в должность способствовало активизации научной деятельности кафедры, в рамках которой разработана и реализуется новая кафедральная тема: «Изучение молекулярно-клеточных механизмов структурно-функциональной организации органов и тканей в онтогенезе». Внедрены современные методы культивирования клеток. Кроме того, начаты работы по созданию цифровой платформы для обучения студентов по гистологии и эмбриологии.

С осени 2024 года кафедра входит в состав Института патологической анатомии, гистологии и анатомии под руководством д.м.н., профессора Р.А. Насырова. Планируется создание новой лаборатории «Клеточной и молекулярной морфологии», оснащённой современным оборудованием, что позволит проводить определение специфических белков в образцах с помощью методов иммуногистохимии и вестерн-блоттинга, а также исследование нуклеиновых кислот с применением ПЦР в реальном времени.

КАФЕДРА

Госпитальной педиатрии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основным направлением научной деятельности кафедры в настоящее время является изучение генетических и эпигенетических основ формирования аутоиммунных заболеваний, наследуемое и приобретенное в формировании здоровья ребенка.

Научные исследования сотрудников кафедры, аспирантов, клинических ординаторов и студентов проводятся на самом современном уровне развития медицинской науки и имеют большое практическое значение, поскольку затрагивают актуальные вопросы современной педиатрии, в частности, ревматологии, неонатологии, медицинской генетики.

На кафедре преподается несколько разделов педиатрии: неонатология, ревматология, кардиология, гематология, нарушения обмена веществ у детей раннего возраста. Активно проводится последипломная подготовка врачей по специальным программам повышения квалификации и в клинической ординатуре.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Таблицы нормативов физического развития и артериального давления детей с учетом их этнической принадлежности, Автоматизированная система профилактических осмотров детского населения, медицинские препараты для лечения детских ревматических заболеваний (в ходе международных мультицентровых клинических испытаний): метотрексат, ауранофин, инфликсимаб, этанерцепт, абатацепт, адалимумаб, канакинумаб, голимумаб, цертолизумаб-пегол, тоцилизумаб, секукинумаб, тофацитиниб..

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

проф. Александр Федорович Тур, проф. Аркадий Борисович Воловик, проф. Игорь Михайлович Воронцов, проф. Владимир Владимирович Юрьев, проф. Вячеслав Григорьевич Часнык, проф. Евгений Викторович Гублер, проф. Андрей Викторович Адрианов,проф. Владимир Иванович Пуринь, проф. Анатолий Семенович Симаходский, проф. Геннадий Айзикович Новик, проф. Дмитрий Сергеевич Коростовцев, проф. Михаил Михайлович Костик и др.

ВЯЧЕСЛАВ ГРИГОРЬЕВИЧ
ЧАСНЫК

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Схематично, история кафедры с учетом довольно многочисленных реорганизаций и переименований представлена на схеме.

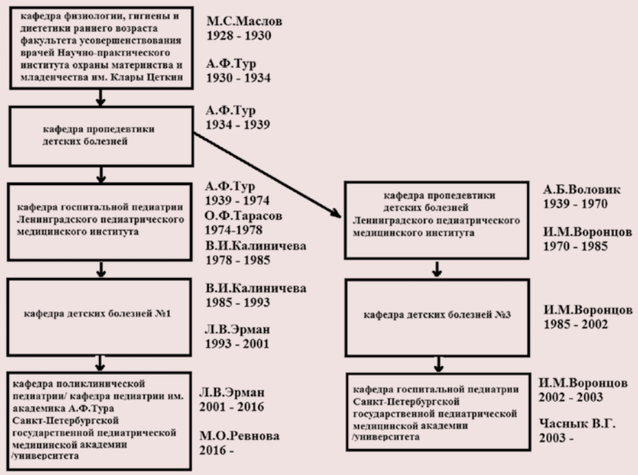
История кафедры госпитальной педиатрии неразрывно связана с историей педиатрического университета. С течением времени неоднократно менялось название кафедры, но история ее начинается с 1928 года, когда в Ленинградском научно-исследовательском институте материнства и младенчества открывается кафедра физиологии, гигиены и диететики раннего детского возраста. В течение двух лет ее возглавлял профессор Михаил Степанович Маслов. Коллектив кафедры насчитывал 5 преподавателей. Научная тематика кафедры была посвящена изучению обменных биохимических процессов в организме ребенка.

Уже с 1930 г. во главе этой кафедры становится 36 летний профессор Александр Федорович Тур. В 1934 г. официально открывается кафедра пропедевтики детских болезней и заведующим этой кафедрой избирается А.Ф. Тур. Формирование кафедры пропедевтики детских болезней происходило уже при сложившемся научном коллективе и проблематике основных исследований. Изменился состав слушателей — теперь это были студенты, кроме того, несколько расширилась клиническая база кафедры. В этом же году началось систематическое чтение лекций и проведение практических занятий со студентами.

Михаил Степанович Маслов (1885–1961)

Александр Фёдорович Тур (1894–1974)

История организации кафедры госпитальной педиатрии



В 1939 г. организуется кафедра госпитальной педиатрии, А.Ф. Тур вместе с группой сотрудников перешел на заведование этой кафедрой, продолжившей традиции кафедры пропедевтики. Поэтому можно говорить о 1928–1939 гг. как о первом периоде истории кафедры госпитальной педиатрии. В это время заложены основы физиологической педиатрии, отработаны вопросы режима питания и двигательного воспитания детей раннего возраста. К этому времени относится возникновение специализации в педиатрии, началом которой послужили труды А.Ф. Тура по гематологии детского возраста и физиологии и патологии периода новорожденности.

При создании кафедры госпитальной педиатрии в нее вошли: I госпитальная клиника (бывшее отделение недоношенных детей); II госпитальная клиника, III госпитальная клиника, сформированная при объединении дома грудного ребенка и дома малютки; I отделение новорожденных и I и II клиники новорожденных детей. При организации кафедры в ее составе были А.Ф. Тур, доценты А.Н. Антонов, Ю.А. Котиков, ассистенты К.П. Александрова, Г.А. Житникова, А.П. Дорон, Р.Б. Краснова, Ф.А. Локшина, М.Г. Рысс.

В клинике изучались анатомо-физиологические особенности новорожденных и недоношенных детей, разрабатывались рациональные режимы питания, дозировки и методы введения лекарств, а также профилактика и лечение рахита и анемии. Сотрудники кафедры уделяли особое внимание физиологии и патологии новорожденности и питания недоношенных детей.

Исследования по физиологии пищеварения легли в основу практической диетики. Веду-

А.Б. Воловик с сотрудниками

щая борьба за правильное естественное вскармливание включала изучение методов борьбы с гипогалактией и разработку оригинального способа определения недостающего молока. Также были сформированы рекомендации по пастеризации женского молока. Работа кафедры по оценке влияния различных диет на детей позволила разработать показания и противопоказания к использованию смесей при вскармливании. Кафедра активно занималась профилактикой расстройств питания и диететикой более старших детей. Диетические рекомендации кафедры были доступны врачам по всему Советскому Союзу благодаря молочной станции, научное руководство которой осуществляли А.Ф. Тур и М.Н. Небытовая-Лукьянчикова.

Госпитальные клиники имели клинические лаборатории, где проводились необходимые анализы и научные исследования, а также занятия со студентами и врачами. В годы блокады Ленинграда А.Ф. Тур был главным педиатром города, заместителем директора института по научной и учебной работе, ученым секретарем Совета института. Благодаря его деятельности были спасены многие детские жизни. За годы блокады сотрудники кафедры выполнили, опубликовали или подготовили к печати 39 научных работ, посвященных алиментарной дистрофии у детей, разработке суррогатного детского питания.

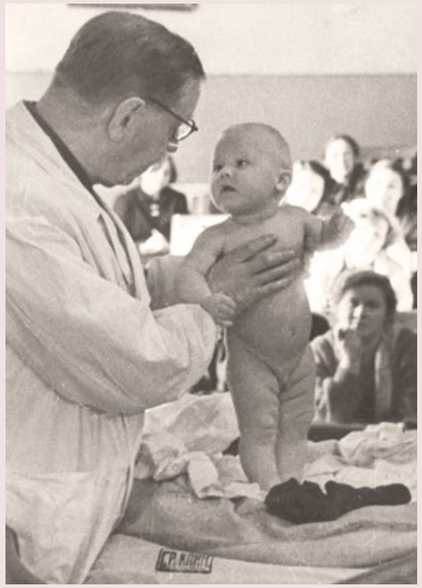
Олег Феодосьевич Тарасов (1924-1999)

Вера Ивановна Калиничева (1927–2013)

В последующие годы главным направлением научной деятельности кафедры было исследование физиологии и патологии новорожденных детей, гематологические заболевания в детском возрасте, детская эндокринология, вопросы диететики.

Академиком А. Ф. Туром написано 7 монографий, 4 справочника, 3 учебника, 4 руководства. Под его руководством выполнено 25 докторских и 120 кандидатских диссертаций. Заведующий кафедрой А. Ф. Тур был удостоен Ленинской премии за цикл работ по физиологии и патологии детей раннего возраста, способствовавших снижению заболеваемости и детской смертности в стране. Совместно с А. Ф. Туром на кафедре многие годы работали крупные клиницисты и ученые: Ю.А. Котиков, А.М. Абезгауз, Н.А. Курачева, В.К. Миронович, А.А. Валентинович, Л.Ф. Гусарская, Л.Г. Квасная, О.Ф. Тарасов, В.И. Калиничева, Н.П. Шабалов, И.М. Воронцов, А.В. Папаян, Г.Ф. Мацко; Э.А. Антипина, Г.К. Алекина, В.В. Лугинина, Л.В. Эрман и другие.

С 1974 по 1977 год кафедрой заведовал проректор по научной работе Ленинградского



Лекция профессора М.С. Маслова

педиатрического медицинского института доцент Олег Феодосьевич Тарасов, а с 1977 по 1993 гг. — профессор Вера Ивановна Калиничева. С 1985 г. кафедра была переименована в кафедру детских болезней № 1, которую с 1993 по 2001 гг. возглавлял профессор Лев Владимирович Эрман. В эти годы основными научными направлениями кафедры являлись физиология и патология новорожденных детей, детская эндокринология, экологическая педиатрия.

В течение многих лет сотрудники кафедры проводили экспедиции в зоны экологического неблагополучия нашей страны для оценки состояния здоровья детей на данных территориях.

И снова к истокам... В 1939 г. кафедру пропедевтики детских болезней возглавил и руководил ею с 1939 по 1971 г. профессор Аркадий Борисович Воловик (1892–1980). Научные интересы этого коллектива были связаны с заболеваниями сердечно-сосудистой системы у детей.

В годы Великой Отечественной войны и всех лет блокады Ленинграда преподавание на кафедре велось профессором А.Б. Воловиком, читавшим лекции, и доцентом С.А. Гавриловым, проводившим практические занятия. Постоянно действовали заседания Общества детских врачей, председателем которого был А.Ф. Тур, а заместителем — А.Б. Воловик.

Основное внимание кафедры сосредоточено на изучении заболеваний сердечно-со-

Академик А.Ф. Тур (2-й ряд, в центре), сотрудники кафедры госпитальной педиатрии ЛПМИ (2-й ряд, слева направо): профессор, д.м.н. А.М. Абезгауз, доцент, д.м.н. В.И. Калиничева, доцент, к.м.н. Г.Ф. Мацко и первый выпуск ФПК (факультета повышения квалификации) заведующих кафедрами госпитальной педиатрии ряда медицинских вузов Советского Союза, 1972 г.

А.М. Абезгауз, профессор кафедры госпитальной педиатрии, на обходе

судистой системы, гемодинамики и обмена веществ при сердечных заболеваниях. Коллектив первым освоил ЭКГ-диагностику пороков сердца и ввел грудные отведения ЭКГ для детей, разработав нормы для разных возрастных групп. Исследовались мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия и различные блокады, а также уточнялись клинические проявления клапанных пороков сердца и ревматизма.

Аркадий Борисович Воловик впервые описал клинику идиопатической гипертрофии миокарда и доброкачественного серозного перикардита у детей, а также «дующий» тембр систолического шума, важный для ранней диагностики эндокардита. Также был описан трехчленный ритм галопа при недостаточности кровообращения, разработана схема лечения наперстянкой и начато изучение инфекционно-аллергического полиартрита. Результаты исследований представлены в монографиях и диссертациях.

В конце 1950-х годов кафедра начала сотрудничество с отделом иммунологии ИЭМ АМН СССР, что привело к исследованию стрептококковой иммунологии ревматизма. Итоги работ отражены в докторских диссертациях Жана Жозефовича Раппопорта и Владимира Владимировича Юрьева, а также выполнено 12 кандидатских диссертаций.

Профессорский обход

Аркадий Борисович также активно занимался организацией ревматологической службы и формированием кардиоревматологической школы. Открылись специализированные учреждения и детские санатории для лечения ревматизма. В 1963 году при его участии был организован городской кардиоревматологический диспансер, ставший основой для НИИ кардиологии РСФСР. Один из отделений диспансера был предназначен для детей с ревматизмом.

На кафедре в разные годы работали С.А. Гаврилов, Д.М. Шилевская, Е.В. Чернова, Л.А. Бриль, В.Н. Федорова, Н.М. Куренская, Л.Т. Васильева, А.К. Павлова.

Аркадий Борисович — создатель научной школы по детской кардиоревматологии, болезням сердца у детей. К концу 60-х годов кафедра, возглавляемая профессором Воловиком, занимает ведущее положение в стране, как кафедра кардиоревматологического направления и клинико-иммунологического изучения ревматических заболеваний.

Аркадий Борисович является автором трёхсот публикаций, в т.ч. 21 монографии. Им подготовлены 9 докторов медицинских наук, 47 кандидатов медицинских наук.

В 1968 году, наряду с пропедевтикой детских болезней на кафедре было выделено преподавание педиатрии в субординатуре, затем — специальных циклов по кардиоревматологии и аллергологии, с 1 сентября 1983 года кафедра преподает педиатрию на всех курсах — 3, 4, 5 и 6 и переименовывается в кафедру детских болезней № 3 с курсом пропедевтики.

Аркадий Борисович Воловик (1892–1980)

В 1970 г. на должность заведующего кафедрой был избран профессор Игорь Михайлович Воронцов (1935–2007). В это время на кафедре работают В.В. Юрьев, В.И. Резник, Н.В. Ананьина, В.И. Пуринь, А.Я. Пучкова, А.Д. Зисельсон, Р.В. Болдырев. Несколько позже на кафедру пришли: А.В. Харчев, Н.М. Летенкова, Д.С. Коростовцев, А.С. Симаходский, Н.И. Витина и многие другие.

В 1986 году кафедра начала новый этап развития с вводом нового лечебно-учебного корпуса. Реорганизована подготовка врачей-педиатров: вместо трех кафедр педиатрии (пропедевтики, факультетской и госпитальной) было создано четыре кафедры, включая новую кафедру детских болезней № 3, сформированную из кафедры пропедевтики. Кафедру пропедевтики возглавил профессор Владимир Владимирович Юрьев, а детских болезней № 3 — И.М. Воронцов. В коллектив вошли новые сотрудники, такие как Г.А. Новик, Н.В. Слизовский и другие, а также вернулась доцент А.Я. Трубина, ранее заведовавшая кафедрой педиатрии в Архангельском медицинском институте.

Обход профессора Ю.А. Котикова

В 1991 году впервые на кафедре в рамках факультета усовершенствования врачей

И.М. Воронцов с сотрудниками

(ФУВ) был организован цикл занятий для врачей-кардиоревматологов. В последующие годы при кафедре детских болезней № 3 формируются курсы повышения квалификации врачей-педиатров по двум субспециальностям — «кардиоревматология» и «аллергология детского возраста». Последний курс был отделен в 1999 г. и преобразован в кафедру ФПК и ПП, руководимую доцентом Дмитрием Сергеевичем Коростовцевым.

Научные направления кафедры в этот период были разнообразными. В 1973 году в Ленинграде впервые в СССР изданы центильные шкалы физического развития для детей раннего возраста, а в 1981–1984 годах — полные таблицы сигмального и центильного типа. В дальнейшем тема темпа роста развивалась как проблема биологических часов и механизма онтогенеза, что стало основой для принципов диетологии развития, включая рекомендации по грудному вскармливанию и ограничению инсулин-стимулирующих прикормов. В 1988–1991 годах при МЗ СССР была создана «Комиссия по возрастной нормологии», председателем которой стал И.М. Воронцов. К 1990 году комиссия сформировала первые межрегиональные стандарты физического развития детей в стране.

И.М. Воронцов первым отметил, что учащение дисгармонического роста и созревания детей при акселерации может изменять клиническую картину болезней. Он связал с акселерацией увеличение частоты лимфатизма у детей и назвал это состояние «макросоматическим лимфатизмом». Этот лимфатизм является признаком относительной рефрактерности оси гипофиз–надпочечники и повышает риск смерти при острых заболеваниях, таких как респираторно-вирусные и кишечные инфекции. Воронцов также описал синдром гиперпродукции диурекрина (синдром Пархона) в связи с макросоматическим лимфатизмом.

Он стал автором первых методических писем МЗ СССР о применении малых доз витамина D для профилактики и лечения рахита, что привело к снижению заболеваемости и исчезновению случаев гипервитаминоза D.

Обход доцента О.Ф Тарасова, 1974 г.

Кафедра Воронцова также обозначила антифосфолипидный синдром у детей как самостоятельную болезнь и изучила расширение нозологии ревматических заболеваний. Совместно с сотрудниками была исследована клиника аллергических заболеваний у детей, их механизмы и возрастные особенности. Воронцов предположил необходимость распознавания «атопической болезни» в детском возрасте, что может привести к синдрому «Аллергия на все окружение» и «хронической усталости» во взрослом периоде.Как руководитель кардиологических клиник, И.М.Воронцов способствовал становлению и развитию современных технологий, как для оперативного лечения детей с врожденной патологией сердца, так и инвазивных методов диагностики и лечения нарушений ритма сердца у детей. В соматической кардиологической клинике совершенствовались фармакотерапевтические методы лечения сердечной недостаточности и нарушений ритма сердца у детей. Важнейшим достижением явилось осуществленное совместно с инфекционистами и реаниматологами введение в лечение дифтерийного кардита фосфокреатина, приведшее к резкому снижению летальности от дифтерии.

Основное внимание уделяется детским истокам артериальной гипертензии и метаболического синдрома. Клинико-генетические исследования, проведенные совместно с лабораторией генетики Педиатрической Академии, подтвердили важность среды жизни, питания и темпа роста ребенка, включая внутриутробный период, как ключевых факторов, способствующих высокому риску формирования метаболического синдрома в детстве и его прогрессированию в молодости и среднем возрасте.

Также была показана целесообразность использования генетических маркеров для прогнозирования особенностей сердечно-сосудистых заболеваний. Принцип возрастного нормирования внутри соматотипа, предложенный И.М. Воронцовым, нашел подтверждение в кардиологии. Воронцов ввел подход и соответствующие таблицы для оценки артериального давления еще в 1984 году, которые вошли во все учебники пропедевтики детских болезней. Американская Академия Педиатрии рекомендовала этот подход только в 1991 году. Работы кафедры и кардиологической группы подчеркивают актуальность детских истоков артериальной гипертензии.

В 1979 году при поддержке руководства Комитета открывается межведомственная лаборатория «Автоматизированные информационные системы в педиатрии». Совместно с профессорами Э.К. Цыбулькиным и Е.В. Гублером, и при

С якутскими коллегами

И.М. Воронцов

участии инженерной группы, в самое короткое время создаются и начинают функционировать: системы принятия решений для диспетчеров скорой и неотложной помощи, формализованные информационные бланки для принятия решений врачом детской скорой и неотложной помощи, формализованные бланки для дежурных врачей детского стационара и родильного дома. Организуется автоматизированная диспетчеризация реанимационно-консультативного центра, вводится автоматизированная система массовых профилактических осмотров детей различных возрастов. Все эти системы немедленно дали положительный эффект по снижению детской смертности и летальности по отдельным группам заболеваний. Они многократно представлялись на различных конференциях и были тиражированы во многие регионы страны. За внедрение в клиническую педиатрию автоматизированной системы профилактических осмотров детского населения (АСПОНд) группа сотрудников кафедры в 1991 г была удостоена премии Совета Министров СССР. Последующие версии АСПОНд и сегодня используются на территории страны.

И.М. Воронцов является автором более 250 публикаций, в т.ч. 11 монографий, 2 учебников. Им подготовлены 17 докторов наук и 63 кандидата медицинских наук.

В январе 2002 г. на базе кафедры детских болезней № 3 была вновь создана кафедра госпитальной педиатрии. С 2003 г. после окончательного выделения курсов факультета усовершенствования врачей в самостоятельные кафедры заведующим кафедрой госпитальной педиатрии был избран профессор Часнык Вячеслав Григорьевич. Традиционными направлениями научной деятельности сотрудников кафедры были и остаются вопросы возрастной физиологии и антропологии, неонатологии, диетологии, экологии детства, проблемы детской кардиологии и ревматологии, аллергологии детского возраста, клинической информатики. В основе этих направлений научной деятельности — классические работы А.Ф. Тура и А.Б. Воловика, существенно дополненные выдающимися исследованиями И.М. Воронцова.

Кафедра госпитальной педиатрии сохраняет клинические и научные традиции многих замечательных врачей и исследователей, работавших и продолжающих работать в ее коллективе. Среди них профессора и доктора наук: С.А. Гаврилов, Ж.Ж. Раппопорт, Н.М. Куренская, Д.М. Шилевская, А.Д. Зисельсон, В.В. Юрьев, Е.В. Гублер, В.Г. Часнык, И.А. Кельмансон, Е.С. Нишева, И.И. Евсюкова, Д.Ф. Егоров, Г.А. Новик, А.В. Адрианов и многие другие замечательные сотрудники.

Доцент С.Л. Аврусин осматривает якутских детей

Коллектив кафедры в 2025 году. Стоят слева направо: П.Р. Чикова, К.Е. Белозеров, С.Л. Аврусин, А.А. Яковлев, Т.Л. Корнишина, А.К. Артамонов, О.В. Калашникова, М.Ф. Дубко, Л.Н. Мельникова, Т.В. Батилова, И.В. Солодкова, Е.С. Харитонова, И.С. Аврусин, М.Н. Лихачева. Сидят слева направо: И.А. Чикова, В.Г. Часнык, А.Я. Трубина, Т.С. Лихачева, В.В. Масалова, О.Л. Колобова

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С конца 1980-х годов прошлого века кафедра начала работу в тесной связи с зарубежными коллегами. К 2012 году многие сотрудники кафедры прошли стажировку в Германии, Великобритании, Италии, Канаде, США и Франции по неонатологии, детской кардиологии, общей педиатрии, детской ревматологии. В 2008–2010 годах на кафедре совместно с ведущими детскими ревматологами США, Канады и Европейского союза был организован Международный центр детской ревматологии, в экспертный совет которого вошли Daniel J. Lovell и Alexi A. Grom — профессора Университета Цинциннати (США), Robert M. Rennebohm — профессор Университета Калгари (Канада), Angelo Ravelli — профессор Университета Генуи (Италия), Sergei Nekhai — профессор Университета Говарда (Вашингтон, США). Они были включены также в состав кафедры в качестве почетных профессоров. Создание международного центра оказало решающее влияние на все аспекты работы кафедры.

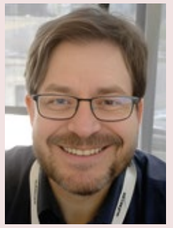
Большую роль в профессиональной подготовке специалистов неонатологов и детских кардиологов сыграли стажировки в Германии, проводившиеся в рамках заключенного договора, инициированного профессором Штефаном Зелигером, также являющегося в настоящее время почетным профессором кафедры.

Профессор D.J. Lovell

Профессор A.A. Grom

Проф. R.M. Rennebohm

Профессор A. Ravelli



Профессор S. Nekhai

Проф. Штефан Зелигер

В настоящее время на кафедре госпитальной педиатрии продолжается активная учебная и научно-исследовательская работа. Ведется преподавание студентам VI курса по неонатологии, ревматологии, кардиологии, неонатологии, гематологии и нарушениям обмена веществ у детей раннего возраста. Обучение проводится как в клинике кафедры на территории Университета, так и в лучших клиниках и родильных домах города. Ежегодно на кафедре обучаются 15–20 клинических ординаторов.

Большое внимание уделяется учебно-методической работе. За последние годы опубликован ряд учебно-методических пособий для студентов по актуальным проблемам ревматологии.

Сотрудниками кафедры подготовлен том Руководства по педиатрии, посвященный ревматологии детского возраста (под ред. Иванова Д.О.)

Сотрудники кафедры регулярно участвуют в разработке фондов оценочных-средств ОИМ для НМО.

М.М. Костик, В.Г. Часнык на конференции

М.М. Костик осматривает пациентку с мультисистемным воспалительным синдромом, ассоциированным с COVID-19, 2022 г.

Более 75 % преподавателей имеют ученые степени доктора или кандидата наук.

Студенты, занимающиеся в кружке СНО, ежегодно участвуют во Всероссийском студенческом научном форуме «Студенческая наука» и других конференциях, получают дипломы различной степени.

Ежегодно сотрудники кафедры публикуют до 25 статей в ведущих научных журналах, до 75% из них – в рейтинговых зарубежных, активно участвуют в международных и российских форумах.

Кафедра госпитальной педиатрии СПбГПМУ занимает лидирующие позиции в мировой системе оказания помощи детям с аутоиммунной и аутовоспалительной патологией. Профессор М.М. Костик является членом Европейского общества генетики человека, Европейского общества детских ревматологов, Африканского общества детских ревматологов, членом педиатрической ревматологической группы Азиатско-Тихоокеанского общества ревматологов, является главным редактором журнала “Current Rheumatology Reviews”. Ассистент И.С. Аврусин входит в рабочую группу от РФ в комитет PReS-EMERGE Global Affairs, созданной с целью разработки глобальной образовательной программы по детской ревматологии (Pediatric Rheumatology Global Education).

ОТДЕЛЕНИЕ

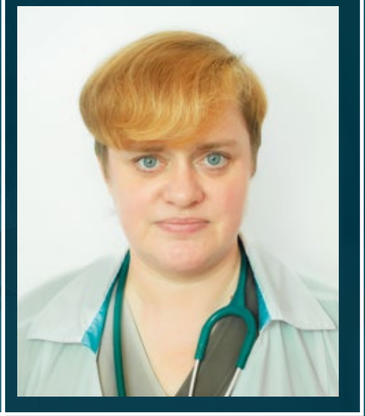
Педиатрическое №3 (кардиоревматологическое)

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Педиатрическое отделение №3 представляет собой крупный федеральный и международный детский ревматологический центр, в котором используется самый современный спектр лабораторной и инструментальной диагностики, соответствующий международным стандартам оказания помощи (включая скелетно-мышечную ультразвуковую аппаратную визуализацию, в том числе УЗИ суставов, КТ, МРТ, остеосцинтиграфию, артроскопию, денситометрию). Центр, имеющий практически двадцатилетний опыт работы с генноинженерной иммунобиологической терапией и двадцатилетний опыт работы с орфанными заболеваниями (включая ювенильный артрит с системным началом, аутовоспалительные синдромы, несовершенный остеогенез, хронический небактериальный остеомиелит, фибродисплазию оссифицирующую прогрессирующую, первичные иммунодефицитные состояния), накопивший, кроме того, опыт ранней дифференциальной диагностики онкологических заболеваний. Центр, принимающий активное участие в международной программе по диагностике и лечению больных, страдающих ревматоидным увеитом. Центр, через который за год проходит более 2700 госпитализаций пациентов. Помимо этого, центр активно участвует в международных клинических исследованиях, активно ведется научная работа.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Заведующие: Гая Михайловна Хитрик, Любовь Николаевна Михальчук, Ольга Валерьевна Калашникова; доктора: Светлана Александровна Фридлянд, Людмила Степановна Снегирева, Маргарита Федоровна Дубко, Вера Васильевна Масалова, Татьяна Леонидовна Корнишина, Евгения Алексеевна Исупова, Екатерина Владимировна Гайдар, профессор Михаил Михайлович Костик; Мария Александровна Канева, Любовь Сергеевна Сорокина, Эльвира Маратовна Калашникова. Долгое время старшей сестрой отделения работала Ольга Владимировна Бирюкова, а последние 20 лет — Светлана Степановна Онопченко.
Работа в отделении всегда велась в тесном сотрудничестве с курирующей кафедрой, в настоящее время — с кафедрой госпитальной педиатрии, возглавляемой профессором Вячеславом Григорьевичем Часныком.



ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА
КАЛАШНИКОВА

Заведующая педиатрическим отделением №3, кандидат медицинских наук, доцент

СВЕТЛАНА СТЕПАНОВНА
ОНОПЧЕНКО

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Клиника пропедевтики детских болезней (так называлось педиатрическое отделение №3) была открыта 16 июля 1968 г. В переоборудованном помещении общежития студентов и сотрудников института было развернуто 46 коек.

Созданием клиники и ее работой руководил Заслуженный деятель науки РСФСР, профессор, заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней Аркадий Борисович Воловик. Заведовала клиникой с момента ее открытия выпускница Ленинградского педиатрического медицинского института Гая Михайловна Хитрик. С 1946 г. она работала заведующей IV госпитальной клиникой под руководством Александра Федоровича Тура. Во время Великой Отечественной войны Гая Михайловна служила хирургом в различных военных госпиталях. После — в составе войск 1-го Дальневосточного фронта участвовала в боевых действиях с Японией.

Гая Михайловна Хитрик и профессор Аркадий Борисович Воловик

С 1970 г. кафедру возглавил ученик и последователь академика А.Ф. Тура мэтр и легенда педиатрии, один из основателей отечественной детской ревматологии, — профессор Игорь Михайлович Воронцов. Он стал основным куратором и консультантом отделения более чем на 35-летний период, определив основное направление его работы — иммунопатологические состояния.

Профессор Игорь Михайлович Воронцов и Любовь Николаевна Михальчук

Заведующей отделением с 1971 по 2005 гг. стала однокурсница И.М. Воронцова — Любовь Николаевна Михальчук. Они проработали бок о бок почти все 35 лет, внедряя в отделении самые современные методы обследования и самые прогрессивные (для того времени) методы лечения детей с различной патологией.

В 1970-1980-е гг. на кафедре и отделении отрабатывались программы диагностики основных аллергических заболеваний у детей, вводились в практику методы гипосенсибилизации и комплексной реабилитации с особенным вниманием к немедикаментозным методам, исследовалась эффективность ингаляционной гипосенсибилизации к медиаторам анафилаксии. Большое внимание уделялось пищевой аллергии. Опыт отделения лег в основу детской аллергологической службы города и в последующем был успешно использован в работе аллергологических отделений в ДГБ №1 и в ДГБ №2.

При участии профессора Е.В. Гублера разрабатывались методы формализованной

У постели ребенка. Доцент Виктория Ивановна Резник, Л.Н. Михальчук, С.А. Стулькевич

расчетной дифференциальной диагностики, прогнозирования течения и исходов ревматических и аллергических заболеваний у детей. В отделении разрабатывались и испытывались медицинские алгоритмы для автоматизированных технологий массовых профилактических осмотров детей, которые и сейчас применяются во многих регионах России.

С 13 августа 1983 г. отделение переведено в новое построенное здание клинического корпуса на IV этаж и развернуто на 60 коек, а с 1 сентября 1986 получило новое название – «Клиника детских болезней № 3».

В 1980-е гг. в отделении сосредотачиваются больные с неревматическими инфекционными миокардитами, эндокардитами, гнойными и слипчивыми перикардитами. Отрабатываются подходы к тактике лечения этой патологии, схемы консервативного лечения, рекомендации по диспансерному наблюдению.

Разрабатывается новая классификация артритов у детей, внедряются новые методы иммунологического контроля диффузных заболеваний соединительной ткани и суставов: хемотаксиса, анти-ДНК-антител, фракций комплемента.

Помимо этого, с начала 1980-х гг. в отделении впервые производится фракционное желудочное зондирование и зондирование двуствольным зондом, фиброгастродуоденоскопия с биопсией слизистой оболочки, ректороманоскопия и колоноскопия. Совершенствуются методы лечения больных с гастоэнтерологической патологией.

31 марта 1987 г. под руководством профессора В.Г. Часныка был открыт многопрофильный «стационар одного дня». Заведовал новой структурой будущий к.м.н. и доцент кафедры госпитальной педиатрии С.Л. Аврусин. Целью стационара было оказание квалифицированной помощи в диагностике патологии и выработке тактики дальнейшего ведения ребенка. Этот диагностический центр использовал на входе систему АСПОН-Д, разработанную сотрудниками кафедры совместно с инженерами НПО «Позитрон» и «БИМК».

Большое внимание уделялось распознаванию природы нарушений сердечного ритма, выявлению дисфункции вегетативной нервной системы у детей с помощью кардиоинтервалографии в режиме автоматической компьютерной обработки данных.

В 1990-е гг. ассистент Т.А. Золотухина впервые провела электрофизиологическое исследование сердца, применяя чрезпищеводные отведения и программируемую электростимуляцию. Были отобраны критерии для нехирургического и хирургического лечения аритмий у детей и постановки пейсмекеров,

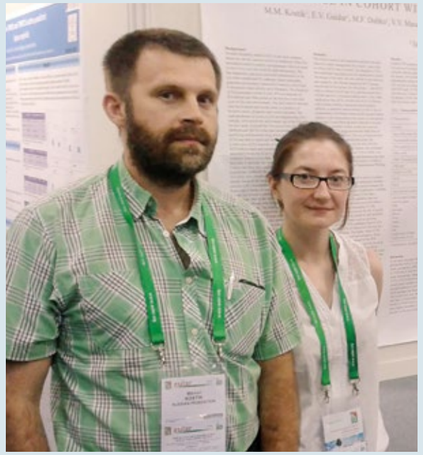
Ольга Валерьевна Калашникова осматривает пациента

произведено суточное мониторирование электрокардиограммы и артериального давления. Сейчас ее ученики и последователи составляют основу аритмологической службы Санкт-Петербурга.

В это же время расширился круг исследований роли циркулирующих иммунных комплексов при ревматических и аллергических заболеваниях. В лечении коллагенозов и для тех случаев, когда необходимо проведение гормональной кортикостероидной терапии, были отобраны наиболее эффективные и относительно безопасные алгоритмы. В комплексе лечения ревматических заболеваний были апробированы плазмаферез и гемосорбция, внутривенные инфузии иммуноглобулинов, переливания свежезамороженной плазмы (при гипокомплементарных васкулитах и системной красной волчанке), расширяется круг средств базисной иммуносупрессивной терапии (6-меркаптопурин, винкристин, сульфасалазин, азатиоприн, метотрексат, циклоспорин).

С момента открытия основными направлениями работы отделения были вопросы кардиоревматологии детского возраста, клинико-иммунологические особенности ревматических заболеваний у детей. Впервые в стране здесь стали применяться цитостатики для эффективного лечения ревматологических заболеваний. Схемы лечения постоянно совершенствовались. Благодаря новым технологиям терапии резко снизилась частота инвалидизации больных, была минимизирована потеря зрения у больных с ревматоидным увеитом, стали реальностью выздоровления от дерматомиозита, гранулематоза Вегенера, узелкового полиартериита. Были получены многолетние ремиссии у детей с системной красной волчанкой, а перенесшие заболевание девочки становятся взрослыми и рожают собственных детей без рецидивов болезни.

С профессором Робертом Ренебомом (Канада) доктора Людмила Степановна Снегирева и Маргарита Федоровна Дубко



На международной конференции профессор Михаил Михайлович Костик и врач-ревматолог Екатерина Владимировна Гайдар

Отделение становится своеобразным полигоном по всем разработкам кафедры по проблемам физического развития детей, диететики, критических состояний развития костной ткани, рахита и остеопений. Отрабатываются лечебные и профилактические дозы витамина D и других остеотропных нутриентов.

В последующем «стационар одного дня» переводится в Клинико-диагностический центр вуза на ул. А. Матросова, 22, а в отделении в 1997 г. открывается стационар дневного пребывания на 5 коек. Перед ним ставятся следующие задачи: широкоплановая диагностика заболеваний с клинико-физиологической оценкой состояния органов и систем; амбулаторное лечение больных с хроническими формами заболеваний; выявление детей, нуждающихся в срочной госпитализации в клинику для круглосуточного наблюдения медицинским

Счастливые пациенты

персоналом; диспансерное наблюдение за больными, закончившими стационарную программу лечения.

С 1 октября 2003 г. название изменилось на «Педиатрическое отделение № 3» при кафедре госпитальной педиатрии. В 2002 г. кафедра разделяется на кафедру госпитальной педиатрии, заведующим которой избирается профессор Вячеслав Григорьевич Часныk, ставший новым куратором отделения, и кафедру педиатрии ФПК и ПП с курсами детской кардиоревматологии и нефрологии, которую возглавил Заслуженный деятель науки Российской Федерации, профессор И.М. Воронцов.

На базе отделения активно велась научная работа, были защищены многочисленные кандидатские и докторские диссертации. Здесь работали ассистенты и сподвижники профессора А.Б. Воловика: А.К. Павлова, Л.Т. Васильева, Г.А. Старовойтова, В.И. Белякова, В.Г. Зеленкевич, А.Д. Зисельсон, профессор В.В. Юрьев. В течение 30 лет консультировали пациентов клиники доценты кафедры В.И. Резник, Н.В. Ананьина. В отделении обучались, работали, защитили кан-

Обсуждение сложного случая (телемедицинская консультация пациента из отдаленного региона). Слева направо: А.В. Нохрин, сотрудник центра ТМК, О.В. Калашникова, В.В. Набоков, Т.Л. Корнишина

Профессор Вячеслав Григорьевич Часныk открывает школу детских ревматологов с международным участием

дидатские и докторские диссертации, став ассистентами, доцентами, профессорами В.И. Пуринь, А.С. Симаходский, Г.А. Новик, Д.С. Коростовцев, И.А. Кельмансон, А.Я. Пучкова, Т.А. Золотухина, А.В. Адрианов, Н.Н. Воронович, Г.И. Образцова; а профессора В.Г. Часныk, М.М. Костик, доценты С.Л. Аврусин, М.Ф. Дубко и в настоящее время продолжают здесь работать. Каждый из них внес неоценимый вклад в разработку новых методов обследования, лечебных схем, других видов научно-практической работы клиники.

С 2005 г. и по настоящее время основным консультантам и координатором деятельности отделения является профессор, заведующий кафедрой госпитальной педиатрии Вячеслав Григорьевич Часныk.

Отделение становится основной базой кафедры госпитальной педиатрии. С 1 марта 2005 г. отделением заведует ассистент (а ныне доцент) кафедры госпитальной педиатрии к.м.н. Ольга Валерьевна Калашникова.

Достоянием отделения является уникальный коллектив медицинских сестер, выходивших тысячи больных детей. Практически все медсестры проработали в отделении более 20 лет и, имея огромный опыт работы с профильными больными, делятся им с приходящими молодыми специалистами.

Долгое время коллектив медсестер возглавляла Ольга Владимировна Бирюкова, в последующем с 2004 по 2013 гг. работавшая главной медицинской сестрой клинической больницы СПбГПМА. С 2005 г. до наших дней старшая сестра отделения — Онопченко Светлана Степановна.

Педиатрическое отделение №3 до декабря 2013 г. было развернуто на 60 коек, неоднократно проводилась их перепрофилирование, а в настоящее время выделено 59 коек ревматологического профиля и 10 кардиологического.

Значительное увеличение доли тяжелых больных, зачастую с крайне неблагоприятным прогнозом, обусловливало активное внедрение в отделении самых прогрессивных методов

Осмотр пациента. Детский кардиолог Татьяна Леонидовна Корнишина

Обсуждение пациентов. Доктора Маргарита Федоровна Дубко, Вера Васильевна Масалова

Наши ученики— наша смена: Эльвира Маратовна Калашникова, Мария Александровна Канева, Евгения Алексеевна Исупова, Екатерина Владимировна Гайдар

иммуномодулирующей терапии. Так, в 2006 г. здесь впервые в Санкт-Петербурге у детей была внедрена современная генно-инженерная иммунобиологическая антицитокиновая терапия — начата программная терапия препаратом инфликсимаб пациенту с болезнью Крона.

С 2013 г. особенно активно развивается международная программа по диагностике и лечению больных, страдающих ревматоидным увеитом.

Педиатрическое отделение №3 с 2007 г. зарегистрировано в PRINTO (Paediatric Rheumatology INternational Trials Organisation). Сотрудники, ставшие членами этой организации, участвуют в международных ревматологических конференциях и исследованиях.

Впервые международная школа детской ревматологии с участием зарубежных коллег была организована на базе отделения в 2007 г., в дальнейшем проводились школы, семинары и вебинары.

В сентябре 2013 г. в Санкт-Петербурге на базе отделения педиатрии №3 впервые в России состоялось заседание международной ревматологической организации PRINTO. Сотрудники отделения также активно принимали участие в зарубежных конференциях PReS и ACR, проходили стажировки в Клиниках Европы, США и Канады, участвовали в международных клинических исследованиях.

Учитывая всю проводимую в течение нескольких лет работу и рекомендательные письма зарубежных ревматологов, в 2011 г. Ученым советом СПбГПМА на базе педиатрического отделения №3 был официально утвержден Международный центр детской ревматологии.

Получило широкое развитие так называемое «метаболическое» направление. На отделении впервые в России была начата ферментзаместительная терапия МПС I типа (болезнь Гурлера) препаратом Альдуразим (2007 г.), и была проведена инфузия препарата Наглазим пациентке с МПС VI типа из Коми (2008 г.).

Впервые в Санкт-Петербурге врачи отделения стали работать с препаратом Элапраза (пациент с МПС II, болезнь Хантера) в 2011 г., и вскоре на отделении была начата терапия болезни Фабри и болезни Помпе (2013 г.).

В 2020 г. человечество столкнулось с пандемией COVID-19, а детские ревматологи — с новой нозологией: детским мультисистемным COVID-ассоциированным воспалительным синдромом. Сотрудники отделения и курирующей кафедры приняли самое активное участие в изучении этого явления, разработке новых алгоритмов терапии. Занимались спасением жизней детей в тяжелом состоянии и дальнейшим их динамическим наблюдением, консультированием коллег в регионах. И вновь проводится научный анализ данных, публикуются статьи, завершаются диссертационные исследования.

Сотрудники отделения — постовые сестры («всегда на посту»): Герасимва В.О., Резвая Н.Г., Волкова С.И., Лебедев А.Я., Ковальчук Ю.О.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

На сегодняшний день педиатрическое отделение №3 представляет собой крупный федеральный и международный детский ревматологический центр, в котором используется самый современный спектр лабораторной и инструментальной диагностики, соответствующий международным стандартам оказания медицинской помощи.

Это центр, имеющий практически двадцатилетний опыт работы с генноинженерной иммунобиологической терапией и орфанными заболеваниями. Центр, через который за год проходит более 2700 госпитализаций пациентов. Центр, который активно участвует в международных клинических исследованиях. Здесь активно ведется научная работа, и защищаются диссертации (сегодня в отделении работает 5 врачей — кандидатов медицинских наук), высока публикационная активность. Основными консультантами отделения являются профессора кафедры госпитальной педиатрии Вячеслав Григорьевич Часнык и главный детский ревматолог Северо-Западного федерального округа Михаил Михайлович Костик.

Со всех регионов страны в отделение госпитализируются тяжелые диагностически неясные больные, их доля неуклонно растет. Отделение активно работает с федеральными квотами на оказание высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи. Но помимо известных нозологий, в отделении наблюдаются и получают лечение дети с редкими ревматологическими заболеваниями, с которыми в России работают единичные стационары: osteogenesis imperfecta и хронический мультифокальный остеомиелит, фибродисплазия оссифицирующая прогрессирующая, семейный туморальный кальциноз, аутовоспалительные синдромы. Все больше в отделении становится пациентов с так называемыми «редкими», орфанными заболеваниями — тяжелые системные формы ювенильного артрита, первичные иммунодефицитные состояния (болезнь Брутона, хроническая гранулематозная болезнь, синдром Чедиак-Хигаши и др.), метаболические заболевания (мукополисахаридозы I, II, III, VI типов, болезни Гоше, Вильсона-Коновалова, Фабри, Помпе, гликогенозы) и др.

Дружная семья

КАФЕДРА

Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Деятельность кафедры охватывает образовательную, учебно-методическую, постдипломную, лечебную, научную и воспитательную работу, а также поддержку практического здравоохранения. На кафедре обучаются студенты и ординаторы. Ведется подготовка, разработка и издание учебников, рекомендаций, учебных фильмов и т.п. по всем преподаваемым учебным дисциплинам. Выпускники клинической ординатуры кафедры в настоящее время заведуют кардиологическими, терапевтическими и эндокринологическими отделениями, руководят направлениями в крупных региональных и федеральных клиниках РФ. Сотрудники кафедры ведут лечебную работу на клинических базах, где обучаются студенты и ординаторы, а также участвуют в оценке медицинских документов, клинических конференциях и заседаниях по изучению летальных исходов. На кафедре проводятся исследования по дезадаптации сердечно-сосудистой системы при нагрузках, включая иммунные нарушения, изменения эндотелия и лечебные подходы. Также изучаются течение и осложнения острого коронарного синдрома в разных возрастных и гендерных группах. Сотрудники помогают здравоохранению, выезжая в регионы РФ для диспансеризации населения и чтения лекций.

ВНЕДРЕНИЕ И ИННОВАЦИИ

Кафедра внедрила инновации в диагностике и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний у спортсменов. Разработан метод раннего выявления кардиомиопатии перенапряжения, зарегистрированный в реестре изобретений России в 2007 году. В 2019 году предложено использовать препарат «Цитофлавин» для профилактики кардиомиопатии, снижая риск осложнений у спортсменов с интенсивными нагрузками.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

проф. Щеглова Лариса Васильевна, проф. Макеева Татьяна Ивановна, проф. Строев Юрий Иванович, доцент. Лопатин Захар Вадимович, доцент Иванов Владимир Сергеевич.

ВЛАДИМИР СТАНИСЛАВОВИЧ
ВАСИЛЕНКО

Заведующая кафедрой госпитальной терапии с курсом эндокринологии, д.м.н, профессор.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра госпитальной терапии была создана в 1944 г. Ее организатором и первым руководителем был видный ученый, кардиолог профессор Мориц Эмильевич Мандельштам, который возглавлял кафедру до 1953 г. Под его руководством были детально изучены проблемы электрокардиографической диагностики инфаркта миокарда, лечение пенициллином, вопросы, связанные с диагностикой и лечением язвенной болезни, воспалительных заболеваний кишечника, разрабатывались лечебные диеты, внедрялась в клиническую практику новая отечественная диагностическая аппаратура.

В 1953 г. в связи с печально известным сфабрикованным «делом врачей-вредителей», М.Э. Мандельштам был вынужден покинуть ЛПМИ и кафедру возглавил прошедший по конкурсу профессор Кузьма Амфилохиевич Дрягин. При нем стали интенсивно изучаться вопросы курортологии, бронхиальной астмы, артрологии, патологии печени и желчновыводящих путей, инфаркта миокарда, дифференциальной диагностики артериальных гипертензий. ИМ разработаны новые растительные лекарственные средства (микстура Дрягина, настойка барбариса, берберин). К.А. Дрягин был одним из пионеров программированного метода обучения и контроля знаний студентов.

Мориц Эмильевич Мандельштам (1892–1957)

Кузьма Амфилохиевич Дрягин (1897–1974)

Профессор А.А. Кедров с сотрудниками

С 1970 по 1982 гг. кафедру возглавлял выдающийся врач-кардиолог, профессор Алексей Алексеевич Кедров. Им опубликовано более 100 капитальных научных работ по кардиологическим проблемам, в том числе 2 монографии, одна из которых удостоена премии Г.Ф. Ланга. А.А. Кедров как ученик академика ГФ. Ланга следовал лучшим традициям школы этого выдающегося врача и ученого. Имея два высших образования (физико-математический факультет ЛГУ и 1-й ЛМИ), А.А. Кедров изобрел методы реографии (плетизмографии), автоматического анализа ЭКГ, кардиостимуляции по радио, предложил электронный стетоскоп. Эти методы были представлены на многих выставках, в том числе на ЭКСПО в Монреале (Канада). В научных и практических целях на кафедре стали широко использоваться такие новые методы как поликардиография, велоэргометрия, ритмография, ультрасонография сердца, тепловидение и другие.

С 1982 по 1984 гг. кафедрой заведовал профессор Леонид Николаевич Валенкевич. Научные идеи, заложенные его предшественниками, продолжали успешно воплощаться в жизнь. В этот период Л.Н. Валенкевич активно разрабатывал вопросы гепатологии, проводил фундаментальные исследования функции и морфологии органов пищеварения в геронтологическом аспекте, опубликовал ряд фундаментальных работ по этой проблеме.

С 1984 по 1990 гг. кафедру возглавлял выпускник ЛПМИ доцент Юрий Иванович Строев. Основным направлением научных исследований в это время стало изучение

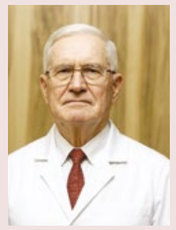
Прием у Президента Непала. Слева направо: Сантош Шакья, профессор Л.И. Левина, Президент Непала Рам Баран Ядав, доцент А.Б. Шаповалова, Амит Шакья и Рупак Бхари, 2012 г.

сердца и сосудов при различных эндокринных заболеваниях в возрастном аспекте. Плодотворным оказалось начатое тогда же сотрудничество кафедры с академической группой известного ученого-генетика, члена-корреспондента РАМН Е.Ф. Давиденковой.

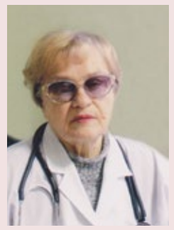
С 1990 по 2015 гг. кафедрой заведовала профессор Лилия Ивановна Левина. Она принимала непосредственное участие в организации лечебного факультета СПбГПМА и в течение многих лет являлась председателем учебно-методической комиссии этого факультета.

Алексей Алексеевич Кедров (1906–2004 гг.

Леонид Николаевич Валенкевич (род. 1931)



Юрий Иванович Строев (род. 1940)



Лилия Ивановна Левина (1936–2019)

Профессор Л.И. Левина являлась ученицей профессора А.А. Кедрова, продолжала традиции школы академика Г.Ф. Ланга. Под руководством профессора Л.И. Левиной изучаются проблемы поражения сердца при сахарном диабете, в частности, автономная нейропатия сердца, поражения сердца при заболеваниях щитовидной железы. Серьезные исследования посвящены изучению сердечно-сосудистой системы у подростков. Эти данные вошли в руководство для врачей «Подростковая медицина», под редакцией профессора Л.И. Левиной, которое выходило в свет дважды.

В 2012 г. по приглашению президента Непала Рама Барана Ядава и бывших клинических ординаторов кафедры госпитальной терапии Сантоша Шакья, Амита Шакья и Рупака Бхари, профессор Л.И. Левина и доцент А.Б. Шаповалова прибыли в столицу Непала Катманду для оказания помощи в организации и открытии эндокринологического центра. В 2021г. докторами Шакья С., Шакья А. и Бхари Р. было открыто отделение эндокринологии в крупном многопрофильном госпитале г. Катманду (AARUS Lifestyle Hospital), которому было присвоено имя профессора Лилии Ивановны Левиной - L.I. LEVINA Department of Medicine and Endocrinology.

Коллектив кафедры, 2014 г.

Л.И. Левина с сотрудниками и иностранными студентами

С 2015 г. по настоящее время кафедру возглавляет ученик профессора Л.И. Левиной доктор медицинских наук, профессор Владимир Станиславович Василенко. Под руководством профессора В.С. Василенко начали изучаться особенности кардиальной патологии у спортсменов, иммунологические нарушения, роль цитокинов и функции эндотелия, разрабатываются методы диагностики, лечения и профилактики кардиомиопатии у спортсменов. Под руководством профессора В.С. Василенко кафедра выполнила большое государственное задание «Адаптация сердца к физическим нагрузкам», по данной теме защищены две кандидатские диссертации, изданы две монографии, получен патент на изобретение «Способ диагностики стрессорной кардиомиопатии».

Под его руководством защищены пять кандидатских диссертаций, выполняется три докторских и три кандидатских диссертации. Профессор В.С. Василенко является главным редактором журнала «Медицина: теория и практика», членом редколлегий нескольких медицинских журналов, председателем проблемно-экспертной комиссии по терапии, председателем цикловой методической комиссии кафедр терапевтического профиля, членом правления Санкт-Петербургского научного общества терапевтов им. С.П. Боткина, консультантом центра олимпийской подготовки спортсменов.

Коллектив кафедры, 2019 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

На кафедре сохраняется преемственность поколений, успешно продолжают воплощаться в жизнь научные идеи, заложенные ее предшественниками. Основные направления деятельности кафедры: учебная, учебно-методическая, постдипломная, лечебная, научная, воспитательная работа и помощь практическому здравоохранению Санкт-Петербурга и другим регионам Российской Федерации.

Кафедра располагает девятью клиническими базами, где проходят обучение студенты лечебного и педиатрического факультетов по дисциплинам: «Внутренние болезни», «Эндокринология», «Поликлиническая терапия», «Клинико-лабораторная диагностика», «Семейная медицина», «Военно-полевая терапия». На каждой клинической базе имеются учебные комнаты, которые оснащены всем необходимым для проведения клинических занятий. Основную часть времени студенты проводят у постели больного, вместе с преподавателем, большое внимание уделяется практическим навыкам и знаниям, формированию клинического мышления. Коллектив кафедры постоянно внедряет в свою работу новые технологии обучения, компьютерные программы, деловые кейсы, дистанционное обучение.

На кафедре издается большое количество учебных и учебно-методических пособий для студентов, ординаторов и врачей, по преподаваемым дисциплинам на кафедре. Издаются совместные учебные пособия с другими научными и медицинскими учреждениями.

Доцент Д.С. Щеглов

Сотрудники кафедры ведут консультативную работу на клинических базах, участвует в экспертной оценке качества историй болезни, организации и проведении клинических и патологоанатомических конференций, в работе комиссии по изучению летальных исходов. Выезжают в регионы Российской Федерации для проведения массовой диспансеризации населения и с чтением лекций.

Сотрудники кафедры, ординаторы и аспиранты ведут большую научно-исследовательскую и практическую работу, выступают с докладами на международных и национальных конгрессах, съездах, симпозиумах и конференциях, выступают в качестве председателей и модераторов научных секций. Кафедра стремится к 100% научной остепененности сотрудников, только один сотрудник кафедры не имеет ученной степени (выполняет диссертационную работу). На кафедре выполняется три докторских и три кандидатских диссертации. Представлена на утверждение Научно-координационного совета новая научная тема кафедры «Поведенческие типы личности как фактор риска развития и осложненного течения острого коронарного синдрома у пациентов разных возрастных групп». Планируется проведение фундаментального исследования «Генно-молекулярные аспекты дезадаптации сердечно-сосудистой системы при физических нагрузках».

Кафедра успешно сотрудничает с другими научными медицинскими учреждениями: НИИ экспериментальной медицины, НИИ гематологии и трансфузиологии с I государственным медицинским университетом им. акад. И.П. Павлова.

Кафедра госпитальной терапии с курсом эндокринологии традиционно считается высококвалифицированным лечебно-научным подразделением СПбГПМУ, где имеются все возможности для подготовки врачей-педиатров, врачей-лечебников и врачей других специальностей.

Занятия со студентами, 2019 г.

КАФЕДРА

Госпитальной хирургии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра госпитальной хирургии Ленинградского педиатрического медицинского института была организована в блокадном Ленинграде в тяжелое военное время в 1942 году. Цель создания кафедры – подготовка врачей-педиатров с широким клиническим образованием по хирургии, включавшим изучение повреждений мирного и военного времени. Основное направление её работы на протяжении последних 35 лет — эндокринная хирургия. В настоящее время кафедра также развивает новые направления, такие как сердечно-сосудистая и рентген-эндоваскулярная хирургия, благодаря сотрудничеству с профильными отделениями Городской Мариинской больницы. Клиническими базами кафедры являются несколько больниц, где проходят повышение квалификации хирурги из разных регионов России и зарубежья. Студенческое научное общество помогает студентам начать научную деятельность и выбрать профессию.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Кафедра активно внедряет новые методы в эндокринной хирургии, включая мониторинг возвратного нерва при операциях на щитовидной железе у детей. За последние 15 лет опубликовано более 200 научных работ, в том числе 17 монографий. Сотрудники кафедры защитили 4 докторские и 10 кандидатских диссертаций, а также организовали международный симпозиум по эндокринной хирургии в 2003 году.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

Кафедра госпитальной хирургии всегда являлась школой воспитания будущих ученых и высококвалифицированных практических врачей. Из ее стен вышли: А.Ф. Романчишен, А.В. Гостимский, Г.О. Багатурия, О.В. Лисовский, К.В. Вабалайте, Д.И. Василевский. Основной состав кафедры в настоящее время также составляют ее выпускники (А.С. Кузьмичев, А.Л. Акинчев, З.С. Матвеева, И.В. Карпатский, И.В. Зайцева).

МИХАИЛ ДМИТРИЕВИЧ
ХАНЕВИЧ

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

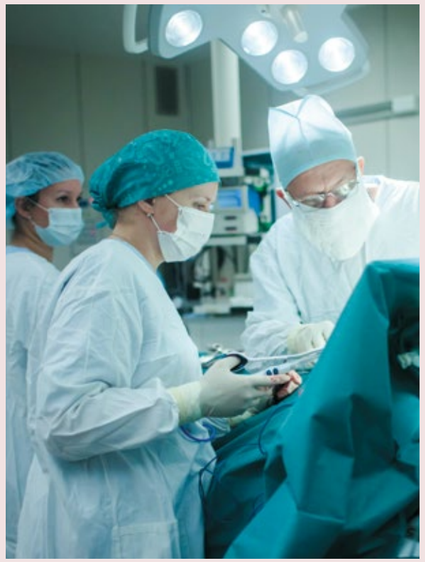
Кафедра госпитальной хирургии Ленинградского педиатрического медицинского института была организована в блокадном Ленинграде в тяжелое военное время в 1942 году. В течение первого года работу кафедры возглавлял профессор В.В. Лавров. Доцентом по военно-полевой хирургии был назначен Д.А. Кремлевский, возглавивший кафедру в последующие 2 года до окончания войны.

С 1945 по 1956 год кафедрой заведовал профессор Иван Дмитриевич Аникин (1887–1978). Основное внимание в научно-практической работе в этот период коллективом кафедры уделялось диагностике и лечению неотложных заболеваний и повреждений органов брюшной полости, облитерирующего эндартериита, гнойных заболеваний легких.

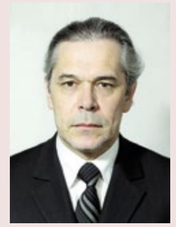
В 1956–1958 гг. кафедрой заведовал профессор Александр Андреевич Русанов (1909–1983), сместивший вектор научных интересов в сторону хирургической гастроэнтерологии, лечения патологии желчевыводящих путей и опухолей пищеварительного тракта.

Иван Дмитриевич Аникин (1887–1978)

Максим Семенович Григорьев (1903-1973)



Оперируют К.В. Вабалайте и А.Ф. Романчишен, 2019 г.



Лев Николаевич Камардин (1929–1991)

Последующие два года обязанности заведующего кафедрой госпитальной хирургии исполняла доцент Анна Дмитриевна Картавова. В этот период большое внимание уделялось организации и методике проведения практических занятий по госпитальной и военно-полевой хирургии. В 1957 г. на кафедре был организован студенческий научный кружок.

С 1960 г. по 1972 г. кафедру госпитальной хирургии возглавлял профессор Максим Семенович Григорьев (1903-1973), видный советский кардиохирург. В клинике в этот период получила развитие хирургия врожденных и приобретенных пороков сердца, магистральных сосудов.

В 1972 г., после защиты докторской диссертации на тему «Актуальные вопросы диагностикии лечения рака легкого», кафедру госпитальной хирургии возглавил Лев Николаевич Камардин (1929–1991). Он руководил кафедрой с 1972 по 1991 гг. Выдающийся хирург, ученый и педагог, он внес значительный вклад в развитие хирургии легких. Основал в Ленинграде Центр и школу хирургического лечения заболеваний щитовидной железы. В практику хирургов кафедры и клиники начали активно внедряться диагностика и лечение больных опухолями и нагноительными заболеваниями легких, а также щитовидной железы (ЩЖ). Решению проблем тиреоидной хирургии способствовало тесное научно-практическое сотрудничество кафедры и эндокринологической службы города. В этот же период (с 1973 г.) начали внедряться новые для того времени методы лабораторной и инструментальной диагностики патологии щитовидной и околощитовидной желез (ОЩЖ). Сотрудники кафедры стали принимать активное участие в проведении конференций, съездов и симпозиумов по хирургической эндокринологии в СССР. С 1968 по 1978 гг. был проректором по учебной работе ЛПМИ.

Обсуждение хода операции с клиническими ординаторами (доц. Акинчев А.Л.)

После смерти Л.Н. Камардина в 1991 г. кафедру возглавил его ученик — профессор Анатолий Филиппович Романчишен, прошедший на кафедре путь от клинического ординатора до профессора. Основным направлением научно-практической деятельности сохранилась эндокринная хирургия, в том числе щитовидной и околощитовидных желез, надпочечников. Также сотрудники кафедры активно занимались вопросами диагностики и хирургического лечения перитонита, осложненных язв желудка и двенадцатиперстной кишки, болезней оперированного желудка и абсцессов легких. За этот период, в ходе совместной работы с ведущими хирургическими клиниками, вузами Москвы и Санкт-Петербурга выпущены руководства «Госпитальная хирургия» и «Хирургическая эндокринология». Написана глава в учебнике для вузов «Факультетская хирургия», изданным под редакцией профессора Коханенко Н.Ю. В 2003 г. силами коллектива кафедры был успешно организован и проведен симпозиум по эндокринной хирургии, впервые с широким международным участием. На нем выступили ведущие хирурги, онкологи, эндокринологи из США, стран Европыи Азии. Обладая большим опытом в эндокринной хирургии, сотрудники кафедры оперировали детей в клиниках Педиатрического университета. Впервые в детском возрасте был внедрен мониторинг возвратного нерва при операциях на щитовидной железе. Параллельно с разработкой проблем хирургической эндокринологии, коллектив кафедры продолжил развитие целого ряда актуальных направлений современной хирургии: диагностики и хирургического лечения осложненных язв желудка и двенадцатиперстной кишки, болезней оперированного желудка, патологии органов желчевыводящей системы, опухолей пищевода, желудка, толстой кишки, панкреатодуоденальной зоны.

В 2020 г. А.Ф. Романчишена сменил его ученик — профессор Александр Вадимович Гостимский, руководивший кафедрой в течение полутора лет, продолживший традиции научно-практической деятельности в эндокринной хирургии.

С февраля 2022 г. пост руководителя кафедрой занимает доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ, лауреат Премии правительства РФ в области науки и техники Михаил Дмитриевич Ханевич.

Занятие с иностранными студентами ведет доцент Д.В. Махароблишвили

Заседание кафедры госпитальной хирургии

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Основное направление научно-практической деятельности кафедры на протяжении последних 35 лет — эндокринная хирургия. В настоящее время у коллектива кафедры появились новые направления: сердечно-сосудистая и рентген-эндоваскулярная хирургия. Его возникновение стало результатом тесного сотрудничества с коллективами профильных отделений Городской Мариинской больницы, сотрудники которых стали преподавателями.

Клиническими базами кафедры являются третье хирургическое отделение Мариинской больницы, Клиническая больница №122, СПб ГБУЗ «Городская больница № 14» , НИИ Скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, Ленинградская областная клиническая больница

На базах кафедры проходят повышение квалификации хирурги из различных регионов России, ближнего и дальнего зарубежья,получают первичную специализацию в ординатуре, проходят обучение в аспирантуре.

Студенческое научное общество на кафедре позволяет студентам определиться с выбором профессии, начать свою научную деятельность. Лучшие из них, проявив интерес к хирургии, стали дипломантами хирургических олимпиад.

За последние 15 лет сотрудниками опубликовано более 200 научных работ, из них 17 монографий по различным разделам хирургии. За тот же период сотрудники кафедры защитили 4 докторские и 10 кандидатских диссертаций.

КАФЕДРА

Гуманитарных дисциплин и биоэтики

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основная миссия кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики состоит в формировании гуманистически ориентированной личности будущих медиков, подготовка которых наряду с высоким стандартом медицинского образования включает расширение культурного и медицинского кругозора, воспитание на основе духовно-нравственных традиций медицины значимых для врача качеств специалиста, обладающего логическим мышлением, системой моральных ориентиров и гражданско-патриотической позицией, умеющего творчески подходить к решению различного рода профессиональных задач, основанному на уважении достоинства и ценности любой жизни.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Для привлечения молодежи к историко-культурному наследию в Санкт-Петербурге разработаны образовательные квесты в формате эдьютейнмента. Используется технология «Образовательное путешествие» с заполнением электронного рабочего листа на платформе wizer.me, что способствует самопознанию студентов. Применяются тесты и опросы с помощью Quizizz и OnlineTestPad, а также электронные ленты времени на Timegraphics для отслеживания достижений. Студенты работают с базами данных музеев, например, с системой «Память народа», и используют мультимедийные презентации и современные компьютерные технологии.
Основное направление научной деятельности кафедры — мультидисциплинарное осмысление гуманитарных вызовов эпидемий, включая пандемию COVID-19. Акцент на этическом регулировании в вакцинации и проблемах врачебной тайны, особенно в педиатрии. Сформулированы предложения по совершенствованию законодательства о конфиденциальности сведений о несовершеннолетних.
Кафедра выделяется комплексным и многодисциплинарным подходом, системным преподаванием дисциплин и профилизацией подготовки врачей, в том числе врачей-педиатров.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

Проф. Галина Львовна Микиртичан, доцент Александр Зиновьевич Лихштангоф

ГАЛИНА ЛЬВОВНА
МИКИРТИЧАН

Заведующая кафедрой гуманитарных дисциплин и биоэтики, доктор медицинских наук, профессор

Коллектив кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики. 2000-е гг.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Советская высшая школа в обязательном порядке вводила общественно-политические предметы в курс обучения, которые отражали политический курс государства.

В 1933 г. в нашем институте была организована **кафедра марксизма-ленинизма**, ее немногочисленный состав возглавил Л.М. Троицкий. К 1937 г. кафедра сложилась как квалифицированный научно-педагогический коллектив. Заведующим был утвержден доцент М.А. Тулин. Преподавание велось по трем дисциплинам: марксизм-ленинизм, диалектический и исторический материализм, политическая экономия. В 1939 г. было введено преподавание самостоятельного курса истории КПСС. В эти годы его вели: Я.М. Гурак, А.Л. Оболенцева, Б.Я. Файнштейн.

В первые недели Великой Отечественной войны ушли на фронт заведующий кафедрой М.А. Тулин, преподаватели В.Г. Рыбаков и Б.Я. Файнштейн. Но учебная работа продолжалась. С 1945 г. кафедру возглавляла А.Ф. Волкова, а затем доцент В.Г. Рыбаков.

В 1962 г. кафедра марксизма-ленинизма была преобразована в кафедру истории КПСС и политэкономии. Ее заведующим был избран доцент В.И. Белов. С 1975 по 1986 годы кафедру возглавлял профессор Д.Н. Кузнецов, участник Великой Отечественной войны; с 1986 по 1989 гг. — профессор В.И. Шеремет; с 1989 по 1991 гг. – доцент В.Е. Максимова.

С середины 1980-х годов, в ходе реформирования нашего общества и перестройки высшей школы произошли изменения в преподавании общественных наук. Коренным образом были пересмотрены их задачи и программы. С 1989 г. было введено преподавание отечественной истории. В 1991 г. кафедра была реорганизована в курс истории России, который до 1995 г. был в составе кафедры социальной медицины, экономики и управления здравоохранением.

Ст. прподаватель В.И. Макеева на занятии по истории России

Кафедра марксистско-ленинской философии была основана в 1962 г. под руководством доцента В.Ф. Сержантова, выпускника философского факультета ЛГУ. Изначально научные интересы кафедры сосредоточились на проблеме человека и философских аспектах биологии. С введением сквозного изучения гуманитарных наук учебная программа была расширена, включив основы научного атеизма, этики и эстетики.

С 1970 года кафедру возглавляли доцент В.В. Леонович, профессор И.Т. Якушевский, доцент М.Х. Муратов и профессор С.С. Сизов. В разные годы обязанности заведующего исполняли доценты Т.В. Карсаевская, А.Я. Вознесенская, И.М. Кропотов, К.А. Сергеев и Г.Г. Ершов. В марте 1993 года кафедра была преобразована в курс философии под руководством доцента П.И. Ильичева и вошла в состав кафедры социальной медицины, экономики и управления здравоохранением.

С конца 1930-х годов в рамках кафедр общественных наук существовал **курс политэкономии**. Здесь с 1967 г. работала доцент О.А. Гущина. В 1992 г. курс вошел в состав кафедры социальной медицины, экономики и управления здравоохранением под названием «экономика здравоохранения».

Преподавание **истории медицины** началось в начале 1950-х годов на кафедре социальной гигиены и организации здравоохранения. С 1957 по 1980 гг. курс возглавляла доцент Р.В. Давыденко-Суворова, которая разработала усовершенствованную программу, позволяющую излагать материал в один хронологический ряд, что дает возможность сравнения уровня развития медицины в определенный временной период в разных странах. В основу курса положен единый план для всех исторических периодов с акцентом на педиатрию. Давыденко-Суворова также начала исследовать проблемы медицинской этики, проводя социологические опросы среди врачей-педиатров, родителей и детей. С 1973 года к преподаванию присоединилась Г.Л. Микиртичан.

В 1990-х годах, в связи с политическими и социальными реформами, произошли изменения в высшем образовании и преподавании общественных наук, что привело к созданию кафедр гуманитарных наук во всех вузах, включая медицинские.

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики была создана в феврале 1995 года по инициативе администрации вуза, заведующей кафедрой стала профессор Галина Львовна Микиртичан. Изначально она объединяла курс истории Отечества, философию и историю медицины, ранее входившие в кафедру социальной медицины, экономики и управления здравоохранением. В 1997/98 учебном году на кафедре начали преподавать правоведение и биоэтику, а также был передан курс общей теории экономики.

Преподаватель Д.А. Федоров на занятии по истории России

Коллектив кафедры активно разрабатывал новые программы и учебно-методические комплексы, внедрял компетентностный подход и обеспечивал методическое сопровождение самостоятельной работы студентов. Также была организована работа по созданию банка дифференцированных заданий и проведению информационно-технологического переоснащения образовательного процесса.

Преподаватели **курса истории Отечества** (доценты В.Е. Максимова, В.Л. Пянкевич и Л.Н. Лисенкова) разработали программу, которая дает целостное представление о тысячелетнем пути России и её роли в мировом сообществе. На протяжении многих лет велись поиски новых подходов в обучении, направленных на творческую активность студентов.

С 1 сентября 2023 года вступил в силу приказ Минобрнауки России, увеличивший объем часов на изучение истории России для студентов неисторических специальностей. Обновленный курс охватывает события в стране и мире, направлен на формирование исторического сознания, гражданской идентичности и патриотизма. Преподавание ведут зав. курсом доцент Л.Н. Лисенкова ст. преподаватель В.И. Макеева, преподаватели Д.А. Федоров, М.В. Табарова, Е. А. Петрова. Они акцентируют внимание на единстве многонационального государства и формируют у студентов чувство сопричастности к общему прошлому. Важным аспектом является создание нравственно-мотивирующей образовательной среды, где студенты усваивают не только знания, но и социально-ориентированные ценности.

Доцент Л.Н. Лисенкова на занятии по истории России

В 2006 году на кафедре был введен курс **«История и культура Санкт-Петербурга»** (зав. курсом — доцент Л.Н. Лисенкова), который в 2011 году стал элективным. Курс сочетает познавательные и воспитательные аспекты, помогает определить значение Санкт-Петербурга в истории России и мира. Большое внимание уделяется использованию активных форм проведения семинаров и самостоятельной работы студентов.

Кафедра активно использует семинары и самостоятельную работу студентов, которые готовят доклады по отечественной истории и истории города. Накоплен положительный опыт сотрудничества с музеями, такими как Военно-медицинский музей, Музей обороны и блокады Ленинграда, Русский музей, Эрмитаж и др. Студенты посещают значимые выставки, включая «Город-герой Ленинград» и мультимедийную выставку «Мой Петербург». В преподавании применяются новые технологии, включая «образовательные путешествия» по Петербургу и Выборгскому району, что способствует развитию творческой самостоятельности и навыков работы с различными источниками информации.

Профессор О.И. Кубарь — ведущий научный сотрудник Санкт-Петербургского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. Л. Пастера, доцент А.З. Лихтшангоф. День биоэтики. 22 октября 2019 г.

Курс истории медицины, признанный историко-медицинским сообществом, сохраняет

Доценты Н.Ю. Раевская и Т.В. Каурова в жюри на студенческой конференции

традиции и нацелен на ознакомление студентов с закономерностями развития медицины, историческим методом исследования и воспитание патриотизма и этических принципов профессии. С увеличением часов курса акцент сделан на историю классической медицинской этики и связь медицины с искусством, что развивает эстетическое восприятие студентов. Интеграция курса с другими дисциплинами, такими как история философии и биоэтика, усиливает его значимость.

Курс изначально возглавлял доцент, к.м.н. Александр Лихтшангоф, а с 2021 года — ст. преподаватель Полина Жикоренцева. Занятия с использованием интерактивных методов обучения также ведут ст. преподаватели к.м.н. Ольга Александровна Джарман и Владимир Николаевич Южанинов. Обязательными элементами являются посещение Музея истории СПбГПМУ и чтение Telegram-канала «Уроки истории медицины», где публикуются материалы и анонсы. Студенты также участвуют в занятиях в музеях Санкт-Петербурга и публичных лекциях, знакомясь с экспозицией Музея.

Программа **курса философии** была полностью пересмотрена после вхождения в состав кафедры. Курс акцентирует внимание студентов на аспектах, связанных с медицинской специальностью, охватывая историко-философскую линию от древности до современности с акцентом на гуманистические ценности и этические учения. С увеличением числа иностранных студентов курс ведется на английском языке и включает интерактивные лекции и методические материалы. Преподавание охватывает философию, социологию, культурологию, духовные основы медицины и историю науки для аспирантов. Курс ведут профессор Алексей Соколов и доценты: Павел Ильичев, Ирина Станиславова, Галина Соловьева, Наталья Раевская. Также организуются подготовка и кандидатские экзамены по истории и философии науки.

Социология, преподаваемая доцентом Ириной Станиславовой для специальностей «медико-профилактическое дело», «клиническая психология» и «дефектология», развивает социологическое мышление и социальную ответственность студентов через лекции, семинары и конференции по актуальным социологическим и социально-политическим проблемам.

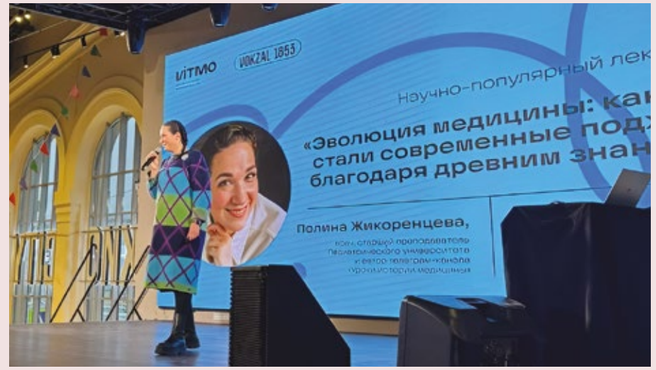
В 2003 г. было начато преподавание **курса культурологии** (зав. курсом — доцент Н.Ю. Раевская), а с 2012 г. он остался только для обучения студентов по направлению медико-профилактическое дело и дефектология. Курс важен для формирования представлений о культуре, ее закономерностях, а также о месте различных культур в истории цивилизации. Дисциплина помогает понять роль искусства и религии в жизни общества, развивает художественное восприятие и эстетические идеалы.

Экзамен по социологии принимает доцент И.Л. Станиславова

В 2012 году, по инициативе профессора Г.Л. Микиртичан и доцента Н.Ю. Раевской, на кафедре был внедрен авторский курс **«Духовные основы медицины»**. Этот курс направлен на формирование гуманистического мировоззрения, необходимого для врачебной деятельности, и акцентирует важность духовно-нравственных ценностей, таких как уважение к человеку и сострадание. Особое внимание уделяется подвигам медицинских работников во время Великой Отечественной войны и блокады Ленинграда.

Курс правоведения играет важную роль в формировании правосознания и правовой культуры студентов, что особенно актуально для будущих медицинских работников. Исследования показывают, что правовое обучение помогает избежать негативных последствий медицинских вмешательств и нарушений прав пациентов. Преподавание ведут доценты Сергей Михайлович Ковалевский, Анастасия Евгеньевна Никитина и старшие преподаватели Антон Андреевич Шманцарь (зав. курсом) и Наталья Николаевна Тимофеева.

В 1997 г. наш вуз одним из первых в стране начал преподавать курс **биомедицинской этики** (зав. курсом — доцент к.м.н. Татьяна Владимировна Каурова, преподаватель — к.псих.н. Елена Викторовна Пестерева), занимающий одно из центральных мест в гуманитарной и мировоззренческой подготовке современного студента-медика. В курсе активно используются такие приемы преподавания как ролевые игры, сценарии, анализ конкретных ситуаций (решение задач), предполагающих моделирование будущей реальной деятельности специалиста.



Полина Жикоренцева выступает с открытой лекцией: «Эволюция медицины: какими стали современные подходы благодаря древним знаниям», декабрь 2024 г.

Занятие ведет доцент Г.В. Соловьева

В 1997 году **курс «Основы экономической теории и экономики здравоохранения»** был включен в кафедру гуманитарных дисциплин и биоэтики. Доцент О.А. Гущина, ставшая руководителем курса, разработала учебный план, адаптированный для студентов-медиков, с целью расширить их кругозор и развить экономическую грамотность, а также осветить роль здравоохранения в национальном хозяйстве.

Кафедра активно сотрудничает с практическим здравоохранением Санкт-Петербурга и международными организациями, такими как ВОЗ и ЮНЕСКО. Основные усилия направлены на создание нормативной базы по защите прав человека в биомедицинских исследованиях, что привело к разработке Модельного закона МПА СНГ о защите прав в этой области.

Сотрудники кафедры написали статьи для энциклопедии «Три века Санкт-Петербурга», посвященные выдающимся медикам и медицинским учреждениям. В рамках международного сотрудничества проводятся семинары и исследования, в том числе с участием ученых из Германии.

Коллектив кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики. Декабрь 2024 г.

Кафедра также активно занимается научной работой, защищая диссертации и издавая монографии. Преподаватели публикуют методические пособия, включая материалы на английском языке. До 2016 года в структуру кафедры входил Музей истории СПБГПМА, который с 2017 года стал самостоятельным отделом университета, Г.Л. Микиртичан осталась его научным руководителем.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Стратегия развития кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики направлена на модернизацию профессионального образования, создавая условия для самостоятельного приобретения знаний и умений будущими специалистами. Информационно-коммуникационные технологии открывают новые возможности в преподавании. Коллектив кафедры активно занимается педагогической, методической, научной и воспитательной работой.

Приоритетом гуманитарных дисциплин является их комплексный характер, охватывающий исторические, социальные, антропологические, философские, этико-медицинские и юридические аспекты. Их изучение способствует духовно-нравственному воспитанию высококвалифицированного специалиста и гражданина, способного к самореализации и творческой активности.

С 1 сентября 2023 года в вузе началось преподавание дисциплины «Основы российской государственности», целью которой является развитие у студентов способности самостоятельно мыслить. Эта дисциплина помогает медикам понять сущность общества и государства, а также формирует чувство гражданственности и патриотизма, что важно для правильного выбора в повседневной и экстремальной ситуации. Чувство гражданственности и патриотизма формируется и в процессе изучения богатой истории России, многообразия российских регионов, героев народа, ценностных оснований российского мировоззрения, сущности России как государства-цивилизации, места России в современном мире и др.

Особое внимание уделяется традициям отечественной медицины, их связи с русской духовностью и великими врачами, а также достижениям ЛПМИ, который даже в дни блокады Ленинграда продолжал свою работу.

Методика преподавания основ российской государственности нацелена на формирование системы знаний и навыков, включая работу с научными и публицистическими источниками. Это способствует развитию познавательной активности, что будет востребовано в профессиональной деятельности.

Эти умения наиболее эффективно формируются при подготовке сообщений по темам с воспитательным значением, таким как «Моя малая Родина», «Великие личности России» и «Россия как государство-цивилизация». Преподавание ведут доцент Вадим Валитханович Тулегенов, Егор Евгеньевич Новиков, Дмитрий Игоревич Антонов. В 2025 г. к ним присоединяются профессора Татьяна Леонидовна Судова и Галина Васильевна Карпова, ст. преподаватель Марина Сергеевна Ширшикова.

С 1 сентября 2024 г. начата подготовка в магистратуре по специальности 40.04.01 Юриспруденция. Таким образом, на кафедре ведется преподавание на всех факультетах додипломного и на последипломном уровнях.

В настоящее время научная кафедральная тема «Человек, общество и медицина: философские, исторические, социологические, этико-правовые и культурологические аспекты» объединяет научные интересы всех специалистов кафедры.

Участники Всероссийского студенческого научного форума с международным участием «Студенческая наука». 5 апреля 2022 г.

Занятие по предмету «Основы российской государственности» ведет доцент В.В. Тулегенов

Продолжаются исследования по изучению истории отечественной и зарубежной педиатрии и охраны материнства и детства, истории и современным этическим проблемам педиатрии, включая обеспечение надлежащей правовой защиты детей в сфере охраны здоровья; выполняется большая работа по теме «Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку», связям медицины и искусства и др. Философская проблематика сосредоточена на раскрытии взаимосвязи философии и медицины, значимости духовно-нравственных ценностей врача в его профессиональной деятельности, рассмотрении медицинской деятельности в контексте разнообразия культур и религий, а также исследовании проблем культуры в русской философии эпохи модернизма. В научной работе кафедры участвуют также члены кружка СНО.

Кафедра активно занимается гражданско-патриотическим воспитанием студентов, организуя мероприятия, посвященные истории России и Великой Отечественной войне. Студенты участвуют в олимпиадах и конкурсах, а также в проектах, направленных на сохранение исторической памяти. Преподаватели кафедры придерживаются принципа, что гуманитарные дисциплины столь же важны для медицины, как фундаментальные науки, и подчеркивают гуманистический подход в медицинском образовании.

КАФЕДРА

Дерматовенерологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Рост во время Первой мировой войны приобретенного сифилиса среди населения привел к увеличению случаев заболевания у беременных. Вскоре после начала революции 1917 г., был уничтожен санитарный надзор за проституцией, а публичные дома закрыты. Среди причин, приводящих к возникновению сифилиса у беременных, следует отметить миграцию населения, отказ от наблюдения у врачей и, как следствие, увеличение числа необследованных женщин, позднюю постановку беременных на учет, социальную дезадаптацию беременных (рост алкоголизма и наркомании среди женщин), недостаточное лечение беременных, раннее начало половой жизни и др. Это обусловливает рост врожденного сифилиса и необходимость открытия специальной кафедры в 1930 г. «Кафедры клиники и профилактики венеризма раннего детства» — первой в мире кафедры детской дерматовенерологии. В настоящее время главные научные направления изменились. Сотрудники изучают особенности патогенеза, клиники, течения и терапии наиболее распространенных и тяжело протекающих у детей хронических дерматозов (атопический дерматит, псориаз и др.).

ДЕНИС ВЛАДИМИРОВИЧ
ЗАСЛАВСКИЙ

Заведующий кафедрой
дерматовенерологии,
доктор
медицинских наук,
профессор, заслуженный врач РФ

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Продолжается изучение особенностей течения, диагностики, лечения врожденного сифилиса. Кафедрой были разработаны методы профилактического лечения сифилиса препаратами пенициллина, а затем его полусинтетическими аналогами. Был предложен оригинальный метод превентивного лечения сифилиса, а затем и свежих форм приобретенного сифилиса у детей экстенциллином.
Д. В. Заславским с А. А. Сыдиковым впервые в мире описан способ дифференциальный диагностики лихеноидной реакции кожи и красного плоского лишая.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

Профессор Зверькова Фаина Александровна, профессор Корнишева Вера Гавриловна, профессор Горланов Игорь Александрович, профессор Заславский Денис Владимирович, профессор Сыдиков Акмаль Абдикахарович.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

В апреле 1926 г. на базе дома грудного ребенка Научно-практического института по охране материнства и младенчества было открыто отделение на 35 коек для детей, больных врожденным сифилисом, и 7 коек для матерей, страдающих сифилисом, а в 1928 г. – отделение для детей, больных гонореей (1-я кожная клиника).

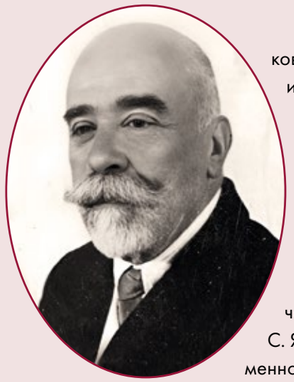
С 1925 года научным руководителем венерического отдела института и организатором клиники был Леонид Иванович Эрлих (1868–1939 гг.). С 1929 г., когда была учреждена самостоятельная доцентура, он занимает должность доцента, а при учреждении в 1930 г. «Кафедры клиники и профилактики венеризма раннего детства» — должность профессора первой в мире кафедры детской дерматовенерологии. С 1935 г., после реорганизации больницы-медвуза в ЛПМИ, кафедра стала называться «Кафедра кожных и венерических болезней».

Под руководством Л.И. Эрлиха сотрудники кафедры и клиники совершенствовали методы диагностики венерических заболеваний у детей и их лечение. Вместе с детьми, больными врожденным сифилисом, госпитализировались и проходили лечение их матери, поэтому в отделении были предусмотрены материнские койки.

К концу 1930-х годов, в связи со значительным уменьшением больных с врожденным сифилисом, почти вся клиника была заполнена больными с кожными заболеваниями. Преобладали дети, страдающие пиодермией и экземой.

После смерти Л.И. Эрлиха около года (1939—1940 г.) кафедрой по совместительству руководил Михаил Гаврилович Мгебров. С 1933 по 1940 гг. он возглавлял Ленинградское дерматологическое и венерологическое общество им. В.М. Тарновского.

В 1940 г. кафедрой заведовал Самуил Яковлевич Голосовкер, который являлся ее руководителем до 1961 г. Он стал одним из первых организаторов венерологии и дерматологии в Казани, а затем создал кожно-венерологический институт в Свердловске.



Профессор Леонид Иванович Эрлих (1868—1939)

В Ленинграде он объединил дерматологов детской сети и написал более 70 научных работ.

Во время Великой Отечественной войны профессор С. Я. Голосовкер был эвакуирован. Временно исполняющей обязанности заведующего кафедрой была утверждена Эсфирь Исааковна Раутенштейн (1941 - 1944 г.).

Профессор М. Г. Мгебров

С 1962 по 1972 гг. кафедрой заведовал профессор Липа Аронович Штейнлухт, который работал в области сифилидологии и дерматологии. Он защитил докторскую диссертацию на тему «Пенициллин в терапии и предупреждении сифилиса» и опубликовал 170 научных работ.

В 60-е годы увеличился возрастной состав больных, и дети первого года жизни составляли 20-25% всех пациентов.

Под руководством Штейнлухта разработали новые методики лечения врожденного ихтиоза и редких дерматозов.

С 1972 по 1994 гг. кафедрой руководила профессор Фаина Александровна

Клиника профилактики венеризма раннего детства

Профессора Горланов И.А., Зверькова Ф.А., Заславский Д.В.

Зверькова, которая открыла 35 дополнительных коек и занималась изучением аллергодерматозов, склеродермии и профилактикой врожденного сифилиса. Под её руководством защитили множество кандидатских и докторских диссертаций.

С 1994 по 1997 гг. кафедрой заведовал к.м.н. доцент Виталий Прокофьевич Качанов. А с 1997 по 2025 гг. кафедру возглавлял доктор медицинских наук, профессор Игорь Александрович Горланов.

Профессор С. Я. Голосовкер

Э. И. Раутенштейн

Профессор Л. А. Штейнлухт

Доцент В. П. Качанов

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

До настоящего времени главные научные направления кафедры остаются неизменными. Сотрудники продолжают изучение патогенеза, клиники и терапии распространённых дерматозов у детей, таких как аллергические дерматозы, пиодермии, псориаз и витилиго. Также продолжается исследование врожденного сифилиса, разработаны методы профилактического лечения с использованием пенициллина и его аналогов.

Разработаны методические рекомендации и учебные пособия по дерматовенерологии, а также созданы программно-методические указания и компьютерный контроль для студентов.

В 2025 г. заведующим кафедрой стал профессор Заславский Денис Владимирович, который в 2022 г. получил звание Заслуженного врача Российской Федерации.

Под его руководством активно работает Студенческое научное общество, проводятся межвузовские заседания и выездные клинические разборы.

Профессор Заславский является главным редактором международного журнала «Дерматовенерология. Косметология» и научным редактором журнала «Вестник дерматологии и венерологии».

Он первым в мире разработал методику мезотерапии и плацентотерапии при алопеции, а также сформировал направление по изучению физиологии кожи и лечению витилиго. Также профессор разработал увлажняющий крем-гель Ла-Кри атодерм для лечения атопического дерматита.

Д.В. Заславский был избран членом Совета директоров Европейской Академии Дерматологии и Венерологии и награждён премиями за вклад в изучение сифилиса и дерматовенерологии.

Денис Владимирович является сопредседателем Ассамблеи эстетической медицины и трихологии, амбассадором Санкт-Петербурга по медицине и науке, членом Европейского общества истории дерматологии и венерологии.

Измерение влажности кожи при атопическом дерматите

Разбор профессором Заславским Д.В. проявлений кожных болезней с клиническими ординаторами с использованием муляжей

Д. В. Заславский — автор более 450 печатных работ, включая два учебника по детской дерматовенерологии, 29 монографий и практических руководств для врачей. Он является научным редактором отечественного руководства по венерическим болезням и имеет 19 патентов на изобретения.

Под его руководством защищено 10 кандидатских и докторских диссертаций.

Заславским и его научной школой создана новая глава клинической дерматологии — дерматоонкопатология, включая первое в мире руководство по этой теме на русском и английском языках. Среди значительных научных результатов — открытие молекулярно-генетических нарушений у больных с эритродермиями и новые терапевтические схемы лечения.

Коллектив кафедры дерматовенерологии

Коллектив кафедры осуществляет лечебную работу в кожном отделении СПбГПМУ, в стационаре Ленинградского областного центра специализированных видов медицинской помощи (Областной КВД), в КДЦ педиатрического университета, а также в КВД 2, 4, 11, детских больницах и родильных домах СПб и Ленинградской области, в Клинике кожных болезней Пьера Волькенштейна и Медицинском центре XXI века.

На базе КДЦ кафедра проводит занятия и разбор больных с детскими дерматологами по актуальным вопросам дерматовенерологии. Совместно с Обл. КВД организуются научно-практические конференции «День дерматолога».

Кафедра также готовит врачей-дерматовенерологов через клиническую ординатуру, профессиональную переподготовку по косметологии и сертификационные циклы для врачей-дерматовенерологов и косметологов.

В настоящее время на кафедре работают: профессор д.м.н. И.А. Горланов, доценты И.Р. Милявская, Л.М. Леина, М.Г. Хведелидзе, К.В. Артамонов и ассистенты С.Ю. Куликова, А.П. Бражникова, Д.В. Козлова, А.Л. Рапопорт, С.Ф. Каюмов, А.И. Садыков, В.И. Быхалов.

ОТДЕЛЕНИЕ

Кожно-венерологическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В настоящее время отделение развернуто на 49 коек. Госпитализируются дети от 1 месяца жизни до 17 лет из всех регионов России. Кожно-венерологическое отделение работает на прием плановых и экстренных пациентов г. Санкт-Петербурга, Ленинградской области, Северо-Западного и других федеральных округов. Ежегодно в клинике проходят лечение до 3500 больных, страдающих различными дерматозами, дети, получающие превентивное профилактическое лечение, а также больные сифилисом.

В отделении работают четыре врача под руководством заведующей Елены Семеновны Большаковой. Все врачи отделения являются консультантами соматических, хирургических отделений и приемного отделения.

Проводятся совместные работы с психологами по ведению пациентов с атопическим дерматитом, псориазом, алопецией. При совместном ведении пациентов этой группы, легко поддающихся стрессовым ситуациям, происходит стабилизация эмоционального фона. Проводятся совместные работы с офтальмологами по ведению пациентов с атопическим дерматитом в сочетании с синдромом «сухого глаза».

Детей, страдающих тяжелыми формами псориаза и атопического дерматита, лечат с помощью биологической терапии, что ведет к снижению обострений. Пациенты дополнительно получают физиотерапевтическое лечение, плазмомодификацию крови.

Лечебной и научной работой сотрудников отделения руководит заведующий кафедрой детской дерматовенерологии, доктор медицинских наук, профессор Игорь Александрович Горланов. Кафедра оказывает консультативную помощь по вопросам детской дерматологии. Еженедельно проводятся обходы профессора для диагностики и консультаций по лечению наиболее тяжелых и диагностически неясных пациентов. Отделение является базой для преподавания цикла по дерматовенерологии студентам 4 и 6 курсов всех факультетов Педиатрического университета. На отделении получают специализацию ординаторы, проходят циклы усовершенствования и получают сертификаты по дерматовенерологии врачи г. Санкт-Петербурга, Северо-Западного округа и других регионов.

ЕЛЕНА СЕМЕНОВНА
БОЛЬШАКОВА

Заведующая кожно-венерологическим отделением, врач высшей категории

ТАТЬЯНА МИХАЙЛОВНА
ЗЛОБИНА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Профессор И.А. Горланов и заведующая кожно-венерологическим отделением Е.С. Большакова проводят клинический разбор пациентов

В апреле 1926 г. на базе Дома грудного ребенка Научно-практического института по охране материнства и младенчества было открыто отделение на 35 коек для детей, больных врожденным сифилисом, и 7 коек для матерей, больных сифилисом, а в 1928 г. — отделение для детей, больных гонореей (1-я кожная клиника). С 1925 г. научным руководителем венерического отдела института и организатором клиники был Леонид Иванович Эрлих, в 1930 г. организовавший кафедру клиники и профилактики венеризма раннего детства. Стояла очень важная и неотложная задача — организовать в Ленинграде стройную систему борьбы с венеризмом среди детского населения. Под руководством Л.И. Эрлиха сотрудники клиники и кафедры кожных и венерических болезней ЛПМИ (с 1935 г.) совершенствовали методы клинической диагностики венерических заболеваний у детей и их лечение. Вместе с детьми, больными врожденным сифилисом, госпитализировались и проходили лечение их матери, поэтому в отделении были предусмотрены материнские койки. К концу 1930-х гг. в связи со значительным уменьшением больных врожденным сифилисом почти вся клиника была заполнена больными с кожными заболеваниями. Преобладали дети, страдающие пиодермией и экземой. В 1935 г. заведующей клиникой кожных и венерических заболеваний на 35 коек была назначена Мария Никифоровна Ушкова.

Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней Л.И. Эрлих (в центре) на обходе

В годы Великой Отечественной войны М.Н. Ушкова была призвана в ряды Красной армии и работала военным врачом. Отделением в годы войны и блокады Ленинграда руководила ассистент Анна Михайловна Глезер (1941–1945). Консультантом клиники и и.о. заведующего кафедрой была доцент Эсфирь Исааковна Раутенштейн (1941–1944). В тяжелых условиях блокады коллектив клиники продолжал свою работу по лечению больных детей. С конца 1941 г. до мая 1942 г. отделение находилось в убежище, в темном подвальном помещении. В самые тяжелые месяцы блокады отделение продолжало функционировать и насчитывало 15 штатных коек, остальные были переданы для лечения больных дистрофией. За весь 1942 г. получило лечение 108 детей. В основном это были больные пиодермией, чесоткой и врожденным сифилисом. Заболевания протекали на фоне тяжелой дистрофии и авитаминоза. В таких невероятных условиях детям проводилось полноценное комплексное лечение,

Выполнение процедуры

включая гемотрансфузии. После перевода клиники из подвального помещения заметно улучшилось обслуживание больных детей. В 1944 г. отделение вновь развернулось на 35 коек; увеличилось число больных. Работа сотрудников и в эти годы оставалась чрезвычайно трудной. Постепенно все тяготы войны остались позади, клиника начала нормально функционировать. В первое послевоенное десятилетие много внимания уделялось диагностике, клинической картине, патогенезу и терапии таких тяжелых дерматозов раннего возраста, как десквамативная эритродермия Лейнера, герпетиформная экзема Капоши, стафилодермия периода новорожденности, а также предупреждению внезапной смерти детей раннего возраста, страдающих экземой. В 1945 г. в клинике впервые применили пенициллин с положительным результатом для лечения новорожденных, больных эксфолиативным дерматитом Риттера. После войны в клинику госпитализировалось много больных с ранним врожденным сифилисом, как правило, с очень тяжелым течением, для которых было развернуто 20 коек, остальные 15 коек предназначались для больных кожными заболеваниями.

В 1956 г. клинику перестроили: вместо одной большой палаты, куда госпитализировали больных с ранним врожденным сифилисом, создали боксы для больных. В связи с резким снижением числа больных с врожденным сифилисом с 1956 г. изменился профиль отделения — оно полностью стало дерматологическим. Участилась госпитализация детей, больных экземой, нейродермитом и псориазом. Уменьшилось количество больных пиодермиями периода новорожденности.

На отделении больных лечат самыми современными методами

С 1961 по 1966 гг. коллектив кожно-венерологической клиники работал под руководством Таисии Михайловны Аникиной. В 1960-е гг. изменился возрастной состав больных в сторону увеличения детей более старшего возраста.

С 1968 г. в клинике вновь появились больные с врожденным сифилисом. Преобладали малосимптомные формы этого заболевания.

С 1966 по 1987 гг. заведующей отделением была Наталья Владимировна Литвинок. В 1972–1994 гг. кафедрой руководила профессор Фаина Александровна Зверькова. Она проработала на кафедре 45 лет (с 1949 г.). Количество коек клиники кожных болезней (35) давно не удовлетворяло потребности города и области. Благодаря усилиям Ф.А. Зверьковой в октябре 1972 г. были открыты 35 дополнительных коек. В эти годы изучались патогенез, терапия аллергодерматозов, склеродермии, совершенствовались диагностика, лечение и профилактика врожденного сифилиса, методики лечения генодерматозов у детей. С 1988 г. в клинике проводится УФО-крови по методике, разработанной Б.В. Финкельштейном. Процедурный кабинет АУФОК кожно-венерологического отделения обслуживает детей не только кожной клиники, но и других отделений.

Е.С. Большакова осматривает маленького пациента

С 1987 по 2010 гг. заведующей отделением была Людмила Андреевна Тимохина.

В 2010–2012 гг. заведовала отделением Елена Семеновна Большакова. С 2012 г. в связи с декретным отпуском заведующей отделением ее обязанности исполняла Людмила Николаевна Дроздова — врач высшей категории. В 2016 г. Е.С. Большакова вернулась к своим обязанностям.

СЕГОДНЯ

В настоящее время в отделении дерматовенерологии расширяется спектр персонифицированной таргетной биологической терапии у пациентов, страдающих тяжелыми формами псориаза, внедряются методы биологической терапии у детей с тяжелыми формами атопического дерматита, проводится фототерапия как способ лечения алопеции и некоторых форм угревой болезни у детей, развиваются мультимодальные дерматологические методы лечения пациентов, расширяется применение аппаратных методов для обследования пациентов, страдающих хроническими дерматозами, развивается психодерматология. В сотрудничестве с кафедрой клинической психологии разрабатываются программы для коррекции психосоматических дерматологических заболеваний. Проводится совместная работа с сосудистыми хирургами по ведению детей с гигантскими невусами для своевременного выявления малигнизации при данных дерматозах.

В процедурном кабинете

Кожно-венерологическое отделение является базой для научно-практической деятельности кафедры дерматовенерологии. Проводится следующая работа:

- подбор и разработка практического материала для издания учебной литературы и научных статей кафедрой дерматовенерологии;
- участие в научных российских и международных дерматологических конференциях;
- обучение ординаторов практическим навыкам ведения дерматологических пациентов.

Сотрудники отделения всегда настроены позитивно

КАФЕДРА ФП И ДПО

Детских болезней им. профессора И.М. Воронцова

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра детских болезней им. профессора И. М. Воронцова – единственная кафедра на факультете послевузовского и дополнительного профессионального образования СПбГПМУ, осуществляющая постдипломное образование по специальности «педиатрия», а также проводящая подготовку по наибольшему количеству узких специальностей. Кафедра осуществляет подготовку в клинической ординатуре по 9 специальностям (Аллергология и иммунология, гастроэнтерология, гематология, детская кардиология, детская эндокринология, педиатрия, ревматология, эндокринология, эндоскопия), проводит первичную переподготовку по 10 специальностям (Аллергология и иммунология, гастроэнтерология, гематология, детская кардиология, детская эндокринология, педиатрия, ревматология, фтизиатрия, эндокринология, эндоскопия), и осуществляет повышение квалификации по 13 специальностям (Аллергология и иммунология, гастроэнтерология, гематология, детская кардиология, детская эндокринология, диетология, нефрология, педиатрия, пульмонология, ревматология, фтизиатрия, эндокринология, эндоскопия).

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

На кафедре разработаны и внедрены в практическое здравоохранение комплексные иммунологические методы и цитостатическая терапия для диагностики и мониторинга ювенильного ревматоидного артрита , увеитов и системной красной волчанки, методы лечения антифосфолипидного синдрома у детей как самостоятельного заболевания, исследование влияния генетических факторов на хронические заболевания у детей.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

проф. Игорь Михайлович Воронцов, проф. Геннадий Айзикович Новик, проф. Людмила Александровна Зеленина, проф. Елена Александровна Корниенко, проф. Дмитрий Сергеевич Коростовцев, проф. Татьяна Кимовна Кручина, проф. Елена Семеновна Нишева, проф. Валерий Феликсович Приворотский, проф. Ксения Ивановна Пшеничная и др.

ГЕННАДИЙ АЙЗИКОВИЧ

НОВИК

Заведующий кафедрой детских болезней имени профессора И. М. Воронцова .факультета последипломого и дополнительного профессионального образования, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Свою историю кафедра начала в 2003 г. как кафедра педиатрии с курсами детской кардиоревматологии и нефрологии факультета повышения квалификации и переподготовки врачей. С момента образования и до 1 марта 2007 г. кафедру возглавлял д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, член Королевского Общества врачей Великобритании, президент Союза педиатров Санкт-Петербурга и главный педиатр Северо-Западного региона России, автор более 350 научных работ, 12 монографий и 2 учебников («Пропедевтика детских болезней» и «Справочник по детской диететике») — Игорь Михайлович Воронцов. Именно он, выдающийся ученый, ученик Александра Федоровича Тура и последователь профессора Аркадия Борисовича Воловика, заложил основы современной ревматологии, педиатрии, питания, аллергологии и профилактической медицины не только на кафедре и в Ленинграде-Санкт-Петербурге, но и в масштабах всей нашей страны.

Профессор, д.м.н. И.М. Воронцов (1935–2007)

Научные интересы И.М. Воронцова охватывали чрезвычайно широкий спектр тем и во многом были обусловлены традициями педиатрической школы, из которой он вышел. Его исследования включали как общепедиатрические аспекты, например, изучение влияния темпов роста и созревания ребенка на его физиологию и болезни, анализ рахита как полиэтиологического феномена развития костной системы, исследование иммунопатогенеза аллергических заболеваний у детей, а также изучение возрастных особенностей эволюции пищевой аллергии и её разнообразия, так и углубление в специализированные области. Одним из таких направлений была детская гематология, в частности, изучение лейкозов.

Сотрудники кафедры, в центре И.М. Воронцов

Курс детской кардиоревматологии для врачей-кардиоревматологов был организован в 1991 г. в составе кафедры детских болезней № 3. Первоначально обучение детской кардиологии проводилось силами трех преподавателей: доцента Р.В. Болдырева и ассистентов Н.И. Витиной и Е.Л. Грысык. Ревматология первоначально была представлена только лекциями И.М. Воронцова. В дальнейшем курс пополнялся другими сотрудниками кафедры (доценты Н.В. Слизовский, Н.М. Летенкова, Л.Н. Аббакумова и др.). Проводилось изучение иммунологии ревматизма, хронических артритов и диффузных заболеваний соединительной ткани у детей. Главным итогом этого периода оказался комплекс иммунологических методов для мониторинга течения и диагностики заболеваний этой группы, а также впервые в мире в детской ревматологии (в 1968 г.) и далее все более широко использовалась ранняя цитостатическая терапия в лечении ювенильного ревматоидного артрита, увеитов, системной красной волчанки и других диффузных заболеваний соединительной ткани у детей. Практически в эти годы произошло революционное изменение в судьбах пациентов этой группы — при своевременном начале терапии они стали полностью защищены от инвалидизации. Особенно резко улучшились исходы у больных ревматоидными увеитами — они перестали терять зрение.

Сотрудники кафедры. Слева направо: Л.А. Желенина, Л.В. Дитковская, Н.П. Шабалов, К.И. Пшеничная

Кафедра И.М. Воронцова — одна из первых детских клиник страны, поставившая проблему антифосфолипидного синдрома у детей как самостоятельной болезни и существенного отягощающего состояния при многих ревматических, соматических и инфекционных заболеваниях. Большое внимание уделялось расширению нозологии ревматических заболеваний и пограничных состояний в ревматологии детского возраста. Так, предложено выделять очень большую группу пациентов с самостоятельными или сопутствующими остеоартритами детского возраста.

Преподавание врожденных пороков сердца было качественно изменено с приходом на кафедру доцента В.Г. Любомудрова, заведующего кардиохирургическим отделением ДГБ № 1, а затем кардиолога, аритмолога и кардиохирурга этого же отделения доцента В.А. Болсуновского. Улучшилось преподавание электрокардиографии и функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы с приходом на кафедру доцента А.С. Воробьева (на базе ДГБ № 5). На кафедре впервые начали изучение нарушений ритма у детей, отработана методика и начато широкое проведение электрофизиологических исследований у детей с повышенным риском возникновения аритмий.

В 1992 г. был организован курс детской нефрологии на кафедре факультетской педиатрии под руководством профессора А.В. Папаяна. С 2002 г. курс нефрологии на кафедре факультетской педиатрии возглавила д.м.н., профессор Н.Д. Савенкова, а в 2003 г. сертификационный цикл «Нефрология детского возраста» вошел в состав нашей кафедры.

Курс аллергологии для повышения квалификации врачей под руководством профессора Д.С. Коростовцева впервые выделен на кафедре профессора И.М. Воронцова в 1992 г. В 1999 г. была образована самостоятельная кафедра аллергологии и клинической фармакологии. С 2017 г. циклы по направлению «Аллергология и иммунология» вошли в состав кафедры педиатрии им. проф. И.М. Воронцова.

Кафедра гастроэнтерологии была основана профессором Е.А. Корниенко в 2003 году и в 2019 году вошла в состав кафедры педиатрии им. проф. И.М. Воронцова. Кафедра педиатрии, эндокринологии и абилитологии была создана в 2010 году после преобразования кафедры педиатрии. Её возглавляли профессора Н.П. Шабалов, К.И. Пшеничная и Л.А. Желенина. В 1990 году на кафедре был создан курс детской эндокринологии. В 2019 году произошло объединение кафедр педиатрии, гастроэнтерологии и педиатрии, эндокринологии и абилитологии. Объединенная кафедра стала называться кафедрой детских болезней им. профессора И.М. Воронцова. С 2007 г. и

Заведующий кафедрой детских болезней им. профессора И.М. Воронцова ФП и ДПО Г.А. Новик и сотрудники кафедры

Сотрудники кафедры. В центре Е.А. Корниенко

по настоящее время кафедрой руководит д.м.н., профессор, главный аллерголог-иммунолог Северо-Западного федерального округа, главный внештатный детский специалист по профилактической медицине Минздрава России в Северо-Западном федеральном округе, ученик профессора И.М. Воронцова, Геннадий Айзикович Новик.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Таким образом, сформировалась уникальная кафедра, с 2008 г. носящая имя профессора И.М. Воронцова, на которой осуществляется подготовка не только по педиатрии, но и по 12 узким направлениям.

Клиническими базами кафедры являются все крупные городские детские многопрофильные больницы, что позволяет получить опыт практической работы. Активно внедряются методы персонифицированной терапии с использованием самых современных генно-инженерных биологических препаратов в ревматологии, аллергологии и гастроэнтерологии.

Ключевым направлением научной деятельности кафедры является изучение влияния генетических и средовых факторов на формирование различных клинико-патогенетических вариантов течения хронических заболеваний у детей.

За последние 5 лет сотрудниками кафедры опубликовано 115 статей в журналах, рекомендованных ВАК, 65 статей в журналах, индексирующихся в системах Scopus/Web of Science, 60 непериодических изданий, более 130 тезисов, представлено более 600 докладов на конференциях, получено 3 патента, зарегистрировано 3 базы данных и 1 программа для ЭВМ. За последние 5 лет на кафедре подготовлены и успешно защищены 3 диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: Туркунова М.Е. (2022), Иоффе И.Ю. (2023), Алексеева К.Б. (2024).

На кафедре работают 8 профессоров, докторов медицинских наук (зав.кафедрой Г.А. Новик, Л.А. Желенина, Е.А. Корниенко, Д.С. Коростовцев, Т.К. Кручина, Е.С. Нишева, В.Ф. Приворотский, К.И. Пшеничная), 19 доцентов, кандидатов медицинских наук (Н.Н. Власов, А.С. Воробьев, Т.В. Габрусская, Л.В. Дитковская, С.Н. Дроздова, М.В. Жданова, А.Н. Кожевников, О.Л. Колобова, Ю.Б. Клюхина, Т.Б. Лобода, Е.Л. Моисейкова, И.И. Нагорная, Н.И. Паролова, Е.В. Плотникова, Ю.Л. Скородок, Н.В. Слизовский, А.А. Соловьев, Э.Н. Столова, Ю.А.Яровая) и др.

ОТДЕЛЕНИЕ

Гастроэнтерологическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Гастроэнтерологическое отделение СПбГПМУ ежегодно проводит комплексное обследование и лечение около 2000 детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Врачи отделения оказывают квалифицированную помощь пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника, заболеваниями печени и поджелудочной железы, а также тяжелыми синдромами мальабсорбции и врожденной кишечной недостаточностью. Используя современные методы диагностики, такие как МРТ и биопсия, специалисты обеспечивают индивидуальный подход к каждому пациенту, что позволяет точно оценить состояние здоровья и выбрать оптимальную стратегию лечения.

В отделении функционирует первый в России Центр диагностики и лечения воспалительных заболеваний кишечника и кишечной недостаточности для детей.
В этом центре активно внедряются современные методы обследования, включая видеокапсульную эндоскопию и гидро-МРТ, что значительно улучшает качество диагностики. Кроме того, здесь применяется комбинированная терапия для тяжелых форм заболеваний, что позволяет достигать положительных результатов в лечении.

Отделение также активно разрабатывает новые схемы лечения и диетотерапии, включая подбор энтерального и парентерального питания. Это обеспечивает возможность достижения ремиссии у пациентов с рефрактерными формами заболеваний, что является важным шагом к улучшению их качества жизни и здоровья. Врачи отделения постоянно совершенствуют свои навыки и знания, чтобы предоставлять детям высококачественную и эффективную медицинскую помощь.

НАТАЛЬЯ БОРИСОВНА
УЛАНОВА
Заведующая отделением,
врач высшей категории

ЕЛЕНА ЕВГЕНЬЕВНА
ИВАНЮК
Старшая медицинская сестра

На отделении гастроэнтерологии Педиатрического университета, образованном в 2013 году, ежегодно проходят комплексное обследование и лечение около 2000 детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта из более чем 60 регионов Российской Федерации.

В отделении внедрено и активно осуществляется ведение пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в рамках мультидисциплинарной команды, для чего в марте 2019 года был организован первый в России Центр диагностики и лечения воспалительных заболеваний кишечника и кишечной недостаточности для детей. В рамках работы центра внедрены инновационные методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника, например МРТ-энтерография, видеокапсульная эндоскопия, успешно внедряются новые схемы терапии, позволяющие достичь ремиссии даже у тяжелых пациентов. Одними из первых в России врачи отделения стали успешно использовать комбинированную иммунобиологическую терапию у детей с рефрактерными формами болезни Крона и язвенного колита. Накоплен успешный опыт ведения детей с очень ранним дебютом воспалительных заболеваний кишечника.

Н.Б. Уланова с пациентом и его мамой, 2022 г.

Рабочие моменты

Врачи отделения курируют пациентов с различными заболеваниями печени и желчевыводящих путей: от пороков развития, нарушений обмена и болезней накопления, до аутоиммунной патологии с поражением печени. Помимо клинико-биохимических, иммунологических анализов, осуществляется МРТ, КТ-диагностика, эластография, при необходимости радиоизотопные исследования, биопсия печени. Совместно с врачами-генетиками, сосудистыми хирургами, а также специалистами по трансплантации осуществляется разработка тактики ведения и наблюдения пациентов с тяжелыми степенями фиброза печени, печеночной недостаточностью.

Врачи отделения помогают своевременно диагностировать и подобрать терапию пациентам с поражением поджелудочной железы, тяжелыми формами синдрома мальабсорбции, врожденной кишечной недостаточностью, синдромом интестинальной псевдобструкции и другими. Весьма востребована дыхательная диагностика, которая помогает выявить дисахаридазные недостаточности, хеликобактерную инфекцию, синдром избыточного бактериального роста.

Научную деятельность отделения курирует профессор Елена Александровна Корниенко.

КАФЕДРА

Иностранных языков с курсом латинского языка

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра направлена на подготовку врачей с межкультурной компетенцией, что включает умение общаться с представителями различных культур. Главная цель обучения иностранным языкам в медицинских вузах — формирование коммуникативной компетенции, охватывающей лингвистические и социо-культурные аспекты. Кафедра содействует подготовке квалифицированных специалистов и повышению квалификации преподавателей и врачей-практиков в области иностранного языка.

На кафедре обучаются студенты всех факультетов и аспиранты по специальностям, связанным с медициной. Обучение охватывает все аспекты речевой деятельности, включая чтение, устную речь, аудирование и письмо. Кафедра имеет право проведения экзаменов по английскому, немецкому и французскому языкам. В связи с необходимостью профессионального обмена опытом разработаны интенсивные курсы для медицинских специалистов, а также краткосрочные курсы для сотрудников.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

В условиях новой образовательной парадигмы и международного общения иностранный язык стал не только компонентом профессиональной подготовки, но и средством общения и приобщения к мировой культуре. Кафедра активно отбирает современные материалы и средства обучения для формирования межкультурной и этнокультурной компетенции. Внедрение социокультурных компонентов в учебный процесс способствует созданию культурно-языковой личности, открытой к международному взаимодействию. Элективные занятия по иностранным языкам, разработанные с учетом компетентностного подхода, показали свою эффективность.

ИРИНА ИВАНОВНА
МОГИЛЕВА

Заведующая кафедрой Иностранных языков с курсом латинского языка, кандидат филологических наук, доцент

Сотрудники кафедры со студентами СНО, 2024 г.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра была организована в 1932 г., и осуществляет подготовку по трем иностранным языкам: английскому, французскому и немецкому.

Первым заведующим кафедрой был Л.Ф.Ващенко. С 1942 по 1944 гг. в блокадном Ленинграде кафедру иностранных языков возглавляла Антонина Петровна Соколова, окончившая в 1915 г. французские курсы при Александровском институте. В разные годы заведующими кафедрой были с 1944 по 1951 гг. Ольга Матвеевна Вайль, успешно совмещавшая педагогическую работу и руководство кафедрой с обязанностями помощника декана; с 1951 по 1954 гг. — к. ф. н., доцент Марианна Давидовна Кузнец, уделявшая большое внимание вопросам языкознания и методики преподавания иностранных языков, под руководством которой осуществлялась работа по повышению квалификации учителей школ города в рамках института усовершенствования; с 1954 по 1965 гг. — Нина Николаевна Серебрякова, занимавшаяся проблемами формирования речевых навыков и умений студентов, с 1966 по 1986 гг. — к. ф. н., доцент Вера Александровна Белоусова, которая до работы на кафедре преподавала английский язык в школе при посольстве СССР в Венгрии, работала переводчицей по линии ООН в Иране, Нигерии и Индии. С началом ее деятельности значительно активизировалась научно-методическая работа кафедры, было создано большое количество новых учебных пособий по всем языкам, изучавшимся на всех курсах. Она сумела создать на кафедре дружный творческий коллектив, который продолжил эту работу под руководством к. ф. н., доцента Евгении Михайловны Юдиной, возглавлявшей кафедру в 1986–2003 гг.

Огромным авторитетом и уважением пользовались старшие преподаватели О.М. Кирпичникова, Н.А. Мордвинова, Ц.З. Мунтянова, которые начинали свою деятельность еще в

Коллектив курса латинского языка

педиатрическом институте. Более 50 лет работают на кафедре выдающиеся методисты ст.преподаватели И.Л. Гальфанович, М.М. Панкова, осуществляющие подготовку молодых специалистов, успешно пополнивших профессорско-преподавательский состав кафедры.

Преподаватели кафедры являются членами международной и городской ассоциаций преподавателей английского языка, организуют методические семинары для преподавателей медицинских вузов СПб по современным технологиям преподавания иностранного языка.

Курс латинского языка

Руководитель курса — доцент Анна Михайловна Ивахнова-Гордеева.

Латинский язык вошел в программу обязательных дисциплин в медицинских вузах с 1932 г., тогда же курс был введен в нашем вузе. Первыми преподавателями стали В.К. Засыпкин, Егоров, Бахтин, К.П. Авдеев (с 1939 г.). В 1942 г. была организована кафедра латинского языка, до 1967 г. ею руководил Константин Петрович Авдеев. В период блокады Ленинграда Авдеев вёл занятия и работал в штабе МПВО ЛПМИ, был награждён медалями «За оборону Ленинграда» и «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 годов». В 1967 г. на должность заведующей кафедры была избрана к.ф.н. доцент Нора Ноевна Забинкова (1927–1999). Ею разработан профилизированный терминологический курс латинского языка, получивший распространение во всех медицинских вузах СССР. В 1989 г. кафедра преобразована в курс, в 2000 г. статус кафедры был восстановлен, заведующей избрана Анна Михайловна Ивахнова-Гордеева, доцент, член Проблемной комиссии по латинскому и иностранным языкам Минздрава РФ. В 2019 г. кафедра вновь преобразована в курс латинского языка под руководством А. М. Ивахновой-Гордеевой. Латинский язык является профильным предметом в медицинских вузах, поэтому кафедра работает со студентами всех направлений Университета, в том числе с иностранными обучающимися. Научная деятельность коллектива связана с оптимизацией процесса обучения медицинской латино-греческой терминологии и с внедрением новых когнитивных методов преподавания. На кафедре работает СНО по углубленному изучению латинского языка, медицинской терминологии, истории и культуры античности.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Научная деятельность кафедры состоит в разработке методов оптимизации процесса обучения иностранному языку в условиях медицинского вуза, что предполагает экспериментальную и теоретическую работу, а также внедрение результатов исследования в практику преподавания. Так, на кафедре действует модульная система обучения, которая позволяет заменить традиционный лингвистический подход функциональным, приближающим учащихся к практическому использованию иностранного языка. Данное внедрение является результатом многолетней разноплановой исследовательской работы и апробации отбираемого материала. Результаты научной работы в данном направлении находят отражение в статьях сотрудников кафедры и используются при создании учебных пособий, при разработке программ, тематических планов, контрольных заданий и разноуровневого компьютерного тестирования.

К традиционно приоритетным направлениям НИР специалистов кафедры, а именно: методика преподавания различных аспектов английского, немецкого и французского языков; взаимодействие специальной и обиходной лексики в различных коммуникативных актах; добавились следующие: проблемы профессионально-ориентированного двустороннего устного и письменного перевода и интенсивные технологии обучения взрослых слушателей иностранному языку.

Кафедра активно работает над обеспечением доступа российских студентов к международным источникам информации и методам работы, что достигается через усовершенствование учебных программ, модернизацию учебных материалов и разработку новых пособий. Это соответствует декларации ЮНЕСКО, которая подчеркивает, что знание иностранных языков является важным компонентом компетенции гражданина мира.

В рамках индивидуально ориентированного процесса обучения кафедра разработала оригинальный элективный курс «Медицинская документация». Этот курс нацелен на саморазвитие студентов и знакомство с особенностями англоязычных медицинских документов, что способствует их профессиональной подготовке.

Старший преподаватель Майя Михайловна Панкова на занятии со студентами, 2019 г.

Участники кинофорума «Памяти военных врачей на киноэкране», приуроченного к 80-летию Победы советского народа над фашистской Германией, проводимого кафедрой иностранных языков, 5.05.2025

Студенты всех курсов активно участвуют в научной деятельности, включая работу студенческого научного общества (СНО) и участие в ежегодных научных форумах с международным участием. Кафедра организует и поддерживает участие студентов в различных мероприятиях, таких как IV-VI Региональная межвузовская олимпиада по иностранному языку, студенческие научно-практические конференции и разговорные клубы. Эти мероприятия не только развивают языковые навыки, но и способствуют обмену культурным опытом.

Английский клуб, возобновленный в 2014 году под руководством старшего преподавателя И.Л. Гальфановича, предоставляет студентам возможность ближе познакомиться с культурой англоговорящих стран, их музыкой, литературой и традициями. Клуб был основан в 1973 году и с тех пор стал платформой для обсуждения различных тем, включая литературные произведения и особенности английского юмора. Студенты также получают возможность общаться с носителями языка и приглашенными специалистами, что углубляет их понимание языка и культуры.

В связи с возобновлением института кураторства, ряд преподавателей кафедры стали кураторами студенческих групп на первом курсе. Кафедра стремится создать условия для комплексного развития студентов, сочетая языковую подготовку с культурным и профессиональным ростом.

КАФЕДРА

Инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основным направлением научной деятельности кафедры в настоящее время является изучение патогенетических и молекулярно-генетических особенностей парентеральных гепатитов, иммунокорригирующая и противовирусная терапия больных актуальными вирусными инфекциями. Научные исследования сотрудников кафедры, аспирантов и клинических ординаторов проводятся на самом современном уровне развития медицинской науки и имеют большое практическое значение, поскольку затрагивают актуальные вопросы современной инфектологии.

На кафедре преподается несколько дисциплин: инфекционные болезни взрослых, общая и частная эпидемиология, тропические болезни, паразитология. Активно проводится последипломная подготовка врачей по специальным программам повышения квалификации и в клинической ординатуре.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

На кафедре инфекционных болезней взрослых ведется активная научно-исследовательская работа по изучению эпидемиологической и клинико-лабораторной характеристики аутохтонных и завозных инфекционных заболеваний на территории СЗФО. Проводятся исследования молекулярно-генетических особенностей генома вирусов парентеральных и энтеральных гепатитов, как на территории нашей страны, так и в Европе и Африке. Последние годы на кафедре активно изучают вирусные пневмонии. А углубленное изучение вирусных гепатитов, начавшееся в 1960 г., продолжается и сейчас. В частности, запатентован способ прогнозирования повышенного риска декомпенсации цирроза печени или развития гепатоцеллюлярной карциномы у пациентов с циррозом печени в исходе хронического гепатита С после достижения устойчивого вирусологического ответа.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

профессор Михаил Георгиевич Данилевич, профессор Евсей Савельевич Гуревич, профессор Вячеслав Андреевич Постовит, профессор Александр Тихонович Журкин.

ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА
ЭСАУЛЕНКО

Заведующая кафедрой инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

В первой половине XX века Петербург занимал лидирующее место среди европейских столиц по показателям смертности от тифа. В условиях высокой инфекционной заболеваемости возникла необходимость в подготовке врачей-инфекционистов, организации лечения и профилактики тифо-паратифозных заболеваний у детей и взрослых. Так, в 1939 г. при непосредственном участии профессора М.Г. Данилевича была организована кафедра инфекционных болезней взрослых Ленинградского государственного педиатрического медицинского института (которой он заведовал с 1939 по 1942 гг.). Лечебной базой кафедры стала городская инфекционная больница им. С.П. Боткина, где для нее были выделены 2 отделения на 60 коек.

Основными направлениями научных исследований были проблемы диагностики и лечения тифо-паратифозных заболеваний и дизентерии. В годы Великой Отечественной войны часть института со студентами старших курсов была эвакуирована в город Пятигорск, где осуществлялась подготовка военных врачей. Студенты младших курсов продолжали обучение в Ленинграде.

Евсей Савельевич Гуревич (1903–1997)

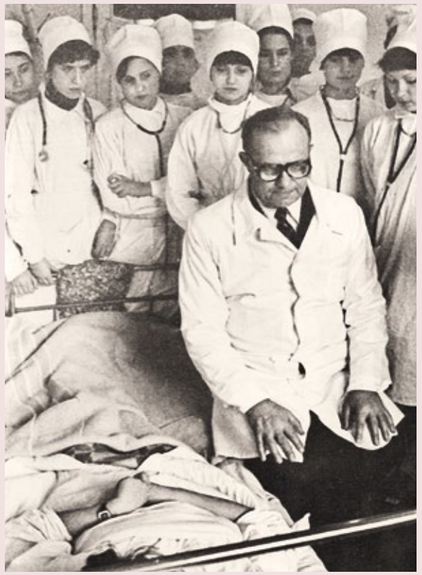
В период блокады Ленинграда педагогическая, научная, лечебная работа кафедры не прекращалась, несмотря на то, что многие сотрудники были на фронте.

Усилиями первого заведующего кафедрой М.Г. Данилевича в Ленинграде была создана сеть детских инфекционных стационаров, включавшая в себя, кроме клиники кафедры, НИИ детских инфекций, больницу им. Н.Ф. Филатова, детскую инфекционную больницу № 3, детскую инфекционную больницу им К. Либкнехта, детскую инфекционную больницу № 13, детскую больницу Л. Пастера.

Профессор М. Г. Данилевич был членом президиума научных обществ детских врачей, микробиологов, инфекционистов, эпидемиологов и санитарных врачей Ленинградского и Всесоюзного отделений. Он также состоял в комитете по детским инфекциям при Ленгорздравотделе и руководил разработкой мероприятий, которые впервые в стране позволили победить дифтерию в многомиллионном городе. За это М.Г. Данилевич в 1948 году был представлен Минздравом РСФСР к званию заслуженного деятеля науки.

С 1942 по 1970 гг. заведующим кафедрой был профессор Е.С. Гуревич. В период блокады Ленинграда он руководил научными работами сотрудников по изучению особенностей течения кишечных инфекционных заболеваний в военное время.

В 1960 г. открыто новое направление научных исследований кафедры — вирусный гепатит. Вскоре была опубликована монография «Токсическая дистрофия печени», где были обобщены научные достижения сотрудников кафедры, а позднее вышла в свет монография Е.С. Гуревича — «Эволюция инфекционных болезней».



Профессор Вячеслав Андреевич Постовит (1924–1998)

Доцент кафедры Хатуна Джемалиевна Перадзе с губернатором Санкт-Петербурга Александром Дмитриевичем Бегловым на вручении Медали св. Луки Крымского, 2023 г.

С 1971 по 1972 гг. кафедрой заведовал Лев Николаевич Осипов. Он продолжил основные научные традиции, уделяя большое внимание совершенствованию методологии преподавания военной эпидемиологии, изучению патогенеза и разработке новых подходов к терапии печеночной комы.

Под руководством В.А. Постовита, заведующего кафедрой с 1972 по 1994 гг., основной проблемой изучения стали возрастные особенности течения инфекционных болезней, в частности брюшного тифа, сальмонеллеза, инфекционного мононуклеоза, острого и хронического вирусного гепатита, кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы. Итогом этой работы явились кандидатские диссертации аспирантов, сотрудников кафедры и монографии профессора В.А. Постовита, такие как:

- Руководство «Инфекционные болезни» (1997 г.) содержит подробные сведения о 47 нозологических формах инфекционных болезней, наиболее актуальных для России и стран СНГ. Автор, опираясь на свой богатый опыт, разобрал клиническую картину различных форм инфекций, привел сведения об их диагностике, лечении и профилактике.
- Руководство «Особенности течения инфекционных болезней у лиц пожилого и старческого возраста» (1982 г.) посвящено актуальной проблеме практической инфектологии и геронтологии.
- Руководство «Пищевые токсикоинфекции» (1978 г.) подробно рассказывает о пищевых токсикоинфекциях — как давно известных, так и сравнительно новых. В книге дается этиология, эпидемиология, патогенез, клиника и диагностика этих заболеваний.
- Руководство «Детские капельные инфекции у взрослых» (1982 г.) посвящено этиологии, эпидемиологии, клинике, осложнениям, диагностике, лечению и профилактике детских капельных инфекций у взрослых и детей.

В 1980-е годы на кафедре начали проводиться исследования по изучению роли наследственности в формировании хронических форм вирусного гепатита. Эти исследования внесли принципиально новые воззрения на патогенез инфекционных болезней и до сих пор сохраняют свою актуальность.

В 1994 г. заведующим кафедрой был избран д. м. н., профессор Александр Тихонович Журкин, под руководством которого работали 7 высококвалифицированных преподавателей: 2 доцента и 5 ассистентов.

А.Т. Журкин активно занимался разработкой методов иммунокорригирующей

Обучение ординаторов у постели больного

Заведующая кафедрой профессор Елена Владимировна Эсауленко с губернатором Санкт-Петербурга Александром Дмитриевичем Бегловым на вручении Медали св. Луки Крымского, 2023 г.

и этиотропной терапии хронических вирусных гепатитов. По этой теме его ученики защитили 4 диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Вклад А.Т. Журкина в развитие медицины и науки заключается в следующих работах: «Влияние интерлейкина-2 на иммунологические и биохимические показатели больных хроническим гепатитом С» (2001 г.); «Динамика содержания провоспалительных цитокинов в крови больных острой дизентерией с учётом системной энзимотерапии» (2012 г.); «Монотерапия рекомбинантным интерлейкином-2 (ронколейкином) больных хроническим гепатитом С» (2002 г.); «Особенности современного течения дизентерии в Санкт-Петербурге» (1996 г.); «Продукция цитокинов и интерферонотерапия у больных хроническими вирусными гепатитами» (1999 г.).

С 2010 г. кафедрой заведует д.м.н., профессор Е.В. Эсауленко. Под ее руководством начали изучение клинико-эпидемиологических и патогенетических аспектов вирусных инфекций (хронических вирусных гепатитов, ОРВИ, включая грипп, пневмонии), а также завозных и эмерджентных.

Тема научных исследований кафедры в период с 2011 по 2016 гг. — «Клинико-эпидемиологические и патогенетические аспекты социально-значимых для СЗФО и РФ вирусных инфекций». С февраля 2016 г. тема научно-исследовательской работы — «Эпидемиологическая и клинико-лабораторная характеристика аутохтонных и завозных инфекционных заболеваний на территории СЗФО».

За период 2010–2024 гг. при научном руководстве профессора Е.В. Эсауленко защищено 19 диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Преподавателями опубликовано более 200 печатных работ в журналах (в том числе входящих в базу Scopus), сделано более 200 докладов на конференциях различного уровня.

В 2022 г. Е.В. Эсауленко и к.м.н, доцент Х.Д. Перадзе указом президента В.В. Путина были представлены к государственной награде Российской Федерации и награждены медалью Луки Крымского за заслуги в здравоохранении, большой вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией, самоотверженность и профессионализм, проявленные при исполнении профессионального долга.

На олимпиаде в Сеченовском университете

Студенты и преподаватели
на конференции
в Великом Новгороде

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время на кафедре продолжается активная учебная и научно-исследовательская работа.

По инициативе заведующей кафедрой Е.Н. Эсауленко ежегодно на территориях Северо-Западного федерального округа совместно с местными Минздравами и комитетами проводится научно-практическая конференция по инфекционным болезням, аккредитованная в системе непрерывного медицинского образования.

В июне 2023 г. сотрудники кафедры запатентовали способ прогнозирования повышенного риска декомпенсации цирроза печени или развития гепатоцеллюлярной карциномы у пациентов с циррозом печени в исходе хронического гепатита С после достижения устойчивого вирусологического ответа.

Разрабатываются федеральные клинические рекомендации отдельных нозологических форм у взрослых по специальности инфекционные болезни. Большое внимание уделяется учебно-методической работе. За последние годы опубликован ряд учебно-методических пособий для студентов по актуальным проблемам инфектологии и эпидемиологии.

Также активно изучаются вирусные инфекции нижних дыхательных путей. Темой научно-исследовательской работы кафедры в настоящее время является: эпидемиологическая и клинико-лабораторная характеристика аутохтонных и завозных инфекционных заболеваний на территории СЗФО.

Сотрудники кафедры совместно с Российским научным медицинским обществом терапевтов и Национальной ассоциацией специалистов по инфекционным болезням им В.И. Покровского издали руководство по вирусным пневмониям.

В 2024 г. Е. В. Эсауленко и к.м.н., доценту К. Е. Новак присуждена премия им. В.И. Покровского за лучшую научную статью.

Также сотрудники кафедры регулярно участвуют в разработке фондов оценочных средств для проведения первичной аккредитации ординаторов по специальности «инфекционные болезни» на федеральном уровне.

Кафедра сотрудничает с ведущими НИИ и вузами России, а также с зарубежными партнерами. Непрерывно ведутся циклы повышения квалификации и профессиональной переподготовки кадров. Сотрудники кафедры участвуют в разработке федеральных клинических рекомендаций. Около 95% преподавателей имеют ученые степени доктора или кандидата наук, остальные обучаются в аспирантуре и готовят диссертации к защите. Кафедра отличается большим количеством молодых сотрудников, средний возраст которых составляет 38,6 лет.

Студенты, занимающиеся в кружке СНО, ежегодно участвуют во Всероссийском студенческом научном форуме «Студенческая наука», Конкурсе молодых ученых (СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова) и Ежегодном Всероссийском Конгрессе по инфекционным болезням с международным участием в Москве. Каждый год они становятся дипломантами различной степени. Наши студенты-эпидемиологи занимают призовые места, ежегодно участвуя во Всероссийской студенческой олимпиаде по эпидемиологии, проходящей на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России.

Лечебная работа включает консультативную деятельность перинатального центра университета и больных инфекционной патологией в лечебно-профилактических учреждениях Северо-Западного Федерального округа.

Коллектив кафеды
с ординаторами

КАФЕДРА ФП И ДПО

Инфекционных заболеваний у детей

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра учреждена с целью обеспечения непрерывного развития профессиональных компетенций медицинских специалистов, специализирующихся в области инфекционных заболеваний. Отличительной особенностью кафедры ее кадровый состав, представленный ведущими инфекционистами страны, специализирующимися в различных областях инфектологии, преимущественно выпускниками ЛПМИ, СПбГПМА и СПБГПМУ. Кроме того, сотрудники кафедры осуществляют научно-исследовательскую, лечебно-диагностическую и консультативную деятельность, а также проводят организационно-методическую работу в учреждениях практического здравоохранения. Научная значимость кафедры заключается в разработке и внедрении в практику медицинских учреждений России инновационных технологий диагностики, терапии, медицинской реабилитации и профилактики инфекционных болезней у детей.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Лечение менингококковой инфекции методом экстракорпоральной гемокоррекции; новые подходы к лечению генерализованных васкулитов при нейроинфекциях; программа вакцинопрофилактики управляемой инфекции у детей с локальным туберкулёзом; ранняя диагностика смешанной герпесвирусной и бактериальной инфекции у детей; прогнозирование рисковых ситуаций при инфекционных заболеваниях у детей.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ И ВЫПУСКНИКИ

член-корр. РАН В.В. Иванова, д.м.н. профессор М.Н. Сорокина, д.м.н. профессор М.Н. Сорокина, д.м.н. профессор Э.К. Цыбулькин, к.м.н. доцент Г.И. Осипова, д.м.н. профессор О.В. Тихомирова, к.м.н. Г.П. Курбатова, к.м.н. Э.Г. Камальдинова, к.м.н. Т.В. Черняева, к.м.н. М.В. Иванова, засл. деятель науки РФ, д.м.н. профессор Н.В. Скрипченко, д.м.н. профессор С.М. Харит, д.м.н. профессор кафедры Л.Г. Горячева, д.м.н. профессор И.В. Бабаченко, д.м.н. профессор кафедры А.А. Вильниц, д.м.н. профессор кафедры Г.П. Иванова, к.м.н. доцент М.К. Бехтерева, к.м.н. доцент Н.В. Рогозина, к.м.н. доцент А.С. Левина, к.м.н. А.Н. Сиземов, к.м.н. Т.Б. Корженевская.

НАТАЛЬЯ ВИКТОРОВНА
СКРИПЧЕНКО

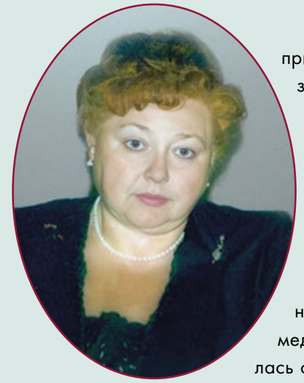
Заведующая кафедрой инфекционных заболеваний у детей ФП и ДПО, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра, основанная 4 февраля 1991 года, обязана своему созданию инициативе ректора Ленинградского педиатрического медицинского института доктора медицинских наук, профессора Вячеслава Петровича Алферова. Основание кафедры было утверждено Министерством здравоохранения Российской Федерации. Первым руководителем кафедры стала выдающийся специалист в области педиатрии — директор Научно-исследовательского института детских инфекций, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Вера Васильевна Иванова, которая успешно управляла кафедрой вплоть до 2008 года.

Основной учебной площадкой кафедры выступила клиника НИИ детских инфекций. Уникальность подхода заключалась в подборе высококвалифицированных преподавателей, которые эффективно использовали междисциплинарные знания применительно к профилю патологии, что обеспечило высокий научный статус кафедры.

Начиная с 1993 года, кафедра ввела обязательные курсы профессиональной подготовки врачей по вакцинопрофилактике, включая разработку индивидуальных планов прививок для детей с хроническими заболеваниями, иммунодефицитом и повышенным риском заболеваний. Понимая необходимость расширения профессионального уровня среди всех категорий специалистов, кафедра, начиная с 1996 года, разработала специализированные программы обучения медсестёр, причём подготовка медперсонала амбулаторий отличалась от стационарного контингента. Такие образовательные инициативы сразу завоевали признание и востребованность.



Вера Васильевна Иванова (1934—2019)

Значительный вклад в создание и развитие кафедры внесли такие специалисты, как кандидаты медицинских наук Е.Г. Фарафонтова и Л.М. Косенко, врачи высшей категории М.Н. Сорокина, Г.Ф. Железникова, Э.К. Цыбулькин, Е.М. Кошиль, Э.Г. Камальдинова, Г.П. Курбатова, Г.И. Осипова, Т.Б. Корженевская, О.Ю. Сергеева.

В ноябре 2008 года эстафету руководства кафедрой приняла доктор медицинских наук, профессор Наталья Викторовна Скрипченко, продолжив традиции своего учителя, Веры Васильевны Ивановой. До сих пор кафедра сохраняет свою лидирующую позицию в подготовке квалифицированных кадров и развитии профилактических мероприятий в здравоохранении России.

Рабочий процесс, 2025 г.

Сотрудники кафедры в Москве принимают поздравления с 30-летием кафедры от профильной кафедры РМАПО, 2021 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Сегодня кафедра является сплочённой командой квалифицированных специалистов, готовых решать любые профессиональные задачи высокого уровня. Сотрудниками кафедры являются 6 профессоров, 7 доцентов, 1 старший лаборант. Средний возраст сотрудников кафедры составляет 46 лет. Остепененность профессорско-преподавательского состава кафедры составляет 99%. На кафедре работают 6 докторов медицинских наук, из них 3 профессора и 1 заслуженный деятель науки РФ.

Особое событие в истории кафедры произошло в период пандемии COVID-19, когда учебный процесс перешёл в дистанционный режим. Хотя такая форма обучения позволила расширить аудиторию слушателей, отсутствие непосредственного взаимодействия и практики у постели пациента снизили эффективность образовательного процесса.

Клинические базы кафедры включают Федеральный детский научно-клинический центр инфекционных болезней ФМБА России, детскую больницу имени Н.Ф. Филатова, городскую детскую больницу Святой Ольги, детскую инфекционную больницу №3, республиканскую клиническую инфекционную больницу Усть-Ижора, Центр борьбы со СПИДом и инфекционными заболеваниями Петербурга. Кафедра проводит выездные занятия в регионах России и организует семинары в лечебных учреждениях Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

Ведение образовательного процесса у постели больного является одной из незыблемых традиций кафедры, определяет творческую связь с другими стационарами города и области. Сотрудники кафедры непрерывно оказывают практическую помощь врачам стационаров, проводя профессорские обходы и разборы больных.

Ежегодно на кафедре повышают квалификацию примерно 300 специалистов со всей России. Сотрудниками кафедры проводятся научные исследования совместно с ведущими медицинскими учреждениями России, такими как Институт мозга человека РАН, НИИ гриппа РАН им. А.А. Смородинцева, с общественными ассоциациями неврологов, педиатров-инфекционистов.

Основные направления научных исследований включают изучение осложнений инфекционных заболеваний у детей, разработку алгоритмов диагностики и лечения гепатита В, исследование роли герпесвирусных инфекций в развитии хронических поражений органов, выявление рисков сердечно-сосудистых нарушений после острых респираторных инфекций, моделирование прогноза течения энцефалитов и изучение эффективности вакцинации в детском возрасте.

Научные разработки сотрудников кафедры отличаются абсолютным приоритетом, что подтверждает патентно-изобретательская деятельность на кафедре. Сотрудниками кафедры за последние 5 лет получено 11 патентов на изобретения.

Наталья Викторовна Скрипченко и Наталья Петровна Бехтерева, 2000-е гг.

Осмотр пациента

Преподаватели кафедры являются авторами и соавторами более 200 научных статей в научных журналах, активными участниками международных конгрессов, симпозиумов съездов врачей России и медицинских обществ конференций.

В настоящее время кафедра находится в своем творческом расцвете. Кафедра востребована слушателями, которые систематически обучаются на различных циклах. До 70% слушателей приходят на учебу повторно, что отражает эффективность и пользу от ее работы.

Обучение на циклах проводится как стационарно, так и в режиме прерывистых, выездных и дистанционных форм обучения.

Профессионализм, научный авторитет и огромный опыт практической работы сотрудников кафедры определяют ее востребованность и индивидуальность, привлекают врачей всех специальностей на курсы повышения квалификации.

Повышая образовательный уровень медицинского персонала, кафедра способствует совершенствованию качества оказания медицинской помощи детям, тем самым не только принимает участие в улучшении демографической ситуации в стране, но и в обеспечении ее Национальной безопасности.

КАФЕДРА

Инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка высококвалифицированных кадров по специальности «урология» и «детская урология-андрология» в рамках единого учебного курса. Проведение научных исследований. Специализированная медицинская помощь пациентам детского возраста с заболеваниями мочеполовой сферы. Оценка долгосрочных последствий лечения пациентов.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Методика эндоскопического лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса. Нефролитолапаксия (эндоскопический метод дробления почечных камней).Лазерная и ударно-волновая литотрипсия (разрушение камней в почках и мочевыводящих путях).Консервативное увеличение емкости мочевого пузыря путем трансплантации тканей кишечника (энтероцистопластика и сигмоцистопластика).Лечение спинального мочевого пузыря методом нормализации мочеиспускания.Лазерная вапоризация клапанов задней уретры при стенозе уретры.Брахитерапия рака простаты (радиотерапия с использованием имплантатов радиоактивных источников).Использование иммунотерапевтического препарата пембролизумаб для лечения уротелиального рака мочевого пузыря совместно с международными партнерами.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

Агзамходжаев С.-А. – руководитель детской урологии Узбекистана. Ахмеджанов И.А. – заведующий кафедрой детской хирургии СамПИ. Азизов М.К. – главный врач детской больницы Самарканда. Баблоян А.С. – директор Ереванского НИИ урологии, министр здравоохранения Армении. Горелов В.П. – эксперт РФ по брахитерапии рака простаты, главный врач Центра им. Л.Г. Соколова. Гиоргадзе Н.В. – основатель урологии новорожденных. Джелиев И.Ш. – заведующий кафедрой детской хирургии в СОГА. Лебедев Д.А. – автор множества патентов и изобретений. Левандовский А.Б. – разработчик малоинвазивного лечения ПМР. Мирджанов К.М. – исследователь пороков развития почек.

ВЛАДИМИР НИКОЛАЕВИЧ
ТИМЧЕНКО

Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор,
главный детский инфекционист
Северо-Западного федерального
округа Российской Федерации,
Заслуженный врач Российской
Федерации

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

В первой половине XX века главная угроза здоровью детей заключалась в инфекционных заболеваниях. Микробиология, эпидемиология и иммунология конца XIX века проложили дорогу серьезным исследованиям в области инфекций, что вскоре привело к выделению педиатрии в отдельную отрасль медицины.

Реализовать эту потребность помогла кафедра острых детских инфекций, созданная в 1930 году в Ленинграде на базе Института охраны материнства и младенчества. Первопроходцем и первым руководителем кафедры стал профессор Михаил Георгиевич Данилевич, ставший легендой педиатрии. В 1932 году начались систематические занятия с будущими врачами-педиатрами, которым передавались знания о диагностике, лечении и течении инфекционных заболеваний у детей.

Михаил Георгиевич Данилевич
(1882 – 1956)

Начало 1930-х годов ознаменовалось важными научными исследованиями, которые оказали огромное влияние на последующее развитие медицины. Сотрудники кафедры занимались изучением этиологии и эпидемиологии детских инфекций, разрабатывали методы специфического лечения и профилактики таких заболеваний, как скарлатина, дифтерия, корь, ветряная оспа, краснуха, эпидемический паротит и кишечные инфекции.

Великая Отечественная война потребовала особого подхода к решению возникающих проблем. Несмотря на трудности военного времени, сотрудники кафедры продолжали свою работу, создав специальный курс по инфекционным болезням для населения осажденного Ленинграда. Особое внимание уделялось профилактике натуральных оспы, туберкулеза, дифтерии и желудочных

5.28. Коллектив детской инфекционной клиники, 1962 г

Ассистент А.Н. Назарова со студентами, 2024

инфекций. Война показала, насколько важно учитывать индивидуальные особенности организма ребенка, подверженного воздействию неблагоприятных условий. Этому посвящена докторская диссертация сотрудника кафедры Владимира Николаевича Офицерова.

Послевоенные годы стали периодом расцвета кафедры. Под руководством Данилевича она постепенно превращалась в ведущий медицинский центр страны по вопросам детских инфекций. Именно здесь появились первые учебные планы и программы по дисциплине «Детские инфекции», разработанные специально для студентов. Профессора и ассистенты кафедры участвовали в международном обмене знаниями, отправляли выпускников в аспирантуру и активно поддерживали молодёжное научное сообщество.

Но истинный прорыв произошёл позже, когда, после смерти Данилевича в 1956 году, кафедрой стала руководить Антонина Трофимовна Кузьмичева, талантливый ученый и педагог. Под её руководством кафедра укрепила позиции центра подготовки квалифицированных специалистов, опубликовав множество ценных учебников и монографий. Были введены новые темы исследований, включая изучение комбинированных инфекций и специфики детских заболеваний.

С 1973 г. кафедрой руководила профессор, заслуженный деятель науки РСФСР, главный специалист по детским инфекциям МЗ РСФСР Галина Александровна Тимофеева. Многоплановые исследования этого периода направлены на изучение сочетанных бактериально-бактериальных и вирусно-бактериальных инфекций и явились основой учения о сочетанных инфекциях. Особое внимание уделялось возрастным особенностям инфекционной патологии, началось изучение неспецифической реактивности и гормональных сдвигов при разных формах инфекций у детей. Полученные результаты позволили совершенствовать лечебные и профилактические мероприятия, обеспечить дальнейшее снижение летальности и тяжесть осложнений, организовать работу диагностических отделений в стационарах. Приоритетным направлением становится определение механизмов и путей инфицирования при вирусных гепатитах, особенно у новорожденных детей, выявление клинико-лабораторных параллелей, изучение осложнений и разработка схем терапии гепатитов у детей различного возраста.

Ассистент А.Н. Назарова проводит осмотр пациента, 2024 г.

Ассистент А.В. Федорова занимается со студентом, 2019 г.

Антонина Трофимовна Кузьмичева (1908–1983)

Галина Александровна Тимофеева (1921–1985)

Мартынкин Анатолий Степанович (1937–2023)

В 1985–1997 гг. кафедру возглавлял доцент Анатолий Степанович Мартынкин. В эти годы научные исследования сотрудников кафедры были направлены на разработку и совершенствование методов диагностики, дифференциальной диагностики и катамнестического наблюдения за реконвалесцентами инфекционных заболеваний. Кафедра становится городским научно-методическим центром по изучению инфекционного мононуклеоза, псевдотуберкулеза и стрептококковой инфекции у детей. В связи с эпидемическим подъемом заболеваемости дифтерией в начале 1990-х гг. сотрудники кафедры и инфекционной клиники срочно разработали дифференциально-диагностические критерии дифтерии с ангинами и инфекционным мононуклеозом. Проводилось углубленное изучение патогенетических аспектов острых стенозов гортани при ОРВИ, были сформулированы клинико-лабораторные критерии степеней стеноза, определены иммунологические и генетические факторы, предрасполагающие к формированию респираторных аллергозов и развитию рецидивирующих форм стенозов, изменена лечебная тактика — перешли на ингаляционный способ введения лекарственных препаратов. Работы по исследованию состояния иммунной и эндокринной систем при эпидемическом паротите и коклюше и др.

Наконец, в 1997 году кафедрой начал руководить Владимир Николаевич Тимченко, который продолжил традицию качественной подготовки педиатров. Сегодня кафедра остается важным центром подготовки врачей, ведущего образовательные и исследовательские проекты по актуальным вопросам детской инфекционной патологии.

Проведение занятий, 2024 г.

Коллектив кафедры со студентами, 2025

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Значимость сотрудников кафедры особенно проявилась в период пандемии COVID-19. Уже с начала пандемии сотрудники включились в многоплановую работу по вопросам диагностики, лечения и профилактике COVID-19 у детей. Доцент кафедры С.Л. Баннова возглавила работу организованного отделения по борьбе с новой коронавирусной инфекцией, куда госпитализировались дети из различных регионов страны с тяжелой коморбидной патологией (онкогематология, эндокринология, врожденные пороки развития, иммунодефицитные состояния и др.). В «красной зоне», наряду с врачами-инфекционистами, работали ординаторы кафедры, студенты — члены СНО, а профессорско-преподавательский состав осуществлял регулярную консультативную и методическую помощь. Работа с детскими поликлиническими учреждениями города проводилась под руководством доцента Т.М. Черновой: были оптимизированы схемы терапии COVID-19 у амбулаторных пациентов, впервые в России проведено комплексное 12-месячное клинико-инструментальное наблюдение за реконвалесцентами новой коронавирусной инфекции и разработана схемы реабилитации и диспансерного наблюдения, впервые оценена эффективность и безопасность отечественной вакцины Гам-КОВИД-Вак у подростков 12–17 лет. Сотрудники кафедры совместно с Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга оперативно издали информационное письмо для врачей всех специальностей, регулярно читали лекции в рамках программы повышения квалификации медицинских работников, выступали в средствах массовой информации.

Кафедра инфекционных заболеваний у детей занимает достойное место среди выпускающих кафедр СПбГПМУ. Обучение проводится на базе многопрофильных клиник и детских поликлиник города и направлено, в первую очередь, на активную самостоятельную деятельность студентов и выработку практических навыков будущих врачей. Во время практических занятий студенты осуществляют ежедневную врачебную курацию стационарных больных с различными инфекциями, обслуживают квартирные вызовы к ребенку с подозрением на инфекционное заболевание. В учебном процессе активно используются как классические методики, так и современные цифровые технологии. Результаты комплексной работы со студентами находят

отражение в показателях промежуточной аттестации — средний балл 4,5–4,7, итоговой государственной аттестации — средний балл 4,6.

Большое внимание на кафедре уделяется воспитанию подрастающего поколения. Студенческое научное общество кафедры детских инфекций всегда было одним из наиболее многочисленных и активных. Члены СНО самостоятельно проводят исследовательскую работу, участвуют в клинических обходах, выступают с докладами на заседаниях и конференциях.

Одновременно на кафедре проводится послевузовская подготовка специалистов по инфекционным болезням, где проходят обучение врачи из Санкт-Петербурга, различных регионов России и иностранных государств.

В.Н. Тимченко — заслуженный врач России, в течение 28 лет (1992–2019) успешно выполнял обязанности Главного внештатного специалиста по инфекционным заболеваниям у детей Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, с 2112 г. является Главным внештатным специалистом по инфекционным заболеваниям у детей Минздрава России в Северо-Западном федеральном округе страны, входит в состав Аттестационной комиссии по присуждению врачебных квалификационных категорий по специальности «Инфекционные болезни», принимает активное участие в городских клинико-экспертных и профильных комиссиях.

Губернатор Санкт-Петербурга А.Д. Беглов вручает медаль Луки Крымского Светлане Банновой, 2022 г.

Губернатор Санкт-Петербурга А.Д. Беглов вручает орден Пирогова Владимиру Тимченко, 2025 г.

Под руководством профессора В.Н. Тимченко опубликовано более 450 печатных работ, среди них 5 изданий учебника «Инфекционные болезни у детей», справочники для врачей «Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение детских инфекций» и «Диагностика и лечение детских инфекций», руководства и монографии («Воздушно-капельные инфекции в практике педиатра и семейного врача», «Острые кишечные инфекции в практике педиатра и семейного врача», «ВИЧ-инфекция на рубеже веков», «Все о детских прививках» и др.), многочисленные учебно-методические пособия для студентов и методические рекомендации для врачей, получены патенты на изобретение, свидетельства на полезную модель, защищены докторская и кандидатские диссертации.

Преподаватели, как и прежде, объединены общим профессиональным делом, обобщают опыт и продолжают развивать славные традиции кафедры. По ходатайству сотрудников с 1 апреля 2010 г. кафедра носит имя ее основателя и первого руководителя — профессора Михаила Георгиевича Данилевича.

ОТДЕЛЕНИЕ

Инфекционное № 1

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Деятельность отделения сосредоточена на диагностике и лечении острых инфекционных заболеваний у детей. Специалисты отделения активно работают с такими патологиями, как экзантемные заболевания (корь, скарлатина, ветряная оспа), герпетические заболевания, острые респираторные инфекции, кишечные и другие инфекционные болезни.

Основными задачами являются:

- обеспечение ранней диагностики и своевременного начала лечения;
- профилактика распространения инфекций в стационаре;
- обучение родителей и детей основам профилактики инфекционных заболеваний.

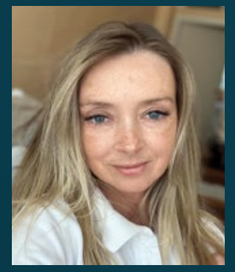
Инфекционное отделение №1 выделяется среди других благодаря тому, что в работе применяется мультидисциплинарный подход, ведь в лечении детей участвуют не только инфекционисты, но и педиатры, иммунологи, пульмонологи, аллергологи и другие специалисты, что позволяет учитывать все аспекты здоровья.

В инфекционную больницу поступают дети с различными заболеваниями, первоначально под предлогом наличия инфекционного заболевания. После постановки диагноза их переводят в специализированные клиники для лечения геморрагического васкулита, ювенильного идиопатического артрита и онкологических заболеваний.

В последние годы в отделении были разработаны и внедрены несколько новых методов, направленных на улучшение диагностики и лечения.

- Телемедицина. Внедрение телемедицинских технологий позволяет консультировать пациентов удаленно, что особенно важно для детей из отдаленных районов.
- Иммунизация против актуальных инфекций. На отделении проводится иммунизация детей против РСВ-инфекции препаратом Синагиз — моноклональным антителом, использующимся для профилактики респираторного синцитиального вируса (РСВ) у высокорисковых детей.

НАТАЛЬЯ ВАЛЕРЬЕВНА
ПАВЛОВА
Заведующая
инфекционным отделением № 1,
кандидат медицинских наук, доцент



АНАСТАСИЯ АЛЕКСАНДРОВНА
ЩУКИНА
Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Коллектив отделения

Инфекционные заболевания всегда представляли серьезную угрозу для здоровья детей, особенно в условиях высоких уровней заболеваемости. В начале XX в., когда Санкт-Петербург столкнулся с эпидемиями таких заболеваний, как корь, скарлатина и дифтерия, возникла острая необходимость в создании специализированного учреждения, способного предоставить качественную медицинскую помощь детям. Для решения этой проблемы в 1935–1936 гг. была создана Инфекционная клиника. Под руководством М.Г. Данилевича было построено отдельное здание по проекту А.И. Гегелло. Это было первое учреждение такого рода в стране, которое позволило сконцентрировать ресурсы и знания на борьбе с инфекционными заболеваниями у детей.

Основной задачей инфекционно-профилактического отделения было создание мер по профилактике детских инфекционных заболеваний, что стало ключевым направлением научно-исследовательской деятельности. Кроме того, важным аспектом работы отделения являлась профилактика внутрибольничных инфекций с особым акцентом на корь.

Научные исследования, проводимые кафедрой и клиникой детских инфекций, охватывали широкий спектр инфекционных заболеваний, включая скарлатину, корь, дифтерию и другие (сотрудники К.И. Соколова, С.И. Успенская, М.П. Пивоварова, В.Н. Офицерова). Особое внимание уделялось анализу внутрибольничного инфицирования детей и разработке системы мероприятий по его предотвращению. Профессор М.Г. Данилевич разработал комплекс профилактических мероприятий, который значительно уменьшил уровень внутрибольничных заболеваний. Включенные меры: 1) детальное выяснение эпидемиологического анамнеза; 2) оперативная диагностика инфекционных заболеваний; 3) серопрофилактика (профилактика с применением гамма-глобулина); 4) управление процессом размещения в палатах.

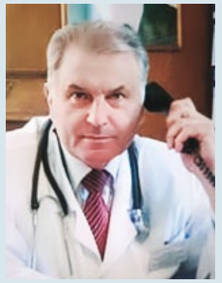
Профиль клиники изменялся в зависимости от эпидемиологической ситуации в городе. В инфекционной клинике ЛПМИ проходили лечение дети, страдающие от скарлатины, кори, дифтерии и других инфекций, передающихся воздушно-капельным путем, а также от кишечных инфекций, включая дизентерию, брюшной тиф и паратифы.

Работа по профилактике внутрибольничных инфекций началась в карантинно-инфекционном отделении ЛПМИ, а затем распространилась на другие отделения института, Василеостровскую детскую инфекционную больницу и в конечном итоге на всю страну. Это ознаменовало начало новой эры, поскольку проблема внутрибольничных инфекций переросла в концепцию перекрестного заражения. Система профилактики внутрибольничных инфекций, разработанная профессором М.Г. Данилевичем, доказала свою высокую эффективность и остается актуальной по сей день. В настоящее время подход к профилактике инфекций, приобретенных в результате

Осмотр пациентки

оказания медицинской помощи, и концепция перекрестного заражения, разработанные М.Г. Данилевичем, широко применяются и служат основой для профилактики инфекций в детских лечебно-профилактических учреждениях. Принципы, заложенные М.Г. Данилевичем, были применены на практике при создании проектов детских лечебно-профилактических учреждений, а также при преобразовании организации противоэпидемических мероприятий в больницах.

Внедрение практических мер, основанных на накопленном опыте и научных достижениях в области внутрибольничных инфекций, привело к значительному снижению заболеваемости внутрибольничными инфекциями в клиниках института, несмотря на увеличение количества пациентов. В 1926 г. в клиниках института было 3036 пациентов, в 1935 г. их число возросло до 5832, а в 1939 г. достигло 8398. Частота внутрибольничных инфекций при кори снизилась с 0,32 до 0,001%, при скарлатине — с 0,58 до 0,025%, а при дифтерии — с 0,12 до 0,006%. Использование новых методов диагностики позволило повысить вероятность подтверждения скарлатины в неоднозначных случаях, увеличив ее с 50 до 87%. Внедрение инновационных подходов к лечению скарлатины, дифтерии, кори и связанных с ними осложнений с использованием стрептоцида, витамина С и различных сывороток, в том числе специфических пневмококковых, позволило значительно снизить смертность от инфекционных заболеваний. В инфекционной клинике в 1939 г. смертность от скарлатины составила всего 3,7%. Исследования, проведенные сотрудниками отделения по профилактике поздних осложнений скарлатины, были весьма актуальными в то время. Благодаря выявлению частоты и причин этих осложнений и разработке стратегий реабилитации выздоравливающих, количество поздних осложнений снизилось более чем в четыре раза — с 6,9% в контрольной группе до 1,6%.



Д.м.н., профессор Владимир Николаевич Тимченко курирует работу Инфекционного отделения № 1

С момента своего основания в начале XX в. отделение стало оплотом борьбы с инфекционными заболеваниями, но именно в годы Великой Отечественной войны его значение возросло многократно. Великая Отечественная война стала одним из самых трудных периодов в истории Советского Союза, и медицинская сфера, особенно педиатрия, столкнулась с множеством вызовов. Инфекционное отделение № 1 Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета в этот период играло важную роль в борьбе с инфекционными заболеваниями среди детей, что было особенно актуально в условиях военного времени. Во время войны наблюдалось резкое увеличение заболеваемости инфекционными заболеваниями среди детей. Однако Инфекционное отделение № 1 адаптировало свою работу к новым условиям. Врачи и медицинский персонал проявили выдающуюся самоотверженность, работая в условиях нехватки ресурсов и постоянной угрозы бомбежек. Отделение стало центром не только для лечения инфекционных заболеваний, но и для оказания помощи детям, пострадавшим от войны, включая тех, кто был эвакуирован из других регионов.

В годы войны врачи отделения активно применяли новые методы диагностики и лечения инфекционных заболеваний. Они использовали все доступные ресурсы для борьбы с эпидемиями. Например, в условиях нехватки медикаментов медики начали применять альтернативные методы лечения, включая фитотерапию и другие народные средства. Каждый сотрудник Инфекционного отделения стал частью великой истории. Их работа была не просто обязанностью, это был акт любви к детям и человечности. Вместе они создавали атмосферу поддержки и заботы, где даже в самые тяжелые времена находилось место для надежды. Врачи работали сутками напролет, не жалея сил на уход за детьми, страдающими от болезней, вызванных войной. Деятельность Инфекционного отделения в годы Великой Отечественной войны стала примером мужества и самоотверженности медицинских работников. В условиях войны они не только боролись с инфекциями, но и помогали детям пережить трудные времена.

Медали «За победу над Германией» и «За оборону Ленинграда» были вручены сотрудникам кафедры, работавшим в годы войны и блокады в Ленинграде: В.Н. Офицеровой, Д.А. Курицыной, Л.М. Кузнецовой и другим. Орденами Красной Звезды и Красного Знамени за боевые заслуги наградили сотрудников, проходивших службу на фронте: А.Т. Кузьмичеву, А.Л. Либова, И.В. Шарлай, М.А. Коняхину и А.Е. Барышеву.

С 1962 г. люди, нуждавшиеся в хирургическом лечении, поступали в инфекционную больницу, если они были заражены инфекцией (в клинике была своя операционная). Среди исторических моментов, которые навсегда останутся в памяти, стоит отметить уникальные операции, проведенные в отделении. Врачи не боялись брать на себя ответственность, выполняя сложнейшие хирургические вмешательства на фоне нехватки анестезии и оборудования. Их смелость и профессионализм помогли спасти множество жизней.

Обсуждение истории болезни

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

С 1992 г. отделение функционирует на 63 койки. На отделении лечат детей с широким спектром стрептококковых инфекций, включая скарлатину, рожистое воспаление и стрептодермию. Кроме того, здесь оказывают медицинскую помощь пациентам с ангиной, иерсиниозом, инфекционным мононуклеозом, острыми респираторными вирусными инфекциями и различными воздушно-капельными инфекциями, такими как ветряная оспа, краснуха и коклюш.

В настоящее время Инфекционное отделение № 1 сосредоточено на диагностике и лечении острых инфекционных заболеваний у детей. Специалисты отделения активно работают с такими патологиями, как экзантемные заболевания (корь, скарлатина, ветряная оспа), герпетические заболевания, острые респираторные инфекции, кишечные и другие инфекционные болезни.

Отделение продолжает развиваться, внедряя современные методы диагностики и лечения, сохраняя свою миссию — заботу о здоровье подрастающего поколения и борьбу с инфекционными заболеваниями.

ОТДЕЛЕНИЕ

Инфекционное № 2

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отделение работает в основном для внутренних нужд Клиники. Сюда переводят детей из приемного отделения, из соматических, хирургических и других отделений.

У этих больных основное заболевание сочетается с инфекционной патологией, но их не могут выписать домой или перевести в городские инфекционные стационары.

В отделение изолируются дети с инфекционными заболеваниями, с подозрением на них, контактные с «летучими» инфекциями, а также дети с повышением активности трансаминаз для исключения вирусного гепатита и уточнения причины гиперферментемии. В результате осуществляется такой важный противоэпидемиологический раздел работы, как профилактика заноса инфекций, профилактика распространения их в соматических и хирургических отделениях.

Основная задача отделения — обсервация детей Клиники с острыми инфекционными заболеваниями, протекающими на фоне тяжелой основной патологии. Инфекционное отделение № 2 специализируется на диагностике и лечении сочетанных, затяжных и стертых форм инфекционных заболеваний, микст-инфекций и инфекционных процессов у детей, нуждающихся в экстренном хирургическом лечении.

Работа отделения проводится в тесном контакте с кафедрой детских инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича под руководством заведующего кафедрой д.м.н., профессора Владимира Николаевича Тимченко. Обходы и консультативные осмотры тяжелых и диагностически неясных больных проводят профессор В.Н. Тимченко и доценты кафедры.

Инфекционное отделение № 2 является базой для преподавания детских инфекций студентам СПбГПМУ. Здесь проходят подготовку клинические ординаторы-инфекционисты и педиатры.

ТАМАРА ВЯЧЕСЛАВОВНА
ЯКОВЛЕВА

Заведующая инфекционным отделением № 2, врач высшей категории

НАТАЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА
ПЕРМЯКОВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Инфекционное отделение № 2 продолжает направления работы организованного в 1925 г. «сомнительного» (карантинного) отделения, которым до 1936 г. заведовала Лидия Афанасьевна Колчанова. Это отделение являлось центром борьбы с инфекциями. В него переводились больные из других отделений больницы при малейшем подозрении на инфекцию. В 1929 г. при этом отделении был открыт сливной пункт, где готовилась донорская сыворотка для серопрофилактики кори — впервые в СССР. Данные, полученные М.Г. Данилевичем и его сотрудниками, свидетельствовали о большой перспективности серопрофилактики кори (гамма-глобулин в те годы получать еще не могли).

Л.А. Колчанова и ее сотрудники О.Н. Баргман и В.А. Парфенова приготавливали сыворотку сначала из крови реконвалесцентов, затем из крови матерей и добровольцев из числа персонала. В 1930 г. организован сливной пункт для взятия крови от платных доноров. Для работы в нем потребовалось увеличить штат персонала, в который влились новые врачи — Р.С. Ходорова, В.А. Халютина, Ж.И. Михаэлис, А.И. Волова, А.В. Сонина. Врачи сами готовили сыворотку, развозили ее по детским учреждениям и вводили детям. Карантинное отделение и сливной пункт под руководством М.Г. Данилевича стали центром противоэпидемической работы всего города.

Обсуждение диагноза пациента

Работы по серопрофилактике кори, которые проводились на базе карантинной клиники ЛПМИ Л.А. Колчановой, В.А. Парфеновой, О.Н. Баргман, Р.С. Ходоровой, явились основой комплекса современных противоэпидемических мероприятий при этой инфекции.

В 1936 г. отделение на 25 коек разместилось в новом здании инфекционной клиники. В эти годы во вторую инфекционную клинику госпитализировали больных скарлатиной.

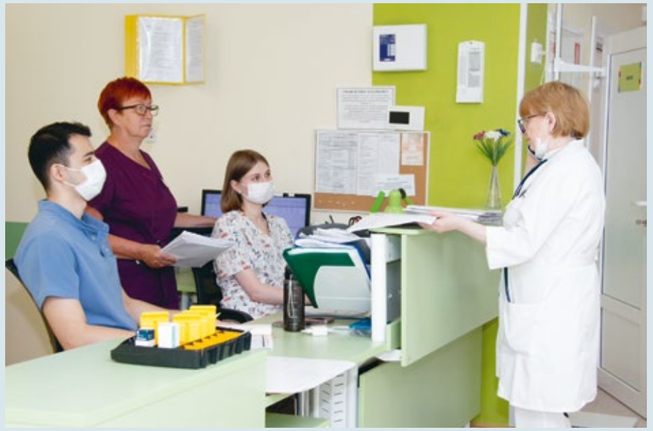
С 1936 г. клиникой заведовали Анна Вацлавовна Сонина, Евгения Митрофановна Жагулло, Людмила Александровна Исаева.

С осени 1959 г. вторая инфекционная клиника была перепрофилирована и принимала больных гепатитами.

В апреле 1970 г. вторая инфекционная клиника была закрыта.

Инфекционно-диагностическое отделение вновь открылось в 1984 г. в новом здании клинической больницы. Отделение было

Осмотр больного проводит заведующая Инфекционным отделением № 2 Т.В. Яковлева



Заведующая Т.В. Яковлева интересуется всем, что происходит на отделении

развернуто на 25 коек. Коллектив карантинной клиники был сформирован из сотрудников III факультетской клиники, которую возглавляли заведующая отделением Ирина Владимировна Румянцева и старшая медицинская сестра Анна Николаевна Усачева.

В 2001 г. исполняющей обязанности заведующей отделением назначена врач-инфекционист, Отличник здравоохранения, врач высшей категории Тамара Вячеславовна Яковлева, которая с 2009 г. заведует инфекционно-диагностическим отделением. На протяжении 18 лет врачом инфекционно-диагностического отделения была Раиса Васильевна Черная — врач высшей категории с 30-летним стажем, которая уволилась в связи с выходом на пенсию. С февраля 2017 по февраль 2020 г. врачом отделения работала Наталья Алексеевна Ардишвили. Затем с августа 2020 г. по настоящее время врачом отделения является Ирина Сергеевна Новикова. Она имеет опыт работы более 20 лет. Должность старшей медицинской сестры занимает Наталья Александровна Пермякова, которая работает в институте 45 лет, имеет грамоту от министра здравоохранения РФ (2003).

В отделении продолжают и укрепляют заложенные традиции, благодаря чему коллектив работает стабильно, слаженно, дружно.

Все медицинские сестры отделения имели высшую категорию, постоянно повышали свой профессиональный уровень. Палатные сестры: М.О. Рабинович (45 лет непрерывного стажа), И.М. Поклонская (34 года стажа), М.Н. Пантелеева (38 лет стажа, имеет благодарность от министра здравоохранения РФ), Т.В. Пакшина (21 год), Л.В. Самбулова (40 лет стажа). В связи с выходом на пенсию часть медицинских сестер уволилась, сейчас остались три медицинских сестры со стажем более 40 лет, которые являются наставниками вновь пришедших коллег. Все вновь поступившие медицинские сестры — студенты нашего Университета. Они постоянно повышают свой профессиональный уровень и перенимают опыт у старшего поколения.

Большое значение имеет поддержание должного эпидемиологического и санитарно-гигиенического благополучия клиник, организация мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости внутрибольничными инфекциями на основе реализации принципов эпидемиологического и санитарного надзора. Контроль этого надзора осуществляет врач-эпидемиолог Анна Сергеевна Набиева.

В 2019 г. произведен капитальный ремонт отделения, что позволяет пациентам

И.С. Новикова помогает ставить капельницу больному

получать высококвалифицированную помощь в более комфортных условиях.

С момента открытия в Клинике отделения онкологии в боксы изолируются дети с онкопатологией на фоне острых инфекционных заболеваний, а также попавшие в контакт с инфекционными больными.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Инфекционное отделение № 2 расположено на основной территории клинической больницы, в здании, открытом в сентябре 1984 г. Отделение находится на втором этаже основного корпуса клиники Университета. Состоит из 11 мельцеровских боксов и одного полубокса, рассчитанного на 25 коек. За счет архитектурно-планировочных решений и системы вентиляции в данных боксах есть возможность изоляции любой инфекционной патологии, независимо от пути передачи и уровня контагиозности. Два бокса полностью подходят для изоляции больных, нуждающихся в реанимационных мероприятиях. Вдоль всего отделения расположен балкон, куда есть выход из каждого бокса, и общий отдельный выход с балкона на первый этаж — на улицу, что соответствует назначению отделения — полное отсутствие возможности перекреста пациентов больницы с инфекционными больными.

Т.В. Яковлева и И.С. Новикова на обходе

Учитывая федеральный статус учреждения, у детей, поступающих из различных регионов, за время следования до Клиники могут появиться симптомы инфекционного заболевания. Такие дети изолируются в инфекционное отделение № 2, где во время проведения лечения инфекционной патологии начинается обследование и лечение по профильному заболеванию. План обследования и лечения согласуется со специалистом отделения, пригласившего на госпитализацию, что позволяет сократить время нахождения в стационаре, выполнив необходимое обследование и лечение основного заболевания.

Все боксы оснащены системой кислорода, два бокса подготовлены для реанимационных больных, что позволяет оказывать помощь реанимационным детям с инфекционными проявлениями либо находившимся в контакте с инфекционными больными, не закрывая на карантин отделение реанимации.

Планируется дальнейшее расширение блока боксов для оказания интенсивной помощи с учетом возможности нахождения особо тяжелых больных с сочетанной инфекционной и соматической патологией, принимая во внимание специфику отделения и специализацию работающих в нем докторов.

Правильное питание — залог скорейшего выздоровления

КАФЕДРА

Клинической психологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра осуществляет предметную подготовку студентов по специальностям «Клиническая психология», «Педиатрия», «Лечебное дело», «Стоматология», а также участвует в обучении аспирантов университета по дисциплине «Педагогика и психология высшей школы», проводит работу со слушателями ФП и ДПО по программе курса «Педагогика и психология высшей школы в условиях инклюзивного образования».

Главное и основное направление учебной работы кафедры — подготовка студентов факультета клинической психологии.

Сотрудники кафедры реализуют более 30 дисциплин и участвуют в проведении 6 тренинговых программ для двух специализаций факультета. Помимо лекционных и практических занятий студенты проходят практику в клинических базах университета, школах, социальных центрах и учреждениях здравоохранения города под кураторством специалистов кафедры.

ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИИ

С 2024 года кафедра реализует новую научно-исследовательскую работу «Психологические ресурсы личности при различных дисфункциональных состояниях».

МАРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА
КОРГОЖА

И.о. заведующего кафедрой клинической психологии, кандидат психологических наук

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра клинической психологии факультета клинической психологии была выделена из состава кафедры общей и клинической психологии решением Ученого совета Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии в октябре 2003 года.

Сильная сторона научной работы кафедры заключается в системном подходе к изучению психологических ресурсов личности как детей, так и взрослых пациентов. Этот подход значительно расширяет возможности современной индивидуально-дифференцированной психологической помощи. Ключевым направлением работы кафедры является исследование психологических ресурсов родственников, включая родителей и законных представителей пациентов различных возрастных категорий, которые занимаются уходом и оказывают поддержку. Дополнительно востребованным аспектом научно-практических исследований специалистов кафедры остается изучение психологических ресурсов представителей помогающих профессий, таких как медицинские и социальные работники, педагоги, психологи и другие. Эти профессионалы активно взаимодействуют с детьми, подростками, семьями и другими группами населения.

Дмитрий Дмитриевич Исаев, (1956–2022)

Виктор Викторович Бочаров

На заседании Студенческого научного общества, 2019 г.

В течение 13 лет с момента образования кафедры ее возглавлял кандидат медицинских наук, доцент Дмитрий Дмитриевич Исаев. Под его авторством было издано более 140 научных работ по таким областям, как медицинская психология, психиатрия и сексология. Его вклад в науку и практику был значительным, и он оставил яркий след в исследовательской деятельности кафедры. Знаковые научные работы Д.Д. Исаева, такие как «Системный подход к проблеме гендерной идентичности» и «Деконструкция гетеронормативной матрицы», стали основополагающими для дальнейших исследований в области психологии и социальной науки, открывая новые горизонты для понимания сложных вопросов идентичности и нормативности в современном обществе.

С 2015 по 2024 годы кафедрой руководил кандидат психологических наук, доцент Виктор Викторович Бочаров. Его научные интересы охватывают широкий спектр тем, включая эмоциональное выгорание и посттравматический рост родственников пациентов, а также проблемы психологической диагностики. Под его руководством кафедра активно развивала исследования в этих областях, что способствовало созданию практических рекомендаций для специалистов в сфере психического здоровья и социальной помощи.

С 2024 года исполняющей обязанности заведующей кафедрой является кандидат психологических наук Мария Александровна Коргожа. Под ее руководством на кафедре формируется новое научное направление, посвященное психологии репродуктивной сферы человека, перинатальной психологии и ранней помощи семьям с детьми с нарушениями развития. Это направле-

Сотрудники кабинета психологической помощи Педиатрического университета — лауреаты третьей степени конкурса профессионального мастерства медицинских психологов, 2023 г. (слева).

Мария Коргожа и Алеся Евмененко с призом за 1-е место за проект кафедры клинической психологии «Онлайн-программа скрининговой диагностики перинатальной тревоги у женщин в период беременности и после родов», 2024 г.

QR-код для доступа к онлайн-программе скрининговой диагностики перинатальной тревоги у женщин в период беременности и после родов

ние актуально и востребовано, так как оно направлено на изучение важнейших аспектов, касающихся психологического благополучия родителей и детей в раннем возрасте, а также на разработку методов поддержки семей в сложных жизненных ситуациях. Таким образом, кафедра продолжает развиваться и адаптироваться к современным вызовам, что подтверждает ее значимость в области психологии и медицины.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Коллектив сотрудников кафедры состоит из 13 преподавателей, из которых один доктор медицинских наук, один кандидат медицинских наук, один кандидат технических наук, пять кандидатов психологических наук. Специалисты кафедры являются экспертами в различных областях клинической психологии: М.А. Коргожа — психология репродуктивной сферы, Ю.А. Фесенко — детская и подростковая клиническая психология и психиатрия, А.П. Бизюк — нейропсихология детского возраста, М.Л. Захарова — психология телесности и онкопсихология, Д.Г. Пирогов — кризисная и экстремальная психология, Н.В. Козина — профессиональное выгорание, М.М. Гаранина — психологические аспекты паллиативной помощи детям и их родителям, А.Г. Громова — кардиопсихология. Сотрудники кафедры участвуют в работе Федеральной аккредитационной комиссии Минздрава России по специальности «Медицинская психология» (г. Санкт-Петербург), а также Городской аттестационной комиссии по медицинской психологии при Комитете по здравоохранению г. Санкт-Петербурга. В 2024 г. финал Городского конкурса профессионального мастерства медицинских психологов проходил на кафедре клинической психологии.

За прошедшие годы на кафедре 8 аспирантов и соискателей защитили кандидатские диссертации по специальности «Медицинская психология», четверо из них продолжают работать на факультете клинической психологии СПбГПМУ. В настоящее время ведется работа над шестью диссертационными исследованиями.

С 2022 по 2024 г. аспирант кафедры А.О. Евмененко в соавторстве с научным руководителем М.А. Коргожей успешно реализовывали научно-исследовательский проект «Психопрофилактика тревожных состояний у женщин в перинатальном периоде с использованием методики PASS-R» в рамках гранта ректора для поддержки научно-исследовательской деятельности аспирантов и молодых ученых ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России. Одним из результатов проекта стала разработка онлайн-программы скрининговой диагностики перинатальной тревоги у женщин в период беременности и после родов, которая пользуется популярностью среди пациенток Перинатального центра, и в 2024 г. стала конкурсным проектом Городского конкурса профессионального мастерства для медицинских психологов г. Санкт-Петербурга в номинации «Лучшая программа психологической профилактики».

С начала образования кафедры ее сотрудниками опубликовано 881 печатная работа, в том числе 28 монографий и учебных пособий.

Организаторы и докладчики заседания СНО по клинической психологии на тему «Аутизм: роль психолога в комплексной реабилитации»

Вопрос к докладчику секции по клинической психологии от члена жюри Н.В. Козиной. Всероссийский студенческий научный форум «Студенческая наука — 2024»

Студенты факультета клинической психологии активно участвуют в работе Студенческого научного общества (СНО) «Клиническая психология», деятельность которого курирует к.пс.н. М.А. Коргожа. В последние годы СНО «Клиническая психология» обогатило научную жизнь факультета, заседания студенческого общества часто проводятся с участием приглашенных спикеров и в коллаборации с другими вузами страны.

Ежегодно проводится большая секция по клинической психологии в рамках Всероссийского студенческого научного форума «Студенческая наука», на которой студенты факультета или других вузов представляют результаты своих научно-исследовательских работ.

В 2023–2024 учебном году 9 студентов стали финалистами и призерами российских олимпиад по психологии. Сотрудник кафедры клинической психологии д.м.н., профессор Ю.А. Фесенко является организатором регулярных научных конференций «Мнухинские чтения». В 2024 г. прошла уже 21-я ежегодная конференция.

Кафедра курирует работу Кабинета психологической помощи Клиники Университета, осуществляя супервизорскую и научно-методическую поддержку медицинских психологов кабинета.

КАФЕДРА

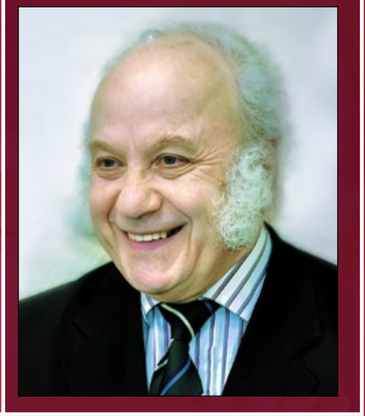
Логопатологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра логопатологии готовит логопедов для работы в учреждениях образования, социальной защиты и здравоохранения. Используя кадровый ресурс специалистов Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета – врачей, психологов, логопедов и реабилитологов, мы формируем у будущих логопедов широкий круг мультидисциплинарных компетенций, востребованных во всех отраслевых подразделениях системы охраны психического здоровья, образования и социальной защиты. Кафедра обеспечивает подготовку по направлению 43.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование», профиль – логопедия (уровень бакалавриата и магистратуры). Содержанием профессиональной деятельности выпускников являются диагностический, коррекционно-развивающий, реабилитационный и социально-адаптационный процессы. Совместно с Лабораторией нейрокогнитивных технологий НИЦ СПбГПМУ проводятся мультидисциплинарные научные и прикладные исследования церебральных механизмов устной и письменной речи у детей в норме и при патологии с использованием передовых технологий (айтрекинг, ЭЭГ, МРТ и фМРТ). Профессором, доктором психологических наук А.Н.Корневым разработана и внедрена программа первого в РФ учебного курса «Клиническая логопатология детского возраста», издано учебное пособие «Основы логопатологии детского возраста: клинические и психологические аспекты».

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Внедренными инновационными разработками являются: стандартизованные методики диагностики чтения и дислексии (СМИНЧ и ТОПЕЧ), впервые в РФ разработана методология коррекции дислексии на основе цифровой интерактивной обучающей среды, совместно с негосударственным образовательным учреждение ПРЕССТО создан программно-аппаратный комплекс на базе онлайн-платформы SLOGY.



АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ

КОРНЕВ

Заведующий кафедрой логопатологии, к. м. н., доктор психологических наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

В связи с решением Министерства здравоохранения РФ СПбГПМУ стал первым и пока единственным медицинским высшим учебным заведением, осуществляющим подготовку логопедов (бакалавров и магистров) по направлению подготовки (специальности) 43.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование».

Коллектив будущей кафедры начал работу в составе кафедры общей и прикладной психологии, возглавляемой доктором психологических наук, профессором В.А. Аверины. Первый набор студентов произошел в 2013 г.

Созданная в 2016 г. кафедра логопатологии стала первой в РФ научно-образовательной структурой, развивающей новое научное направление «Логопатология детского возраста», созданное доктором психологических наук, кандидатом медицинских наук А.Н. Корневым, который ее основал и возглавил. Особенностью этого научного направления является клинически ориентированный мультидисциплинарный подход к изучению, диагностике и комплексной абилитации детей с нарушениями речевого развития. Кафедра объединила специалистов с педагогическим, филологическим, психологическим, биологическим и медицинским образованием и первой в РФ стала готовить будущих дефектологов по профилю «Логопедия» в стенах медицинского учреждения высшего профессионального образования. В 2018 г. на кафедре был открыт прием в магистратуру на основную профессиональную образовательную программу высшего образования по направлению подготовки 43.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование», профиль — логопедия. Разработанная коллективом кафедры под руководством профессора А.Н. Корнева образовательная программа позволила поднять подготовку логопедов на качественно новый уровень. За счет вузовского компонента программы увеличен объем клинических знаний и навыков, необходимых в работе логопеда, особенно в учреждениях здравоохранения.

С 2016 г. Кафедра вместе с лабораторией нейрокогнитивных технологий НИЦ СПбГПМУ сотрудничает с Российской ассоциацией дислексии, Ассоциацией родителей детей с дислексией, с 2017 г. — с кафедрой литовского

А.Н. Корнев вручает дипломы выпускникам

Конференция по логопатологии, выступает А.Н. Корнев

Коллектив кафедры

языка университета Vytautas Magnus (Каунас, Литва), с 2018 г. — с образовательным учреждением дошкольного и начального школьного образования Leaping Toads (Лондон, Великобритания). В 2017 г. основан студенческий научный кружок, который ежегодно организует секцию «Дефектология» в рамках Всероссийского студенческого научного форума с международным участием «Студенческая наука», студенты участвуют в отечественных и зарубежных научных мероприятиях, неоднократно занимали призовые места за лучшие доклады.

За 8 лет существования кафедры ее сотрудники участвовали в международных и российских научных конференциях (более 120 докладов), принимали участие в 3 научных проектах, поддержанных грантами РФФИ и РНФ и опубликовали более 80 научных статей. За время существования кафедры её выпускники зарекомендовали себя в учреждениях образования как высококвалифицированные и широко образованные специалисты.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время кафедра логопатологии готовит логопедов для учреждений образования, системы социальной защиты и медицинских логопедов.

Коллектив кафедры работает над модернизацией модели профессиональной компетенции логопеда. Симбиоз Кафедры и лаборатории нейрокогнитивных технологий НИЦ СПбГПМУ (совместно проводимые научные исследования, участие сотрудников кафедры в реализуемых лабораторией научно-исследовательских проектах) позволяет включать в содержание учебных дисциплин новейшие научные знания и данные мировой науки. Особое внимание уделяется таким направлениям, как раннее выявление речевой патологии, методология логопедической помощи детям раннего возраста, цифровые методы онлайн-помощи детям с дислексией. Коллектив Кафедры активно работает над созданием стандартизированного логопедического инструментария. Сотрудниками Кафедры созданы Стандартная методика исследования навыков чтения (СМИНЧ), Стандартизированный тест оценки экспрессивного словаря для дошкольного возраста, Тест оценки импрессивного словаря для школьного возраста, Тест оценки понимания и продукции нарративного текста (RAIN), Методика получения речевого материала персонального нарратива посредством разговорного мэппинга (МИРС), проходят адаптацию и стандартизацию скрининг-тесты оценки рисков дислексии и дисграфии.

В президиуме конференции: А.Н. Корнев и Е.И. Гальперина, 2022 г.

В образовательной деятельности Кафедры большое внимание уделяется межпредметным связям. В рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование» (уровень бакалавриата и магистратуры) реализуются уникальные авторские дисциплины («Клиническая логопатология детского возраста», «Прикладная психолингвистика в логопедии», «Стратегии профессиональной коммуникации» и др.).

Активное участие сотрудников кафедры в международных научно-исследовательских проектах, высокая их академическая мобильность даёт возможность студентам кафедры участвовать в работе международных зарубежных научных мероприятиях, летних школах, мастер-классах, представить свои научно-исследовательские работы на международном уровне, проходить стажировки и практики в зарубежных образовательных учреждениях.

КАФЕДРА ФП И ДПО

Лучевой диагностики и биомедицинской визуализации ФП и ДПО

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка кадров. Сотрудниками кафедры выполняются научные исследования, направленные на улучшение методов диагностики заболеваний у детей, включая болезни легких, кишечника и суставов.

Создание образовательных программ: Разработано 19 образовательных программ дополнительного профессионального обучения, методических пособий и монографий.

Участие в оценке компетенций: Специалисты кафедры участвуют в разработке стандартов оценки компетенции ординаторов по специальности «Рентгенология» и «Ультразвуковая диагностика».

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Использование нового метода двухэнергетической компьютерной томографии, обеспечивающей получение полных сведений о состоянии пациента за один сеанс.

Применение современного ультразвукового оборудования, позволяющего выявлять малозаметные изменения в организме ребенка и выполнять минимально-инвазивные процедуры под контролем ультразвука.

Активное внедрение новых технологий и технических решений, направленных на диагностику редких патологий и проведение операций с минимальной травматичностью.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ И ВЫПУСКНИКИ

к.м.н. Пестерева М.Л., к.м.н. Костромина Е.Ю., к.м.н. Синицына А.В., к.м.н. Столова Э.Н., к.м.н. Баулин, к.м.н. Грызунова Е.М., асс. Колпина Н.Ю., к.м.н. Струпенева У.А., д.м.н. Шапкайц В.А., к.м.н. Орел В.И., Крюкова И.А., к.м.н. Паутницкая Т.С., к.м.н. Крашенинникова Н.В.

ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА
СИНЕЛЬНИКОВА

Заведующая кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра была учреждена в 2010 году путем объединения нескольких специализированных образовательных программ по различным направлениям лучевой диагностики: объединив существовавшие образовательные программы по лучевой диагностике факультета повышения квалификации: «Ультразвуковая диагностика в перинатологии», циклы профессиональной переподготовки и общего усовершенствования «Ультразвуковая диагностика» с актуальными вопросами в педиатрии, а также циклы общего и тематического усовершенствования «Рентгенология», проводимые на кафедре лучевой диагностики и лучевой терапии.

Основной целью кафедры стало развитие современных методик диагностики в педиатрии, включая использование передовых технологий и повышение уровня профессионализма специалистов через курсы повышения квалификации и профессиональную подготовку.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Сегодня кафедрой руководит доктор медицинских наук Елена Владимировна Синельникова, известная своими вкладами в разработку инновационных подходов к диагностике детских болезней. Под её началом кафедра проводит регулярные научные исследования и публикует результаты своей деятельности в российских и зарубежных научных журналах.

Каждый год на кафедре проходят обучение свыше трехсот специалистов из разных уголков России и зарубежных стран. Учебные программы охватывают такие темы, как ультразвуковая диагностика в педиатрии, неонатологии, кардиологии, ортопедии и ангиологии, а также различные аспекты рентгенологической диагностики.

Благодаря тесному сотрудничеству с городскими медицинскими учреждениями, студенты получают уникальную возможность практиковаться непосредственно в реальных условиях, приобретая необходимые практические навыки для успешной карьеры врача-диагноста.

Сотрудники кафедры занимаются изучением редких патологий детского возраста, уделяя особое внимание таким заболеваниям, как заболевания лёгких, кишечника и суставов. Научные исследования позволяют разрабатывать новые подходы к диагностике и лечению сложных случаев, обеспечивая высокий уровень оказания медпомощи детям.

Современные технологические разработки позволили существенно улучшить точность диагностики, особенно в случае сложных заболеваний, встречающихся редко даже среди детской популяции. Например, новая технология двухэнергетической компьютерной томографии даёт врачам возможность получать исчерпывающие сведения о состояниях ребёнка буквально за один сеанс обследования, значительно повышая эффективность лечения.

проф. Синельникова Е.В. проводит мастер-класс в рамках конгресса «Здоровые дети — будущее страны», 2024 г.

ОТДЕЛЕНИЕ

Ультразвуковой и функциональной диагностики

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отделение ультразвуковой и функциональной диагностики — важное звено в системе оказания медицинской помощи детям, обеспечивая точную и своевременную диагностику заболеваний на ранних стадиях. Основная деятельность этого отделения заключается в проведении высококачественных исследований, направленных на оценку функционального состояния сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной систем и опорно-двигательного аппарата. Внедрение передовых методов диагностики позволяет специалистам эффективно выявлять заболевания и назначать соответствующее лечение.

В рамках инноваций отделение активно обновляет парк оборудования, получая современные ультразвуковые аппараты экспертного класса, оснащенные высокочувствительными датчиками и программным обеспечением для обработки данных. Это значительно повышает уровень диагностики и расширяет возможности обследования. Кроме того, отделение стало образовательным центром, где планируется проведение семинаров и мастер-классов для врачей и среднего медицинского персонала. Здесь будут представлены новые методики и технологии, а также организовано обучение работе на современном оборудовании с привлечением специалистов-экспертов. Научно-практические конференции помогут обмену опытом между специалистами из разных регионов.

Отделение ориентировано на повышение доступности высокотехнологичной диагностики для пациентов. Увеличение пропускной способности позволяет сократить время ожидания исследований, а также запланировано тесное взаимодействие с другими подразделениями клиники для оперативной постановки диагноза и начала лечения. Все эти меры направлены на улучшение качества медицинской помощи и повышение уровня обслуживания пациентов.

БОРИС ЛЬВОВИЧ
СЕВРЮГОВ

Заведующий отделением, кандидат медицинских наук, врач высшей категории

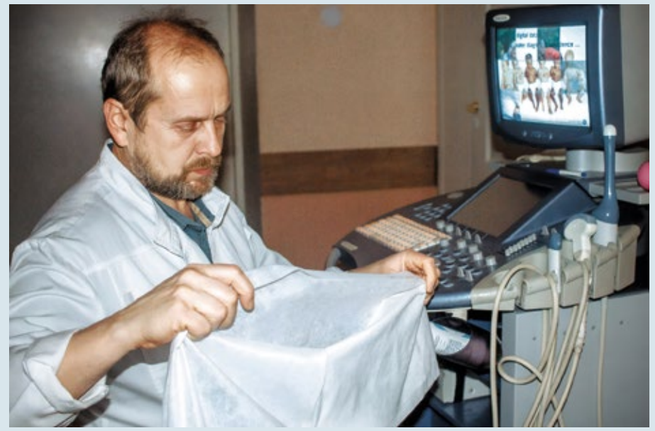
ЮЛИЯ АЛЕКСАНДРОВНА
КОРКИНА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Первое отделение функциональной диагностики в Педиатрическом институте было создано в 1973 году и первым заведующим был В.И. Демидов, которого потом сменила врач функциональной диагностики Ильина Наталья Геннадьевна, проработавшая в этой должности до декабря 2000 г.

Середина 1980-х гг. в Педиатрическом институте появился первый аппарат для ультразвуковой диагностики, в эти годы в СССР не существовало руководств и кафедральных коллективов, ведущих преподавание этой дисциплины в педиатрии, соответственно, врачам, проводившим ультразвуковые исследования приходилось находится в постоянном развитии собственных компетенций в тесном сотрудничестве с клиницистами. Первым врачом УЗД стала врач-физиотерапевт Млодик Майя Григорьевна. Благодаря взаимообогащающему сотрудничеству врачей клиники Ленинградского педиатрического института с его учеными число областей и методик ультразвукового исследования значительно превышало общепринятый на то время набор рутинных, используемых в СССР. Большое влияние на развитие УЗИ-диагностики в университете оказали: Ильина Наталья Геннадьевна, Татьяна Викторовна Ходичева, Татьяна Владимировна Мелашенко, Борис Львович Севрюгов, Лариса Ярославовна Канина, Антон Александрович Соловьев, Татьяна Леонидовна Корнишина, Елена Анатольевна Сотникова, Сергей Львович Аврусин и др. Благодаря профессору Елене Владимировне Синельниковой началось системное изучение актуальных вопросов УЗИ-диагностики на базе кафедры лучевой диагностики и биомедицинской визуализации факультета последипломного образования.



Борис Львович Севрюгов в рабочем кабинете, 2019 г.

В 2001 году приказом главного врача заведующей отделения Функциональной диагностики была назначена Исакова Татьяна Германовна. За годы существования отделение прошло большой путь развития и превратилось в подразделение клиники, оснащенное современной медицинской техникой, компьютерной аппаратурой.

В отделении все это время работал сплоченный высококвалифицированный коллектив.

В 2005 году сформировано отделение лучевой диагностики, в состав диагностических методов которого вошли компьютерная томография, магнитнорезонансная томография и ультразвуковая диагностика. Фор-

Татьяна Германовна Исакова обследует пациента, 2019 г.

Анастасия Вячеславовна Шипицына в рабочем кабинете

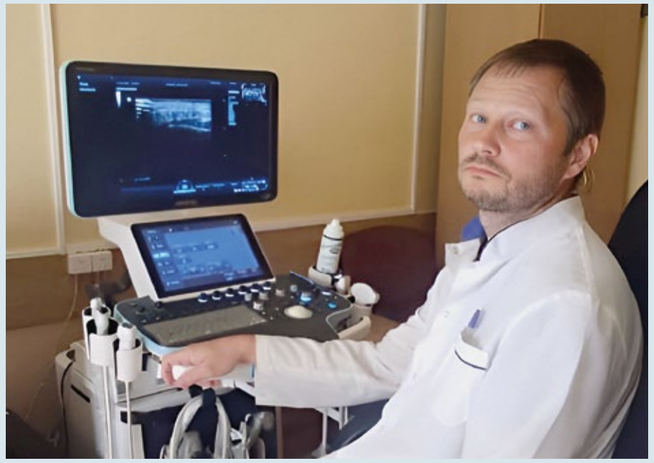
мирование материальной базы отделения, огромный объем работ, связанный с реконструкцией помещений, их приспособлением под современное оборудование осуществлен талантливым врачом рентгенологом — Каринэ Константиновной Панунцевой. Руководство отделением принял к.м.н. Анатолий Николаевич Ялфимов, он же сформировал кафедру биофизики, на базе которой началось обучение специалистов по специальности «Рентгенология» и «Медицинская техника». После скоропостижной кончины А.Н. Ялфимова для руководства отделением был приглашен профессор Александр Владимирович Поздняков, участие которого в формировании службы сложно переоценить — опытнейший педагог и руководитель он в необременительной манере привлекал сотрудников отделения к педагогической и научной работе, постепенно вовлекая их в орбиту научного постижения избранной специальности, повышения своего профессионального мастерства.

В 2017 году принято решение об обособлении ультразвуковой диагностики в отделение лучевой диагностики № 2. Профессором Владимиром Викторовичем Рязановым предложена руководству Университета и клиники кандидатура заведующего отделением А.И. Имельбаева. В ходе формирования отделения был изменен методический подход, система организации помощи с учетом специфики, всей клиники в целом. Была сформирована система двухуровневой работы на актуальных направлениях диагностики: эхокардиография, выявление нарушений беременности и болезней плода — исследования выполнялись молодыми врачами, под тщательным контролем опытнейших врачей клиники, малейшие сомнения в наличии патологии подвергались коллективному разбору и осмыслению.

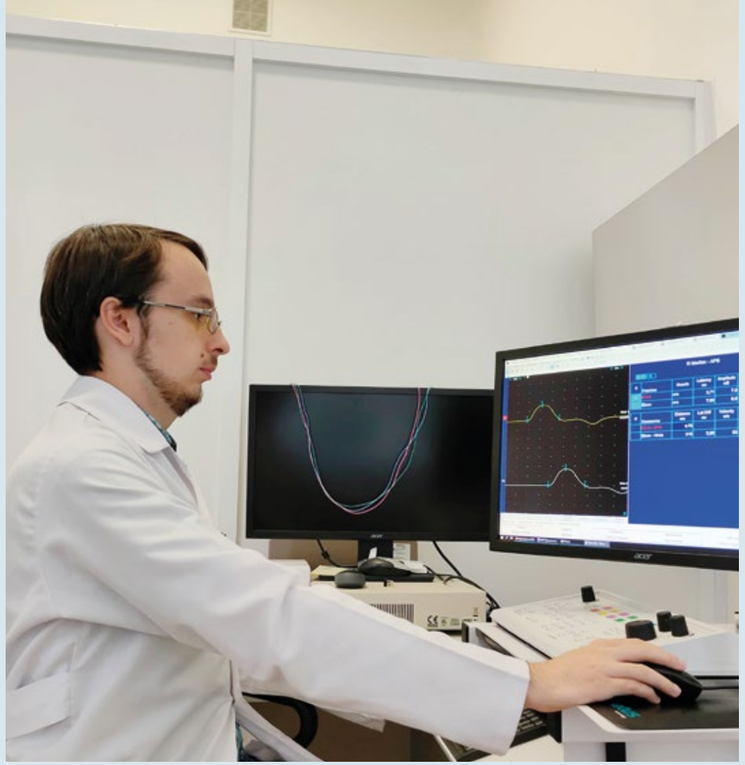
В кратчайшие сроки была налажена ежедневная работа на неонатальном и акушерском направлениях, были изменены принципы диагностической работы, с сокращением времени ожидания исследования с дней до минут за счет педагогической работы кафедрального коллектива, принявшего участие в обучении врачей отделения ультразвуковой диагностики.

В 2022 году сформировано отделение лучевой диагностики и функциональных методов исследования под руководством профессора Александра Владимировича Позднякова. С января 2023 года отделение возглавил Дамир Асиятович Малеков.

Антон Михайлович Николаев в рабочем кабинете



В ноябре 2024 года в рамках развития медицинской инфраструктуры и повышения



Павел Олегович Ляжьев обрабатывает данные (слева).

Медицинская сестра Козырева Светлана Геннадьевна проводит ЭЭГ-исследование (справа вверху)

Медицинская сестра Зенченко Нина Евдокимовна (работает с момента основания отделения) и врач функциональной диагностики Исакова Ирина Владимировна (справа внизу)

качества диагностики открывается новое отделение функциональной и ультразвуковой диагностики под руководством заведующего отделением, к.м.н. Бориса Львовича Севрюгова.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Отделение ультразвуковой и функциональной диагностики стало важным звеном в системе оказания медицинской помощи, обеспечивая точную и своевременную диагностику заболеваний на ранних стадиях. Одной из ключевых задач отделения стало внедрение передовых методов диагностики.

Для обеспечения высокого уровня диагностики проводится обновление парка оборудования. В отделение поступили современные аппараты для проведения исследований функционального состояния сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной систем, опорно-двигательного аппарата ультразвуковые аппараты экспертного класса, оснащенные высокочувствительными датчиками и программным обеспечением для обработки данных. Отделение стало не только диагностическим, но и образовательным центром. Планируется проведение: семинаров и мастер-классов для врачей и среднего медицинского персонала, где будут представлены новые методики и технологии, обучение работе на современном оборудовании с привлечением специалистов-экспертов, научно-практические конференции для обмена опытом между специалистами из разных регионов. Отделение ориентировано на повышение доступности высокотехнологичной диагностики для пациентов. Увеличение пропускной способности позволяет сократить время ожидания исследований. Кроме того, планируется тесное взаимодействие с другими подразделениями клиники для оперативной постановки диагноза и начала лечения.

КАФЕДРА

Медицинской биологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Важнейшее направление деятельности кафедры — организация и осуществление учебно-методической работы и научно-исследовательской деятельности. Целью биологии как учебной дисциплины в системе медицинского образования является формирование у студентов целостного представления о сущности жизни, уровнях ее организации, механизмах существования жизни во времени и пространстве, экологического и генетического мышления. В учебный процесс внедряются данные современных научных исследований в области медицины и биологии, используются электронные технологии: обучающие компьютерные программы и электронные образовательные ресурсы. Научная работа на кафедре ведется в рамках темы «Медико-экологические аспекты здоровья человека», которая объединяет исследования по актуальным направлениям современной биологии. Отличительной особенностью кафедры медицинской биологии является созданная за многие годы уникальная научно-педагогическая школа, сочетающая классические подходы к преподаванию и авторские методики.

ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИИ

На кафедре медицинской биологии педагогическая деятельность осуществляется с использованием результатов, полученных сотрудниками кафедры в рамках исследований в областях молекулярной генетики, клеточных технологий, психофизиологии. Дальнейшее совершенствование образовательного процесса происходит с использованием интерактивных форм обучения: решение ситуационных задач, моделирование, компьютерное тестирование, методы биоинформатики и т.д.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Профессор Вячеслав Александрович Павлов, профессор Семен Ефимович Шпиленя, профессор Сергей Николаевич Оленев.

НЕЛЛИ СУЛЕЙМАНОВНА
АБДУКАЕВА

Заведующая кафедрой медицинской биологии, кандидат биологических наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Биология как фундаментальная наука о жизни имеет очевидное прикладное медицинское значение. Вполне закономерным стало создание в молодом Педиатрическом медицинском институте в 1932 г. кафедры биологии.

Первый заведующий кафедрой — д.б.н., профессор Вячеслав Александрович Павлов — обладал энциклопедическими знаниями, владел пятью европейскими языками. Он возглавлял кафедру до последних дней своей жизни.

В годы Великой Отечественной войны в тяжелых условиях блокады продолжалась подготовка врачей-педиатров, кафедрой заведовал известный ученый-ихтиолог, д.б.н. Николай Львович Гербильский. В связи с тем, что в эти годы сотрудники уходили на фронт, состав кафедры часто менялся. Вернувшись из эвакуации, кафедру вновь возглавил профессор В.А. Павлов. С 1950 г. на кафедре сложился стабильный коллектив из выпускников Ленинградского государственного университета. Именно этими сотрудниками во главе с В.А. Павловым были заложены удивительные традиции преемственности.

С 1963 г. кафедру возглавил д.б.н., профессор С.Е. Шпиленя, который начинал свою научную деятельность на кафедре биологии Военно-медицинской академии под руководством столпа отечественной биологической науки академика Е.Н. Павловского.

Семен Ефимович Шпиленя

Сергей Николаевич Оленев

Вячеслав Александрович Павлов с учениками

В 1970–1980-х гг. на кафедру пришло новое поколение выпускников ЛГУ.

С 1987 по 1998 гг. заведующим кафедрой был д.б.н., профессор Сергей Николаевич Оленев — выпускник Педиатрического государственного медицинского института. С.Н. Оленев очень плодотворно работал в области нейробиологии. С.Н. Оленев является автором открытия 399 СССР.

С 1998 г. возглавляет кафедру ученица С.Е. Шпилени, к.б.н. Н.С. Абдукаева. Заведующая кафедрой Н.С. Абдукаева —председатель цикловой методической комиссии естественнонаучного направления СПбГПМУ, неоднократно отмечена почетными грамотами Министерства здравоохранения РФ и благодарностями за личный вклад в развитие здравоохранения и высшего профессионального образования. Нелли Сулеймановна — талантливый руководитель, благодаря которой коллектив кафедры работает в творческой и дружеской атмосфере.

С первых дней создания и по настоящее время на кафедре активно ведется научная работа, основным направлением которой является экологическое. С 1960-х гг. на кафедре под руководством С.Е. Шпилени разрабатывалась комплексная научная тема «Лекарственные и ядовитые растения Северо-Запада России и их значение в педиатрии». Под руководством С.Е. Шпилени успешно защищено четыре кандидатских диссертации.

С 1998 г. на кафедре активно разрабатывается направление «Медико-экологические аспекты здоровья человека». Часть исследований поддержана грантами Российского фонда фундаментальных исследований.

С первых дней организации кафедры уделялось большое внимание оснащению учебного процесса. В довоенные годы был создан биологический музей, экспонаты которого использовались как наглядный материал в учебном процессе. Во время войны музей значительно пострадал, однако в послевоен-

Сотрудники кафедры медицинской биологии

ные годы усилиями сотрудников был полностью восстановлен. Все последующие годы коллекция поддерживается и расширяется. Экспонаты, подаренные кафедре, стали настоящим украшением музея и усилили его информационную функцию.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время в Педиатрическом университете преподавание биологии осуществляется для студентов разных специальностей с учетом специфики их подготовки по дисциплинам: «Биология» (для специальностей «Педиатрия», «Лечебное дело», «Стоматология», «Сестринское дело»), «Биология с экологией» («Медико-профилактическое дело»), «Биология, эволюционная биология» («Медицинская биофизика»), «Биология клетки», «Современные концепции естествознания» («Сестринское дело»), Biology (на языке-посреднике, «Лечебное дело», «Стоматология»), Cell biology (на языке-посреднике, «Лечебное дело», «Стоматология»).

Лекционные курсы и практические занятия способствуют формированию широкого биологического мышления будущего врача. Знания основных причин возникновения и развития заболеваний (наследственности, изменчивости, среды и образа жизни) позволяют правильно организовать профилактическую деятельность врача и лечение пациента. Важна роль биологии и в мировоззренческой подготовке врача. Она учит разумному и осознанному отношению к окружающей природе, способствует выработке критической оценки воздействий человека на среду обитания. Биологические знания воспитывают уважительное отношение к детям, лицам преклонного возраста.

В системе медицинского образования большое значение имеет знание врачами лекарственных и ядовитых растений. На кафедре выделены специальные часы по изучению морфологии, биологии развития, химическому составу и распространению ядовитых и лекарственных растений Северо-Западной части РФ (Ленинградской, Новгородской, Псковской и Вологодской областей). В лекционном курсе излагается материал о природе, особенностях синтеза и локализации биологически активных соединений в определенных органах растений. На практических занятиях студенты изучают видовые особенности лекарственных и ядовитых растений

по гербарным листам. Гербарий создан силами сотрудников кафедры.

Для облегчения усвоения учебного материала и лучшей его доступности коллективом кафедры разрабатываются специальные учебно-методические пособия. В учебном процессе широко используются электронные технологии: обучающие компьютерные программы и электронные образовательные ресурсы (PubMed, PCR News, Биомолекула, электронная библиотека СПбГПМУ и др.), система дистанционного обучения Moodle.

Сотрудниками кафедры разработаны дополнительные профессиональные программы цикла повышения квалификации для врачей и преподавателей высшей школы.

В работе студенческого научного общества (СНО) на кафедре принимают участие студенты 1–6-го курсов нашего Университета. Участники СНО выполняют исследовательские работы по наиболее актуальным проблемам биологии, имеющим практическое значение для медицины. По результатам научных работ студенты представляют устные и стендовые доклады на ежегодных конференциях «Студенческая наука» в СПбГПМУ. Студенты получают возможность участия в научных конференциях других вузов. На форуме «Студенческая наука» в работе секции медицинской биологии

Занятия на кафедре медицинской биологии

Н.С. Абдукаева со студентами

ежегодно выступают студенты и аспиранты других университетов.

Поддерживаются традиционные связи с биологическими кафедрами различных медицинских вузов. Продолжает развиваться сотрудничество с кафедрой биологии Военно-медицинской академии. Наши студенты каждый год выступают с докладами на межвузовской научно-практической конференции по проблемам биологии и медицинской паразитологии, посвященной памяти Е.Н. Павловского, в Военно-медицинской академии. Курсанты ВМедА участвуют в работе секции медицинской биологии в СПбГПМУ, тезисы их докладов публикуются в материалах конференции «Студенческая наука».

Более 30 лет назад под руководством Н.С. Абдукаевой в Университете были организованы первые среди медицинских вузов города подготовительные курсы для абитуриентов. Курсы востребованы по сей день, на них идет подготовка к ЕГЭ и вступительным испытаниям. На кафедре проводятся занятия по биологии на подготовительном отделении для иностранных слушателей. Осуществляется профориентационная работа со школьниками.

В коллективе сохраняются традиции, заложенные нашими Учителями. Мы надеемся, что достойными продолжателями нашего дела станут молодые сотрудники кафедры, влившиеся в коллектив.

КАФЕДРА

Медицинской биофизики и физики

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра медицинской биофизики и физики была образована в 2022 г. путем объединения двух ранее существовавших кафедр — медицинской биофизики и медицинской физики. Это объединение создало междисциплинарное подразделение, объединяющее две ключевые области: медицинскую биофизику и медицинскую физику. Руководителем кафедры является доктор медицинских наук, профессор Александр Владимирович Поздняков.

Медицинская биофизика и медицинская физика изучают физические процессы и явления, протекающие в живых организмах, особенно у человека, как в норме, так и при различных патологиях. Эти дисциплины являются междисциплинарными и связывают фундаментальные знания биологии и медицины с достижениями естественных наук.

Выпускники программы получают квалификацию медицинского биофизика и после завершения ординатуры могут специализироваться в таких областях, как рентгенология, ультразвуковая диагностика, компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), вирусология, клиническая лабораторная диагностика, лабораторная генетика и радиология.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Создание дисплейного класса на базе ЭВМ «Искра 1256» в 1986 г., переоборудование и модернизация лабораторных аудиторий, интеграция информационных технологий в медицинское образование.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Сергей Алексеевич Арцыбашев, Борис Андреевич Остроумов, Борис Павлович Киселёв, Вениамин Леонтьевич Балашов, Станислав Георгиевич Зенькович, Юрий Анатольевич Никулин.

АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ
ПОЗДНЯКОВ

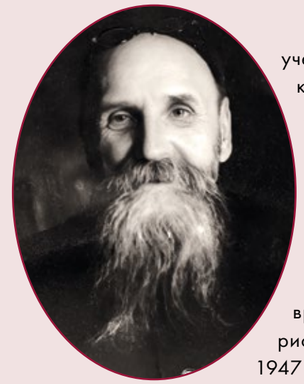
Заведующий кафедрой медицинской биофизики и физики, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Направление по медицинской биофизике (специалитет, продолжительность обучения: 6 лет) основано на базе кафедры медицинской биофизики, учрежденной в 2013 г. Первыми усилиями по созданию учебной базы занимался первый заведующий кафедрой — Анатолий Николаевич Ялфимов (2013–2014 гг.). Затем кафедру возглавил доктор медицинских наук, профессор Александр Владимирович Поздняков (2014–2022 гг.), под чьим руководством проводились научные разработки и подготовка кадров.

Среди заслуг Александра Владимировича — более 250 опубликованных статей, авторство 14 монографий, 7 патентов, вклад в национальные руководства по лучевой диагностике и терапии, создание 27 учебных пособий и 18 методических рекомендаций. Он награждён медалью Святого Луки Крымского за значимый вклад в медицину в период пандемии COVID-19.

История направления по медицинской физике (специалитет, продолжительность обучения: 1 год) начинается с 1932 г., когда на базе физического отделения Института охраны материнства и младенчества была создана кафедра медицинской физики. Основателем кафедры выступил профессор Сергей Алексеевич Арцыбашев.



Б. А. Остроумов (1933–1947 гг.)

Далее кафедру долгое время возглавлял профессор Борис Андреевич Остроумов (1933–1947 гг.), известный своими успехами в радиоэлектронике и организации учебного процесса в тяжёлые военные годы.

Среди последующих руководителей кафедры были профессора В.Н. Лепешинская и М.Ф. Романова, доценты Ю.Н. Шувалов и М.Ф. Юдин, обеспечивавшие развитие кафедры и повышение качества образования.

Значимые изменения произошли в 1966–1974 гг., когда кафедрой руководил профессор Борис Павлович Киселев, инициировавший обновления лабораторий и учебных помещений. Его преемником стал доцент Вениамин Леонтьевич Балашов (1974–1986 гг.), ориентировавшийся на потребности медицинских специальностей и развивая направление изучения физики применительно к медицине.

Позже, с развитием компьютерных технологий, появилась необходимость введения курсов по информатике и вычислительной технике. Эту инициативу поддерживал Станислав Георгиевич Зенькович (1986–1991 гг.), под руководством которого кафедра приобрела первые компьютеры («Искра 1256»).

Реформы на кафедре продолжились под руководством преподавателя Владимира Павловича Сидорова (2013–2020), модернизировавшего учебный процесс. Впоследствии временное исполнение обязанностей возлагалось на Ксению Алексеевну Кликуновну (2020–2022 гг.).

Доцент А. Н. Ялфимов

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Сегодня направление медицинской биофизики и физики стоит в одном ряду с ведущими направлениями деятельности всех факультетов университета.

Основным направлением учебного процесса является подготовка высококвалифицированных специалистов для работы в учреждениях практического здравоохранения, для научно-исследовательской деятельности с целью разработки и внедрения в медицинскую практику достижений медико-биологических наук, а также для педагогической деятельности в медицинских вузах по квалификации специалиста «врач-медицинский биофизик».

Работа на кафедре

В процессе изучения различных дисциплин студенты приобретают знания о физико-химических механизмах биологических процессов на клеточном, тканевом и органном уровнях организации живых систем; биофизических механизмах действия основных групп лекарственных средств; теоретических основах и принципах действия современных методов исследования и диагностики, включая рентгеновскую мультиспиральную компьютерную томографию (МСКТ), магнитно-резонансную томографию (МРТ), позитронно-эмиссионную томографию (ПЭТ, ОФЭКТ).

Заведующий кафедрой медицинской биофизики и физики А. В. Поздняков

Математической составляющей учебной дисциплины является изучение математической статистики как раздела математики, востребованного в медицине: студент-медик, ориентированный на научно-исследовательскую работу, должен уметь анализировать экспериментальный материал методами математической статистики.

Научно-исследовательская работа сотрудников кафедры всегда была подчинена интересам медицины. За период с 2022 по 2024 год на кафедре проводилась большая работа по переизданию учебно-методических пособий, выполнена работа по актуализации и обновлению информации, включены новые разделы, связанные с диагностическими и терапевтическими методиками.

С 2022 года кафедрой был взят курс на привлечение молодых специалистов к преподавательской работе. Выпускники по специальности «Медицинская биофизика» СПбГПМУ активно включились в учебный процесс по всем видам учебной и методической нагрузки.

На кафедре Медицинской биофизики и физики работают 28 сотрудников. Профессорско-преподавательский состав кафедры представлен ведущими специалистами в различных областях науки и медицины, представляющими известные научные школы и научно-исследовательские заведения нашей страны. Это позволяет использовать огромный интеллектуальный, научный потенциал и практический опыт преподавателей в учебном процессе.

За отличную успеваемость студенты неоднократно представляли свои работы на конкурсы и получали премии Правительства РФ и Президента РФ. С 2017 по 2024 год премии были присвоены девяти студентам.

На кафедре функционирует научный кружок, куда входят преимущественно студенты 6-го курса. Их выпускные квалификационные работы представляют собой мини-кандидатские диссертации. Со своими научными достижениями, лежащими в основе этих работ, студенты 6-го курса выступают на научных конференциях различного уровня, не только Российских, но и международных.

Обучение на кафедре

Коллектив кафедры

ОТДЕЛЕНИЕ

Лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Структура отделения лучевой диагностики представлена двумя кабинетами МСКТ (128 и 256 срезовыми томографами), тремя кабинетами МРТ (двумя томографами 1,5 Тесла и одним 3 Тесла), профилированных на оказание диагностической помощи конкретным лечебным отделениям клиники.

Все сотрудники врачебного и среднего персонала (рентгенолаборанты) могут работать на любых типах аппаратах различных фирм, благодаря своей уникальной профессиональной подготовке, что делает их взаимозаменяемыми, позволяет вовремя и квалифицированно оказывать лучевую диагностическую помощь, как плановую, так и неотложную.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

В настоящее время в отделении развивает научные направления: изучение процессов миелинизации ЦНС в норме и патологии, исследование проводящих путей у плода и новорожденных в норме и патологии, изменение лимфатических и венозных путей при различных патологических процессах, возможности низкодозной МСКТ при патологических состояниях сердца у новорожденных, исследование постгипоксического поражения головного мозга у недоношенных детей, патология легких и живота, патология костной системы у детей.

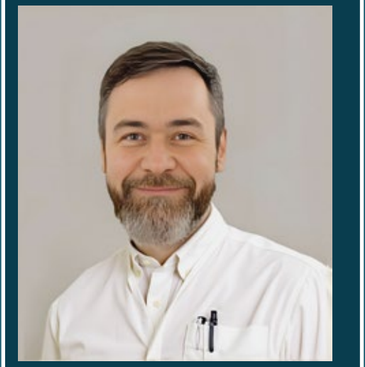
За прошедшие 5 лет в клинической практике окончательно утвердился метод низкодозной мультиспиральной компьютерной томографии (низкодозная МСКТ).

СОТРУДНИКИ

Врачи рентгенологи: Александров Т.А., Атюкова А.О., Дубицкий Д.Л., Ерохин М.В., Косовцова Е.В., Малеков Д.А., Нарзиева С.П., Новокшонов Д.Ю., Тащилкина Ю.В., Тащилкин А.И., Шевченко Е.Ю.

Рентгенолаборанты: Андреева Т.Н., Иванов С.В., Косарева Н.В., Костищина Л.Ю., Попова М.В., Шубина О.В.

Медицинские сестры: Дерягина А.А., Лопарева Д.Д., Панова И.В.



ДАМИР АСИЯТОВИЧ
МАЛЕКОВ
Заведующий отделением, врач-рентгенолог

НАТАЛЬЯ ВАСИЛЬЕВНА
ЛУКАШОВА
Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

История рентгенологии берет начало с 5 января 1896 года, когда новость об открытии Вильгельмом Рентгеном рентгеновских лучей впервые была опубликована в «Венских новостях», Первый рентгеновский аппарат в России сконструировал А.С. Попов. Произошло это незадолго после открытия рентгеновского луча — в 1896 году. Оборудование предназначалось для Кронштадтского военно-морского госпиталя. В этом же году были заложены основы рентгеноанатомии — новой дисциплины в медицине того времени. В городской детской больнице на Выборгской стороне с 1905 года использовали для диагностики примитивный индукторный рентгеновский аппарат, в последующем благодаря усилиям Е.С. Элиасберг в 1925 году, в Ленинградский научно-практический институт охраны материнства и младенчества в помещении туберкулезной клиники был открыт еще один рентгеновский кабинет. В 1927 г. в институт приходит профессор С.А. Рейнберг и организует кафедру рентгенологии (1928) и привлекает к работе много молодых кадров: А.П. Лазарева, Р.С. Левина, Москачева, Д.С. Линденбратена и др. Оба кабинета — поликлинический и туберкулезный, получают современную аппаратуру.

С 2005 года в Клинике устанавливают компьютерный томограф 10 срезов и магнитно-резонансные томографы 0,2 Тесла и 1,5 Тесла, а также аппараты ультразвуковой диагностики. Заведующим отделением назначается к.м.н. доцент А.Н. Ялфимов. Первыми сотрудниками кабинетов МРТ и МСКТ были: заведующий отделением врач-рентгенолог, к.м.н. доцент Анатолий Николаевич Ялфимов, старшая сестра отделения Анна Степановна Черчевич, врач-рентгенолог к.м.н. Ольга Федоровна Позднякова, врач-рентгенолог Алексей Иванович Тащилкин, врач-рентгенолог (заведующая отделением рентгенологии) к.м.н. Каринэ Константиновна Панунцева, врач-рентгенолог Маринэ Гурамовна Горозия, рентгенлаборант Татьяна Вячеславовна Денисова, также в последующем было расширение штатов сотрудников в связи с возросшей потребности в высокотехнологическом исследовании и приняты на работу врачи-рентгенологи: Александров Тимофей Александрович, Юлия Викторовна Тащилкина, Атюкова Александра Олеговна, рентгенлаборанты Лобанова Ирина Леонидовна, Надежда Владимировна Косарева, Марина Васильевна Попова.

Лобанова Ирина Леонидовна работала в Педиатрическом университете с 1983 года и перешла в бурно развивающееся отделение, опыт высококлассного специалиста позволил легко обучить новых специалистов рентгенлаборантов педиатрическим исследованиям и работе с маленькими детьми, полученный опыт каждый новый специалист дополнил и усовершенствовал на благо обследования детей.

С 2013 года в Клинике Педиатрического университета был открыт Перинатальный центр и под руководством А.Н. Ялфимова. Получило бурное развитие отделение лучевой диагностики, открыт новый кабинет компьютерной томографии с аппаратом 128 срезов, кабинет магнитно-резонансной томографии с напряженностью магнитного поля в 1,5 тесла, стали развивается новые методики диагностики в перинатологии, такие как магнитно-резонансной томографии плода, исследования сердца методом компьютерной томографии с кардиосинхронизацией. За период строительства Перинатального центра и установкой нового оборудования были обучены молодые специалисты, которые проходили обучение в Педиатрическом университете и приняты на работу в отделение лучевой диагностики. Это врачи-рентгенологи: Елена Викторовна Вовченко (Косовцова), Новиков Вадим Алексеевич, Дамир Асиятович Малеков, Михаил Владимирович Ерохин, а также рентгенолаборанты Лукашова Наталья Васильевна, Оксана Владимировна Шубина, Сергей Викторович Иванов, Любовь Юрьевна Костищина, Татьяна Николаевна Андреева.

С 2014 года отделением лучевой диагностики возглавил врач высшей категории, доктор медицинских наук, профессор Александр Владимирович Поздняков, за период работы под его руководством было написано множество научных работ с использованием высокотехнологического оборудования и по настоящее время пропагандирует использование современных методов диагностики на благо диагностики патологических состояний у детей.

А.В. Поздняков развивает отделение лучевой диагностики, под его руководством в отделении проводят обновление парка высокотехнологического оборудования, в ногу со временем в Клинике установлен аппарат магнитно-резонансной томографии 3 тесла и компьютерный томограф 256 срезов с уникальной технологией спектрального сбора данных.

Все эти люди внесли огромный вклад в становление отделения функциональной и лучевой диагностики Клинике Педиатрического университета.

Заведующий отделением
Д.А. Малеков
у спектрального
компьютерного томографа

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

В настоящее время в отделении развивает научные направления: изучение процессов миелинизации ЦНС в норме и патологии (Т.А. Александров, Д.А. Малеков, А.И. Тащилкин), исследование проводящих путей у плода и новорожденных в норме и патологии (Т.А. Александров), изменение лимфатических и венозных путей при различных патологических процессах (Д.А. Малеков), возможности низкодозной МСКТ при патологических состояниях сердца у новорожденных (Е.В. Вовченко (Косовцова)), исследование постгипоксического поражения головного мозга у недоношенных детей (Т.В. Мелашенко), патология легких и живота (к.м. н. О.Ф. Позднякова), патология костной системы у детей (А.И. Тащилкин).

Структура отделения лучевой диагностики представлена двумя кабинетами МСКТ (128 и 256 срезовыми томографами), тремя кабинетами МРТ (двумя томографами 1,5 Тесла и одним 3 Тесла), профилированных на оказание диагностической помощи конкретным лечебным отделениям клиники.

За прошедшие 5 лет в клинической практике окончательно утвердился метод низкодозной мультиспиральной компьютерной томографии (низкодозная МСКТ). Это позволило проводить исследования различным группам детей: новорожденным, детям грудного и младшего грудного возраста, а также детям старшего возраста без причинения вреда их здоровью. Кроме этого, появление низкодозного МСКТ 128 срезов позволило выполнять в кабинете КТ исследование сердца новорожденным, что значительно расширило возможности кардиохирургического отделения.

Использование в кабинетах МСКТ таких методик, как виртуальная бронхоскопия, КТ-перфузия, КТ-ангиография, КТ-урография, специальной методики оценки изменений при посттравматических повреждениях всего тела пациента, дало возможность значительно улучшить оказание неотложной помощи в отделении лучевой диагностики. Неотложные исследования, которые необходимо выполнять при различных ургентных состояниях, на данном КТ занимают всего 15–20 с на одной задержке дыхания. Новейшее программное обеспечение позволяет получать трехмерные мультипланарные и объемные реконструкции изображений, которые позволяют лечащему врачу планировать вид и объем лечения.

Старшая медсестра
Н.В. Лукашова
у магнитно-резонансного
томографа

Магнитно-резонансный
томограф с напряженностью
поля 3 Тесла (слева)
и спектральный компьютер-
ный томограф (справа)

Кабинеты магнитно-резонансной томографии оснащены двумя высокопольными томографами 1,5 Тесла и томографом экспертного класса 3 Тесла. Все аппараты оснащены различными специализированными типами радиочастотных катушек, что позволяет получить изображение высокого качества.

Аппарат экспертного класса, расположенный в перинатальном центре, используется для исследования беременных, для выявления различных аномалий и врожденных пороков у плода. Техническое и программное обеспечение томографов позволяет быстро выполнять исследование ребенка в условиях медикаментозной седации без потери качества получаемых результатов.

Врачи отделения лучевой диагностики постоянно адаптируют диагностические последовательности, которые входят в базовые приложения к МРТ и разрабатывают новые варианты последовательностей, позволяющие улучшить диагностические возможности.

В клиническую практику врачами были внедрены функциональные методы исследования, протонная магнитно-резонансная спектроскопия головного и спинного мозга у всех категорий пациентов, перфузионные методы исследования головного мозга у детей, исследование всего тела пациента, трактография, диффузионно-взвешенные изображения, магнитно-резонансная томография легких у детей, магнитно-резонансная эластометрия, спектральная компьютерная томография в оценке жирового гепатоза, компьютерная томография при портальной гипертензии, исследование плода, магнитно-резонансные исследования сердца.

Все сотрудники врачебного и среднего персонала (рентгенолаборанты) могут работать на любых типах аппаратах различных фирм, благодаря своей уникальной профессиональной подготовке, что делает их взаимозаменяемыми, позволяет вовремя и квалифицированно оказывать лучевую диагностическую помощь, как плановую, так и неотложную.

КАФЕДРА

Медицинской информатики

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра медицинской информатики была создана в 2014 году для интеграции информационных технологий в здравоохранение и образовательный процесс. Основная цель кафедры — обучение основам медицинской информатики, разработке и внедрению информационных систем, а также проведение научных исследований. Кафедра предлагает образовательные программы, включая магистратуру и аспирантуру, и проводит курсы повышения квалификации для практикующих врачей. Преподавание охватывает дисциплины, связанные с информатикой и информационными технологиями в здравоохранении, с акцентом на формирование цифровых компетенций у студентов. Миссия кафедры — развитие многоуровневой подготовки квалифицированных специалистов по направлению «Медицинская информатика», повышение квалификации молодых ученых, профессорско-преподавательского состава и врачей-практиков в области использования современных компьютерных технологий для обработки медико-биологической информации в области здравоохранения в современных условиях его цифровизации.

ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИИ

Кафедра активно занимается научной деятельностью, исследуя разработку и внедрение информационных систем в медицинскую практику, анализ больших данных и создание новых методов диагностики с использованием информационных технологий и искусственного интеллекта. Сотрудники публикуют результаты исследований в рецензируемых изданиях, включая журнал «Визуализация в медицине». Кафедра также участвует в международных конференциях и развивает педагогические технологии на основе мнения специалистов. В 2024 году была проведена работа по автоматизированному сбору информации в рамках проекта НИЦ СПбГПМУ.

АЛЕКСАНДРА
АЛЕКСАНДРОВНА
ТИХОМИРОВА

Заведующая кафедрой
медицинской информатики,
к.э.н., доцент.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра медицинской информатики была создана в 2014 году для интеграции информационных технологий в здравоохранение и образовательный процесс. Она направлена на обучение основам медицинской информатики, разработке и внедрению информационных систем, а также проведению научных исследований.

Сначала кафедра разработала учебные программы, обеспечивающие студентов теоретическими и практическими навыками в области информационно-коммуникативных технологий. Со временем были добавлены магистратура, аспирантура и курсы повышения квалификации для практикующих врачей, что привлекло внимание как студентов, так и специалистов, стремящихся освоить новые технологии.

За время своей истории кафедра активно занималась научно-исследовательской работой, сотрудничала с различными медицинскими учреждениями, научными организациями и IT-компаниями. Это способствовало обмену опытом и внедрению передовых технологий в образовательный процесс. Преподаватели кафедры принимали участие в международных конференциях, семинарах и форумах, что позволяло им быть в курсе последних тенденций в области медицинской информатики.

В лекционном зале

Сотрудники кафедры
медицинской информатики

Сотрудники кафедры активно участвовали в подготовке научно-практического журнала для врачей «Визуализация в медицине» (Visualization in Medicine) к включению в перечень ВАК по научной специальности 3.3.9 — «Медицинская информатика».

Возглавляет кафедру с момента ее основания кандидат экономических наук, доцент Александра Александровна Тихомирова, автор более 120 научных трудов и учебных изданий.

Занятие проводит к.э.н., доцент А.А. Тихомирова

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Кафедра проводит подготовку по основным и вариативным дисциплинам в области медицинской информатики и информационных технологий в соответствии с образовательными программами для обучающихся всех направлений подготовки.

Приоритетное направление в преподавании — формирование у обучающихся системного подхода к использованию информационных технологий как специализированного инструмента профессиональной деятельности в области здравоохранения.

На кафедре сформирована система сквозной подготовки, начиная с младших курсов и заканчивая последипломным уровнем с использованием методов проблемно- ориентированного обучения с акцентом на формирование цифровой культуры и цифровых компетенций в области здравоохранения в современных условиях цифровой трансформации.

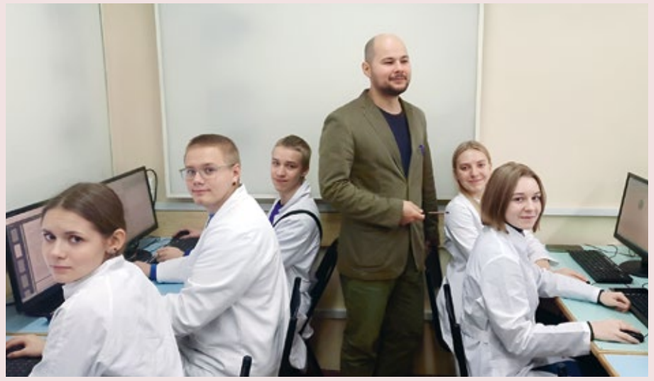
Сегодня на кафедре преподаются дисциплины, связанные с информатикой и информационными технологиями в здравоохранении, с целью формирования компетенций в области информационных технологий в медицине: «Медицинская информатика», «Информатика, медицинская информатика», «Информатика, медицинская информатика и статистика», «Информационное обеспечение медицины», «Информационные технологии электронного здравоохранения». Кафедра ведет подготовку научно-педагогических кадров в рамках курса «Медицинская информатика и статистика в научных исследованиях» для аспирантов. Для магистрантов специальности «Общественное здравоохранение» преподается дисциплина «Информационно-коммуникативные технологии в области охраны здоровья населения».

Кафедра медицинской информатики активно занимается научной деятельностью, проводя исследования в области разработки и внедрения информационных систем в медицинскую практику, анализа больших данных в здравоохранении и создания новых методов диагностики и лечения с использованием информационных технологий, в том числе искусственного интеллекта.

Сфера научных интересов сотрудников кафедры: изучение аспектов применения компьютерных методов, баз данных и программных средств для получения, накопления, обработки, передачи и систематизации медицинских данных с целью использования в лечебно-диагностическом, реабилитационном, профилактическом, образовательном процессах.

Кафедрой ведется подготовка аспирантов в рамках факультатива «Планирование

В лекционном зале



научных исследований» и цикла «Медицинская информатика и статистика в научных исследованиях», выполняется консультирование по возникающим вопросам выполнения научных исследований и описания их результатов в рамках компетенций кафедры.

В рамках взаимодействия по научному направлению «Медицинская информатика» проводится рецензирование научных и учебных работ и консультативная поддержка научных исследований сотрудников кафедр Университета и клиники.

Педагогические технологии в сфере преподавания информационных технологий в здравоохранении развиваются на основании результатов мониторинга мнения специалистов клиники и кафедр.

В 2024 году в рамках проекта лаборатории нейрокогнитивных технологий НИЦ СПбГПМУ специалисты кафедры провели комплекс работ по подготовке автоматизированного сбора информации.

Преподаватели кафедры принимают участие в международных конференциях, семинарах и форумах. Традиционными стали выступления сотрудников на конгрессах «Здоровые дети — будущее страны» и «Петербургский международный форум здоровья».

Участие в научно-исследовательской работе кафедры молодых преподавателей и студентов выпускных курсов позволяет формировать кадровый резерв.

В лекционном зале

Студенческий научный кружок (СНК) действует с 2015 года. Основные направления исследований СНК: компьютерная морфометрия; поиск медико-биологической информации; управление самостоятельной работой обучающихся. В 2022 году впервые в рамках форума «Студенческая наука» была организована секция «Информационные технологии в медицине» с международным участием.

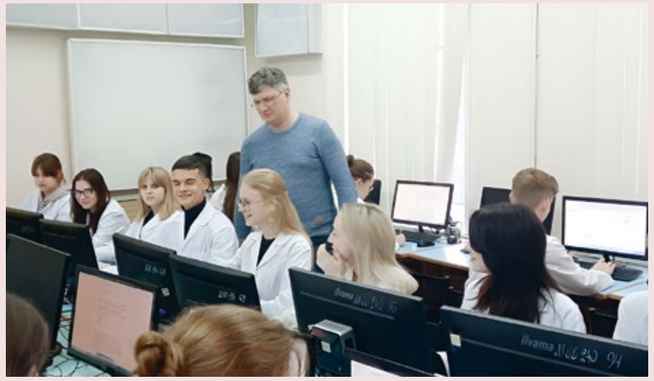
С 2023 года кафедра проводит внутриуниверситетскую Олимпиаду по медицинской информатике. В 2023–2024 учебном году обучающиеся на кафедре медицинской информатики участвовали в Региональной олимпиаде по биотехническим системам (биомедицинской инженерии) в СПбГЭТУ ЛЭТИ.

С 2023 года кафедра подключилась к работе проекта «Школа для школьников “Шаг в медицину”» по теме «Информационные технологии в здравоохранении».

Регулярно проводятся заседания коллектива кафедры совместно с представителями деканатов, со старостами групп и студентами для решения вопросов успеваемости и посещаемости обучающихся.

Кафедра медицинской информатики СПбГПМУ стала важным центром подготовки специалистов, способных эффективно использовать информационные технологии в медицине, и продолжает вносить значительный вклад в развитие этой динамично развивающейся области.

В лекционном зале



КАФЕДРА ФП И ДПО

Медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основное направление деятельности кафедры — подготовка специалистов лабораторной диагностики с высшим и средним специальным образованием. Ее деятельность включает образовательную работу, научные исследования и консультирование по основным вопросам лабораторной диагностики. Кроме того, кафедра обеспечивает непрерывное профессиональное обучение по направлениям «Клиническая лабораторная диагностика» и «Медицинская микробиология» — новой специальности, объединившей такие области, как «Бактериология», «Вирусология», «Паразитология» и «Медицинская микология». Научное направление работы кафедры — разработка стратегий и программ диагностики, скрининга, профилактики и терапии урогенитальных, перинатальных и неонатальных инфекций, что согласуется с направлением научных исследований Университета «Перинатальные проблемы болезней у детей, подростков и взрослых». Кафедра проводит циклы тематического усовершенствования для клиницистов: акушеров-гинекологов, дерматовенерологов, неврологов в разрезе клинической лабораторной диагностики.

УНИКАЛЬНОСТЬ КАФЕДРЫ

Идеология кафедры — обучение специалистов лабораторной диагностики непосредственно в лабораториях. Мы готовим высококвалифицированных работников высшего и среднего звена, которые должны уметь работать руками и познавать весь диагностический процесс от преаналитического, включая аналитический этап, до послеаналитического этапа, когда лабораторное заключение выдается непосредственно клиницисту, чтобы у него не было сомнений в постановке диагноза. Уникальность кафедры заключается в том, что слушатели получают не только теоретическую подготовку, но и обучаются методикам, которые востребованы практическим здравоохранением, однако зачастую выполняются не всегда правильно.

АЛЕВТИНА МИХАЙЛОВНА
САВИЧЕВА

Заведующая кафедрой медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики ФП и ДПО, д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации.

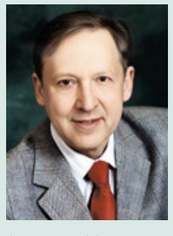
ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования (ФП и ДПО) введена в структуру Университета 24 апреля 2017 года приказом ректора. История кафедры началась задолго до 2017 года.

Заведующая кафедрой — заслуженный деятель науки Российской Федерации, д.м.н., профессор Савичева Алевтина Михайловна, выпускница Ленинградского педиатрического медицинского института, известный специалист в Российской Федерации и за ее пределами в области диагностики репродуктивно значимых, перинатальных и неонатальных инфекций.

Еще в студенческие годы Алевтина Михайловна Савичева стала заниматься в СНО на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии, которой руководил профессор Авенир Михайлович Яковлев, а позднее — профессор Александр Михайлович Королюк. На выбор профессии оказала влияние Ирина Даниловна Анненкова. Связь с кафедрой остается до сих пор.

Полковник медицинской службы Авенир Михайлович Яковлев (1973)



Александр Михайлович Королюк (1938–2025)

История кафедры тесно связана с Институтом акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта. Бывший директор Института, академик РАН Эдуард Карпович Айламазян, и нынешний руководитель, член-корреспондент РАН Игорь Юрьевич Коган, поддержали идею направить своих сотрудников в Педиатрический университет. Кафедра располагается на базе Института им. Д.О. Отта, в отделе медицинской микробиологии и лаборатории клинической микробиологии. Именно эта лаборатория в 2026 году будет отмечать свое 100-летие. Преемственность поколений в лаборатории имеет значение и для особенностей преподавания на кафедре. Заложенная профессором Маргаритой Арсеньевной Башмаковой основа школы в области репродуктивной микробиологии позволяет ее ученикам передавать накопленные знания следующему поколению слушателей Университета.

Сотрудники отдела и лаборатории обладают большим опытом практической и научной деятельности, который передают слушателям.

Сотрудники кафедры

Сотрудники кафедры готовы принять обучающихся микроскопии

Для слушателей, обучающихся на кафедре, доступны все лаборатории, которыми располагает Институт им. Д.О. Отта. Кроме того, при большом потоке обучающихся используются аудитории Института.

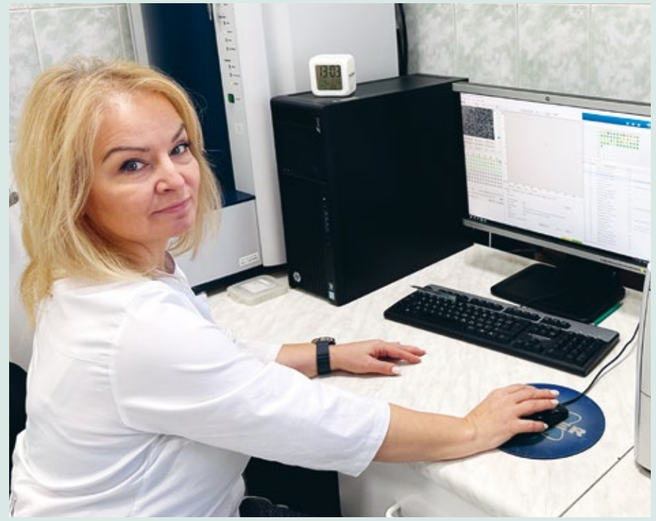
КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время кафедра проводит активную образовательную и научную деятельность. Сегодня очень важно сформулировать представление о современной лабораторной медицине для врачей лечебных специальностей. Каждый врач должен ориентироваться в потоке диагностических тестов, уметь формировать адекватное назначение диагностического алгоритма исследований, проводимых в лаборатории; обеспечить подготовку пациента и правильно собрать биоматериал; должным образом интерпретировать результаты лабораторного исследования для своевременного назначения терапии и проведения контроля излеченности.

Преподаватели кафедры медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики ФП и ДПО д.м.н., профессор А.М. Савичева, д.м.н., профессор С.В. Воробьев, к.б.н., доцент К.В. Шалепо, ассистенты к.м.н. О.В. Будиловская, к.м.н. А.А. Крысанова, к.м.н. Т.А. Хуснутдинова, Е.В. Спасибова осуществляют обучение клинических ординаторов 1-го года из других кафедр по специальности «Микробиология».

В рамках учебного плана на кафедре реализуются 39 циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки, опубликованные на Портале Министерства здравоохранения Российской Федерации. Эти циклы предназначены для специалистов с высшим образованием в области клинической лабораторной диагностики и медицинской микробиологии, а также для акушеров-гинекологов, дерматовенерологов, неврологов, врачей других специальностей и для специалистов со средним специальным образованием.

Для обучающихся с высшим образованием проводятся циклы профессиональной переподготовки: «Медицинская микробиология» — 990 ч, «Медицинская микробиология» — 570 ч, «Клиническая лабораторная диагностика» — 504 ч; циклы повышения квалификации «Современные методы исследований в клинической лабораторной диагностике», «Бактериологические методы исследования в клинической практике», «Лабораторные методы диагностики коронавирусной инфекции и других ОРВИ», «Микробиологическая диагностика бактериальных инфекций, передаваемых воздушно-капельным путем», «Бактериологические методы исследования в клинической практике»,



Ассистент Е.В. Спасибова обучает работе на масс-спектрометре

К.б.н., доцент К.В. Шалепо обучает работе на аппарате для спермографии

«Лабораторная диагностика перинатальных инфекций», «Лабораторная диагностика менингитов (менингоэнцефалитов)», «ПЦР-диагностика инфекционных заболеваний», «Микроскопические методы исследования в оценке состояния микробиоценоза и диагностике инфекций урогенитального тракта», «Лабораторная диагностика урогенитальных инфекций», «Роль микроскопии в диагностике урогенитальных инфекций», «Современные методы лабораторной диагностики болезни Альцгеймера», «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза при аномальных маточных кровотечениях», «Основные принципы молекулярной диагностики урогенитальных инфекций», «Урогенитальный микробиоценоз: новые подходы и методы оценки методом прямой микроскопии», «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза».

Для специалистов со средним медицинским образованием проводится цикл профессиональной переподготовки по специальности «Лабораторное дело», а также несколько циклов повышения квалификации: «Современные методы исследований

Коллектив кафедры
у памятника Д.О. Отту

в клинической лабораторной диагностике», «Современные бактериологические методы исследования», «Правила работы СПО при лабораторной диагностике перинатальных инфекций», «Принципы ПЦР и участие СПО в лабораторной диагностике инфекционных заболеваний молекулярными методами», «Основные методы лабораторной диагностики в клинической практике для СПО», «Основные методы лабораторной диагностики урогенитальных инфекций в практике СПО», «Основные принципы лабораторной диагностики менингитов (менингоэнцефалитов) и роль среднего медицинского персонала», «Подготовка препаратов для лабораторной диагностики состояния микробиоценоза урогенитального тракта с использованием световой микроскопии», «Основные методы лабораторной диагностики бактериальных инфекций, передаваемых воздушно-капельным путем, для СПО», «Клинико-лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза и участие среднего медицинского персонала», «Роль среднего медицинского персонала в проведении микроскопических исследований для оценки состояния микробиоценоза урогениталий», «Основные принципы лабораторной диагностики коронавирусной инфекции и ОРВИ, включая новую коронавирусную инфекцию, для

СПО», «Роль СПО в лабораторной диагностике особо опасных инфекций, в том числе COVID-19», «Участие лаборанта в проведении бактериологических исследований».

В рамках научных исследований сотрудники кафедры принимают участие в разработке новых методов диагностики, прогноза, лечения различных урогенитальных, неонатальных и перинатальных инфекций. Активная публикационная деятельность сотрудников кафедры подтверждается количеством печатных изданий.

Весь профессорско-преподавательский состав кафедры медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики ФП и ДПО зарегистрирован в Российском индексе научного цитирования.

Сотрудники кафедры регулярно проводят рецензирование учебно-методических пособий по специальностям «Медицинская микробиология», «Клиническая лабораторная диагностика», «Неврология», «Акушерство и гинекология», научных статей в ведущих международных изданиях, в медицинских журналах нашей страны. Членов коллектива кафедры постоянно приглашают в качестве рецензентов и оппонентов на защиты

Сотрудники кафедры после конференции Федерации лабораторной медицины. 2024 г.

Ассистенты к.м.н. О.В. Будиловская, А.А. Крысанова, Т.А. Хуснутдинова обучают методам молекулярной диагностики

диссертационных исследований на соискание ученых степеней кандидата и доктора медицинских наук.

Заведующая кафедрой профессор А.М. Савичева является научным консультантом и руководителем диссертационных исследований на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук по специальностям «Микробиология» и «Клиническая лабораторная диагностика», а профессор С.В. Воробьев — по специальности «Неврология».

Коллектив кафедры принимает активное участие в подготовке международных и Всероссийских научных конференций и форумов. Преподаватели кафедры регулярно выступают с устными докладами на научно-практических конференциях различного уровня.

Основная задача кафедры — расширение исследовательских возможностей, связей с клиниками, лабораториями и кафедрами Университета, научными школами России, других стран, публикация результатов научных исследований в рецензируемых российских и международных изданиях.

ЛАБОРАТОРИЯ

Централизованная клинико-диагностическая

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В лаборатории ежегодно проводится более миллиона лабораторных тестов по широкому спектру исследований:

- гематологические исследования;
- общеклинические химико-микроскопические исследования;
- биохимические исследования крови и других биологических жидкостей, включая определение показателей минерального, углеводного, липидного обмена, уровня специфических белков, ферментов, кислотно-основного состояния организма и многое другое;
- иммунохимические исследования крови, которые используются для определения концентрации сердечных маркеров, витаминов, гормонов, проведения лекарственного мониторинга;
- исследования системы гемостаза;
- исследования содержания таких важных маркеров воспаления кишечного тракта, как панкреатическая эластаза и кальпротектин;
- скрининг целиакии;
- микробиологические (бактериологические) исследования;
- санитарно-бактериологические исследования проводятся в целях контроля стерильности воздуха, смывов с различных поверхностей и инструментов, воздуха и др.;
- серологические исследования — для диагностики заболеваний, вызванных различными вирусами (гепатит, группа герпес-вирусов, вирусы краснухи, кори и др.);
- молекулярно-генетические исследования — выявление РНК/ДНК различных вирусных агентов методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени;
- иммунологические исследования — инфекционная иммунология, маркеры аутоиммунных заболеваний;
- аллергологические исследования.

СВЕТЛАНА АЛЕКСАНДРОВНА

КРЫЛОВА

Заведующая централизованной клинико-диагностической лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики

ИСТОРИЯ ЛАБОРАТОРИИ

Централизованная клинико-диагностическая лаборатория (ЦКДЛ) была образована в 2017 г. в результате оптимизации всей лабораторной службы Клиники Университета. Из отдельных подразделений была организована одна структура, в которую вошли: клинико-биохимическая лаборатория, бактериологическая лаборатория, вирусологическая лаборатория, лабораторное подразделение клинико-диагностического центра, несколько кафедральных разрозненных лабораторий, лаборатория иммунологии научно-исследовательского центра. Перед созданием объединенной лабораторной службы была проведена колоссальная подготовительная работа, включающая анализ спектра и рентабельности проводимых исследований, формирование кадрового состава, распределение обязанностей между отделами лабораторной службы, формирование оптимального парка оборудования.

До 2017 г. лабораторная служба Клиники не имела единого руководства. Каждая лаборатория шла по своему пути.

Сотрудники клинико-биохимической лаборатории

Медицинский технолог клинико-биохимической лаборатории Зоя Вячеславовна Иванова

Врач клинико-биохимической лаборатории на рабочем месте

КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ образовалась в результате первой централизации маленьких лабораторных подразделений в составе кафедр в 1960 г. Первой заведующей новой лабораторией стала Людмила Михайловна Овчинникова. Постепенно готовились кадры, приобреталось новое оборудование, и с 1963 г. лаборатория стала выполнять клинико-биохимические исследования для всего стационара, была организована дежурная служба, которая стала выполнять исследования в круглосуточном режиме.

С 1986 по 2005 гг. заведующей клинико-биохимической лабораторией была Елена Лазаревна Матвеева — великолепный специалист своего дела. Она вырастила не одно поколение врачей и фельдшеров-лаборантов, разработала и внедрила огромное количество методик и алгоритмов, имеет звание заслуженный врач России.

В 1998 г. под клинико-биохимическую и бактериологическую лаборатории был выделен отдельный корпус, частично сменилось оборудование на более современное.

В 2005 г. Е.Л. Матвееву сменила Наталья Рюриковна Евстафьева. За время ее заведования была проведена первая модернизация лаборатории, ручные методы исследования

Сотрудники бактериологической лаборатории ЦДКЛ

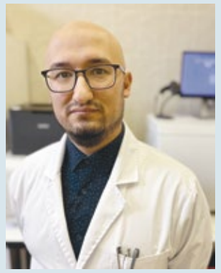
сменили полуавтоматические и первые автоматические анализаторы.

В 2011 г. на должность заведующей была назначена Светлана Александровна Крылова, занимающая эту должность по настоящее время. В 2012–2013 гг. аварийные здания лабораторного корпуса капитально отремонтировали. После ремонта была произведена большая модернизация лаборатории. Приобретено новое высокотехнологичное оборудование. Удалось автоматизировать большинство исследований, выполняемых в лаборатории, что способствовало улучшению качества исследований, позволило расширить их спектр и количество.

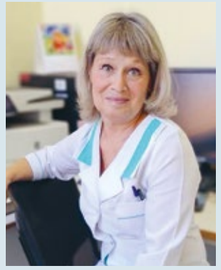
В 2012 г., после двадцатилетнего закрытия, возобновил работу родильный дом, уже в виде Перинатального центра. К существующей структуре клинико-биохимической лаборатории добавилась дежурная служба Перинатального центра, появились новые сотрудники.

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ основана в 1925 г. профессором О.О. Гартохом. В 1933 г. на базе бактериологической лаборатории была организована кафедра микробиологии, что положило начало научным изысканиям в области бактериологии. В начале 1960-х гг. бактериологическая лаборатория вновь стала отдельным подразделением Клиники.

С 1985 по 2012 гг. заведующей бактериологической лабораторией была Татьяна



Заведующий бактериологической лабораторией ЦДКЛ Олег Геннадьевич Горбунов



Медицинский технолог бактериологической лаборатории ЦДКЛ Ольга Николаевна Яковлева

Вячеславовна Смольянинова. В период ее руководства лаборатория переехала в здание лабораторного корпуса (в 1998 г.).

В 2012 г. Т.В. Смольянинову на должности заведующей сменила Вера Яковлевна Шапорова, которая проводила модернизацию бактериологической лаборатории в 2013 г. Был введен в работу первый масс-спектрометр Vitek MS, автоматический бактериологический анализатор Vitek 2. Это дало возможность проводить идентификацию микроорганизмов и определять их чувствительность к антибиотикам на самом высоком уровне и в короткие сроки.

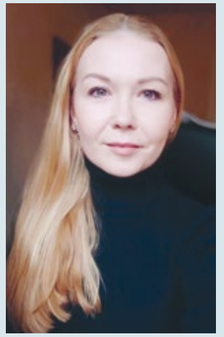
В 2017 г. на должность заведующей бактериологической лабораторией была назначена Ольга Владимировна Ананьева. В этом же году лаборатория вошла в состав ЦКДЛ. С 2021 г. заведующим данного отдела ЦКДЛ является Олег Геннадьевич Горбунов.

ВИРУСОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ создана в феврале 1958 г. Своим образованием лаборатория обязана Клинике нервных болезней, для которой она должна была проводить вирусологическую и серологическую диагностику полиомиелита и сходных с ним заболеваний. Первым заведующим стал Владимир Павлович Николаев. Под его руководством лаборатория проводила исследования на тканевой культуре и животных.

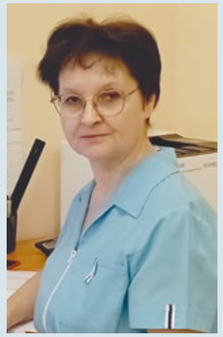
С приходом второго заведующего — Инны Александровны Горцевской — была организована работа по серологической диагностике респираторных вирусных инфекций.

С 1969 по 2004 гг. заведующей вирусологической лабораторией была Светлана Павловна Выдумкина. Благодаря ей работа в лаборатории совершенствовалась, вводились новые методы, расширялся спектр вирусологических и серологических исследований. В 1986 г. лаборатория начала проводить исследования методом иммуноферментного анализа. В этот период в лаборатории велась активная научно-исследовательская работа.

С 2004 по 2012 гг. заведование лабораторией приняла Мария Юрьевна Карева. Были введены первые автоматические анализаторы.



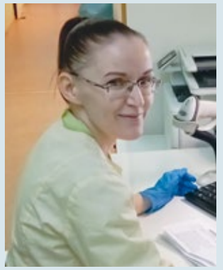
Заведующая лабораторией клинической иммунологии ЦДКЛ Лилия Николаевна Марапулец



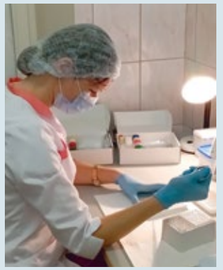
Медицинский технолог лаборатории клинической иммунологии ЦДКЛ Ирина Кимовна Свиридова

Рабочее место врача лаборатории клинической иммунологии ЦДКЛ

С 2013 г. и по настоящее время заведующей лабораторией является Лилия Николаевна Марапулец. С 2017 г. лаборатория входит в состав ЦКДЛ, сменив свое название на лабораторию клинической иммунологии ЦДКЛ.



Регистратор лаборатории клинической иммунологии ЦДКЛ



В лаборатории клинической иммунологии ЦДКЛ

ЛАБОРАТОРИЯ СЕГОДНЯ

С апреля 2017 г. ЦКДЛ функционирует как единое подразделение Клиники, возглавляемое заведующей ЦКДЛ Светланой Александровной Крыловой.

ЦКДЛ в настоящее время состоит из трех больших отделов:

- клинико-биохимической лаборатории ЦКДЛ с выделенной дежурной службой;
- бактериологической лаборатории ЦКДЛ;
- лаборатории клинической иммунологии ЦКДЛ.

Лаборатория оснащена современным высокотехнологичным оборудованием:

В ЦКДЛ рабочие процессы максимально автоматизированы благодаря использованию лабораторной информационной системы, которая обеспечивает безошибочную идентификацию биоматериала за счет использования системы штрихкодирования. Применение штрихкодирования и сканирования образцов позволяет повысить качество и эффективность всех лабораторных процессов, избежать ошибок на преаналитичесом этапе исследований.

В ЦКДЛ уделяется огромное внимание качеству лабораторных исследований. Проводится работа по постепенному внедрению менеджмента качества. Ежедневно выполняется внутрилабораторный контроль качества исследований. Лаборатория ежегодно принимает участие в федеральной программе контроля качества исследований. На базе ЦКДЛ проводится множество исследований по различным клиническим апробациям.

Научное руководство лабораторной службой осуществляет кафедра клинической лабораторной диагностики. Заведующая кафедрой — профессор, доктор медицинских наук Алевтина Михайловна Савичева. Основное направление деятельности кафедры — область гинекологической микробиологии, репродукции и перинатологии.

Высокотехнологичная современная аппаратура, автоматизация лабораторных процессов и высококвалифицированный персонал гарантируют своим пациентам высокую точность, надежность, своевременность и достоверность исследований.

КАФЕДРА

Медицинской реабилитации и спортивной медицины

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

На кафедре медицинской реабилитации и спортивной медицины преподаются дисциплины «Медицинская реабилитация», «Основы формирования здоровья детей», «Лечебная физкультура и врачебный контроль». Также осуществляется последипломное образование врачей в ординатуре (по специальностям «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Физиотерапия» и «Остеопатии») и по программам повышения квалификации по реабилитации пациентов неврологического и ортопедического профилей. Проводится профессиональная переподготовка и повышение квалификации для врачей и среднего медицинского персонала по специальностям «Медицинский массаж» и «Реабилитационное сестринское дело».

Научная деятельность кафедры охватывает медико-биологическое сопровождение спортсменов, комплексную реабилитацию детей и взрослых с соматическими, неврологическими и ортопедическими заболеваниями, а также медико-социальную реабилитацию инвалидов. Исследуются вопросы реабилитации раненых и больных, пострадавших в локальных войнах, а также прогноз восстановления пациентов с травмами спинного мозга.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Внедрены программы медико-генетического консультирования юных спортсменов и комплексного биомеханического тестирования профессиональных футболистов. Также запатентован способ прогнозирования осложнений сердечно-сосудистой системы у спортсменов и программы для оценки риска грыж межпозвонковых дисков.

Клинические базы кафедры активно внедряют программы комплексной медицинской реабилитации. В рамках образования врачей организованы мобильные школы и выездные научные конференции по коморбидной неврологии.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Профессор Александр Борисович Гандельсман, профессор Свет Борисович Тихвинский, доцент Михаил Израилевич Фонарев, профессор Ярослав Николаевич Бобко, доцент Игорь Яковлевич Руденко, профессор Сергей Владимирович Матвеев.

ДМИТРИЙ ЮРЬЕВИЧ
БУЙКО

Заведующий кафедрой медицинской реабилитации и спортивной медицины, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Истоки кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины берут свое начало с периода становления института, где вопросам оздоровления детей и подростков всегда уделялось большое внимание.

С конца 30-х годов XX века преподавание основ физического воспитания для здоровых и больных детей велось на кафедре педологии (заведующая — проф. Лидия Ивановна Чулицкая) и на курсе теории физической культуры и врачебного контроля (с 1935 по 1939 гг. заведующая кафедрой М.В. Лейкина, в 1939 г. — проф. А.Е. Шафрановская, в 1940–1941 гг. — проф. А.Б. Гендельсман, в 1942–1947 гг. — С.И. Баев).

В 1948 г. была организована «Кафедра физического воспитания и врачебного контроля» (до 1954 г. заведующий кафедрой — доцент А.Х. Грантынь, 1955–1962 гг. — доцент А.А. Тиванов).

С 1963 по 1973 гг. кафедру возглавлял профессор Свет Борисович Тихвинский который стал основоположником целой отрасли науки в нашей стране — детской спортивной медицины. Свет Борисович является автором уникальных трудов по детской спортивной медицине, востребованных специалистами и на сегодняшний день. С 1972 по 1984 гг. он руководил кафедрой детской спортивной медицины и медицинской реабилитации.

Свет Борисович Тихвинский (1929 г.р.)

Игорь Яковлевич Руденко

Коллектив кафедры, 2005 г.

В 1990 г. была создана «Кафедра медицинской реабилитации», которая в 1993 г. была реорганизована в «Кафедру лечебной физкультуры, физиотерапии и врачебного контроля».

Ее успешно возглавлял в течение 20 лет к.м.н., доцент Игорь Яковлевич Руденко — талантливый невролог с огромным опытом практической работы и пониманием востребованности немедикаментозных методов лечения. Он стал успешным организатором и реабилитологом, внедрив интегративный подход в реабилитацию и организовав обучение клинических ординаторов. Под его руководством кафедра активно занималась научной работой, защищались кандидатские диссертации, издавались сборники и монографии.

Под руководством И.Я. Руденко кафедра стала стартовой площадкой для многих известных специалистов в области реабилитации и спортивной медицины. В настоящее время заведующий кафедрой физических методов лечения и спортивной медицины ФПО ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ и главный врач СПб ГБУЗ «Межрайонный врачебно-физкультурный диспансер №1» — профессор, доктор медицинских наук, автор более 200 научных работ — Сергей Владимирович Матвеев. Он долгое время был доцентом кафедры лечебной физкультуры, физиотерапии и врачебного контроля и заведовал отделением лечебной физкультуры в клинической больнице. Итогом многолетней научной работы Сергея Владимировича на кафедре стала его докторская диссертация «Обоснование и оценка эффективности лечебной физкультуры у детей с заболеваниями мочевой системы».

И.Я. Руденко предопределил профес-

Награждение в день донора

сиональный путь ныне действующих доцентов кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины Ларисы Андреевны Даниленко и Марины Васильевны Калининой (Артамоновой). Под руководством И.Я. Руденко сотрудники кафедры проводили огромную лечебно-консультативную работу в отделениях клиники Университета и КДЦ, активно внедряли в практику новые методики реабилитации.

С 2011 по 2017 гг. кафедру возглавлял к.м.н., доцент Александр Александрович Гайдук. Он продолжил основные научные традиции, уделяя большее внимание повышению эффективности восстановительного лечения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Под руководством А.А. Гайдука на базе консультативно-диагностического центра СПбГПМУ:

- был создан модуль-центр междисциплинарного взаимодействия специалистов-ортопедов и реабилитологов,
- были объективизированы за счет инструментальной оценки результаты реабилитационного лечения пациентов с нарушениями со стороны позвоночника, таза и стоп,
- были разработаны и внедрены реабилитационные технологии, определяющие универсальные стандарты и персонализированные сценарии для детей и подростков в разные возрастные периоды.
- был запатентован способ консервативного лечения ортопедической патологии.

Александр Александрович Гайдук

Итогом данной работы стала докторская диссертация Гайдука А.А. «Диагностика и медицинская реабилитация функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата при перекосах таза у детей и подростков».

С 2017 г. кафедру возглавляет д.м.н., профессор Дмитрий Юрьевич Бутко.

В 2018 г. кафедра была переименована в кафедру медицинской реабилитации и спортивной медицины. Под его руководством кафедра расширила клинические базы и интегрировала научные исследования с профильными вузами, уделяя внимание реабилитации участников СВО.

С 2020 года на кафедре разрабатывается комплексная научная тема по медико-биологическому сопровождению лиц, занимающихся физкультурой и спортом. Научные исследования продолжаются в области оценки физических возможностей детей и подростков и разработки методик реабилитации профессиональных спортсменов.

Профессор М.А. Севастьянов, доцент А.П. Коваленко, доцент Л.А. Даниленко, доцент М.В. Калинина, ординаторы Иван Фролов и Семен Втюрин, член СНО кафедры студентка 4-го курса Мария Асанова апробируют методику биомеханического тестирования в лаборатории медицинского отдела ФК «Зенит»

Выпускники цикла ПП «Медицинский массаж» 2023 г. с преподавателями кафедры доцентом Л. А. Даниленко, доцентом М. В. Калининой

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины продолжает заниматься комплексной реабилитацией пациентов с патологиями опорно-двигательного аппарата (доценты Л. А. Даниленко, М. В. Калинина) и заболеваниями ЦНС и ПНС (профессор Д. А. Искра, доценты Т. В. Сергеева, Д. В. Токарева, Е. В. Яковлев, А. П. Коваленко, Н. Е. Баранцевич, ассистенты С. Ш. Забиров, М. С. Просвирнина). Результаты исследований легли в основу докторской диссертации доцента Яковлева Е.В. «Шейно-грудные дорсопатии», защита которой состоится в 2025 году

Сотрудники кафедры активно участвуют в научных конференциях и являются соорганизаторами мероприятий, таких как «Неделя образования в Елизаветинской больнице», «Междисциплинарные диалоги о боли», секция «Реабилитация и спортивная медицина» на Национальном конгрессе «Здоровые дети – будущее страны», а также научной конференции по коморбидной неврологии.

На кафедре медицинской реабилитации и спортивной медицины активно действует студенческое научное общество (СНО). Реализация научного потенциала студентов под руководством преподавателей кафедры высокоэффективна. Студенты, занимающиеся в кружке СНО, ежегодно участвуют во Всероссийском студенческом научном форуме «Студенческая наука». Наши студенты-реабилитологи занимают призовые места, ежегодно участвуя во Всероссийской студенческой олимпиаде по спортивной медицине, проходящей на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России в Москве. Их работы отмечены почетными дипломами, грамотами.

Команда студентов СНО кафедры на V Всероссийской студенческой олимпиаде по спортивной медицине «Медицинский марафон» с проф. Д.Ю. Бутко и заведующим кафедрой спортивной медицины и медицинской реабилитации Сеченовскоо университета Е.Е. Ачкасовым, 2024 г.

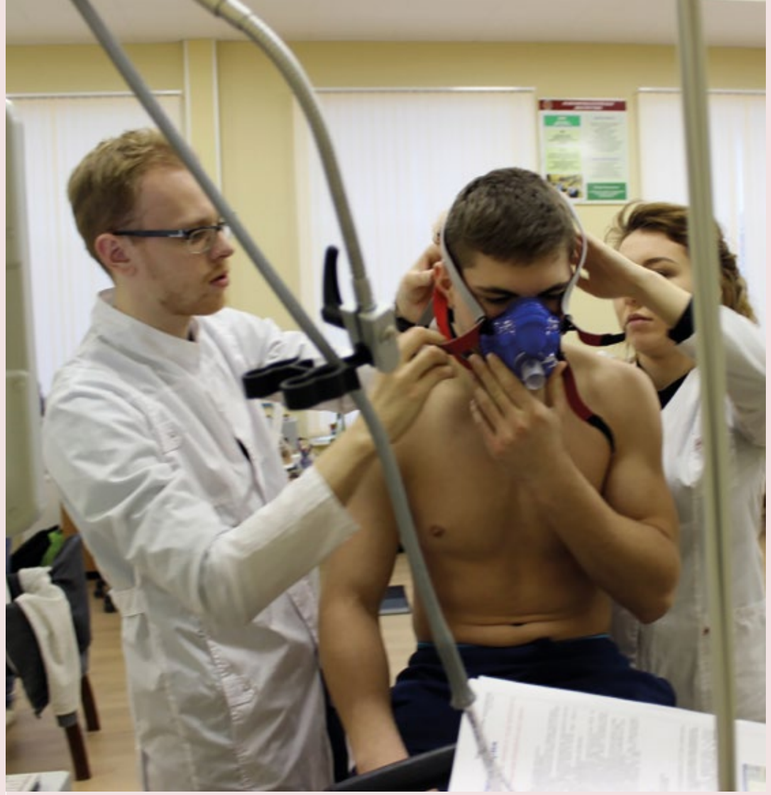
Традиционно на кафедре высоко востребован цикл дополнительного образования «Медицинский массаж». Многие слушатели приходят в специальность, будучи студентами университета, «зажигаются» медицинской реабилитацией, предопределяя свой дальнейший профессиональный путь.

В 2024 году, совместно с Международной Академией Остеопатии кафедра открыла набор слушателей на образовательные циклы: «Миофасциальные и артикуляционные мобилизационные техники», «Мышечно-энергетические техники». Данные программы направлены на совершенствование компетенций специалистов медицинской реабилитации в коррекции соматических дисфункций. Слушателям представлена возможность освоить практические навыки остеопатических и мануальных техник, востребованных в профессиональной деятельности, в рамках повышения имеющейся квалификации.

Высокий уровень последипломной подготовки на кафедре способствует интересу работодателей к выпускникам кафедры, которые трудятся в спортивных сборных командах России, спортивных федерациях и клубах, врачебно-спортивных диспансерах, центрах спортивной медицины, отделениях реабилитации лечебно-профилактических учреждений Минздрава РФ.

Кафедра также развивает международное сотрудничество. В рамках программы академической мобильности Бутко Д.Ю. ежегодно читает лекции по «Медицинской реабилитации» для студентов Самаркандского государственного медицинского университета. За значительные заслуги в развитии медицинской науки Бутко Д.Ю. получил звание «Почетный профессор» этого университета. Сотрудники кафедры, ординаторы и аспиранты активно участвуют в международных научных конференциях.

Коллектив кафедры с ординаторами кафедры, 2024 г.



Будни ординаторов кафедры

Во время пандемии кафедра разработала индивидуальные реабилитационные программы для пациентов, перенесших COVID-19, и стала соорганизатором Всероссийской научно-практической конференции «Медицинская реабилитация при COVID-19». Под руководством профессора Бутко защищено семь кандидатских диссертаций, три подготовлены к защите, а одна — на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

За последние 5 лет сотрудниками кафедры опубликовано более 200 научных работ, 2 монографии, 13 учебных пособий. Сотрудники кафедры являются соавторами национального руководства по санаторно-курортному лечению, членами редакционного совета научных журналов: «Академия медицины и спорта», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Нервы», «Вестник интегративной медицины», «Медико-социальная экспертиза и реабилитация», «Аутизм и нарушения развития», «Университетский терапевтический вестник». Заведующий кафедрой Дмитрий Юрьевич Бутко — член президиума Санкт-Петербургской ассоциации неврологов, региональной общественной организации «Врачи Санкт-Петербурга», Российской ассоциации спортивных врачей, медицинских реабилитологов. Член экспертного совета при Комитете Государственной Думы РФ по физической культуре, спорту, туризму и делам молодежи; экспертного совета по здравоохранению при Межпарламентской ассамблее государств — участников Содружества Независимых Государств.

Все сотрудники кафедры являются практикующими специалистами и проводят лечебно-консультативную работу на клинических базах кафедры.

КАФЕДРА ФП И ДПО

Реабилитологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра реабилитологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки Университета является первой кафедрой, созданной в России по данному направлению (1996), на базе кафедры детской спортивной медицины с курсом профилактической медицины (1983) и занимает одно из ведущих мест среди кафедр медицинской реабилитации страны.

В 2014 году силами сотрудников кафедры была разработана стратегия ранней реабилитации новорожденных и организовано первое в стране отделение ранней комплексной реабилитации в Перинатальном центре Университета.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

На кафедре разработаны, научно доказаны и внедрены алгоритмы комплексной медицинской реабилитации (в том числе ранней) для новорожденных детей (в том числе для недоношеных детей) на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации. Разработаны и внедрены стандарты комплексной медицинской реабилитации для детей с различной патологией на стационарном и амбулаторном этапах реабилитационной помощи детям. Запатентованы и внедрены в практику методы проведения лечебной физкультуры пациентам с нервно-мышечными заболеваниями, лечения атопического дерматита, лечения энцефалопатии у детей, реабилитации детей с поражением центральной и периферической нервной системы и многие другие.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

доцент Верженская Эльвира Михайловна, доцент Соломкина Наталья Юрьевна, доцент Гревцова Светлана Дмитриевна, доцент Калинкин Игорь Николаевич, доцент Григорьева Валентина Николаевна, ассистент Потапчук Алла Аскольдовна, профессор Неженцев Михаил Васильевич, доцент Финкельштейн Борис Беньяминович, ассистент Зарина Наталья Николаевна, ассистент Карницкий Василий Сергеевич, психотерапию ассистент Моисеева Светлана Алексеевна, рефлексотерапевты ассистенты Суслова Галина Анатольевна, Алафинов Валентин Дмитриевич, Белов Дмитрий Валентинович, доцент Руденко Игорь Яковлевич, доцент Меркулова Марина Валерьевна и др.

ГАЛИНА АНАТОЛЬЕВНА

СУСЛОВА

Заведующая кафедрой реабилитологии факультета последипломого и дополнительного профессионального образования, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

В 1934 году с началом обучения врачей началась история физиотерапевтической службы в ЛПМИ. Первым руководителем физиотерапевтической службы в Ленинградском педиатрическом медицинском институте была к.м.н. Рахиль Осиповна Лившиц.

В 1934 году началось обучение врачей в рамках повышения квалификации. А в 1935 году состоялся первый прием студентов.

В 1936 году создан курс физиотерапии при кафедре факультетской терапии. Лекции по физиотерапии для студентов ЛПМИ, медицинского техникума и врачей «УСО» читал профессор Борис Миронович Бродерзон — автор первой отечественной монографии по электрофорезу.

В эти же годы вопросам оздоровления детей и подростков уделялось большое внимание на различных кафедрах. На кафедре педологии, заведующая кафедрой, профессор Чулицкая Лидия Ивановна, опубликовала труды «Физическая культура ребенка дошкольного возраста» (1925), «Гигиена дошкольного возраста» (1936), «Развитие движений у детей на первом году жизни» (1936)

Борис Миронович Бродерзон (1893–1983

Свет Борисович Тихвинский

Также Лидия Ивановна исследовала особенности физического развития детей дошкольного возраста, разработала гигиенические рекомендации по охране здоровья и укреплению нервной системы детей, рекомендации по питанию детей, закаливанию. Она изучала вопросы развития моторики ребенка первых семи лет жизни, рекомендовала проводить в дошкольных учреждениях физкультурные занятия с детьми, физическое воспитание, врачебный контроль и лечебную физкультуру.

В 1939 году произошло расширение физиотерапевтической службы — создано Центральное физиотерапевтическое отделение. Во время Великой Отечественной войны отделение не прекращало своей деятельности. В 1942 году врач Лариса Александровна Ваганова собирала аппаратуру, укомплектовывала штаты. В связи с тем, что отсутствовало топливо, кабинет физиотерапии не работал.

Процедура электрофореза в физиотерапевтическом кабинете

Дети в клинике Ленинградского педиатрического медицинского института получают физиотерапевтические процедуры

На выездном цикле
в г. Бухара. В центре
С.Б. Тихвинский. 1990 год

В последующие годы отделение расширялось. Соответственно улучшилось и оснащение физиотерапевтической аппаратурой. Проводилась большая работа по внедрению физиотерапевтического лечения больным с соматической патологией.

С 1963 по 1972 год был открыт курс физического воспитания ребенка, преподавался он на одноимённой студенческой кафедре доктором медицинских наук профессором С.Б. Тихвинским, доцентом М.И. Фонаревым и др.

С 1972 года по 1984 гг. профессор Свет Борисович Тихвинский руководил самостоятельной кафедрой детской спортивной медицины и детской медицинской реабилитации с курсом профилактической педиатрии.

В 1983 году был создан факультет усовершенствования врачей. Деканом факультета усовершенствования врачей был назначен профессор Свет Борисович Тихвинский. В этом же году приказом МЗ РФ на факультете усовершенствования врачей открыта кафедра детской спортивной медицины и детской медицинской реабилитации с курсом профилактической педиатрии под руководством профессора С.Б. Тихвинского.

После защиты докторской диссертации Г.А. Сусловой, 2000 г.

Профессор Свет Борисович Тихвинский является основоположником целой отрасли науки в нашей стране — детская спортивная медицина.

Многие годы кафедра занималась научными и методическими вопросами детской спортивной медицины, а с 1989 г. — комплексной медицинской реабилитации.

На кафедре в разные годы работали известные в различных направлениях реабилитации специалисты: физиотерапевты доцент Верженская Эльвира Михайловна, доцент Соломкина Наталья Юрьевна, специалисты по лечебной физкультуре спортивной медицине и врачебному контролю: доцент Гревцова Светлана Дмитриевна, доцент Калинкин Игорь Николаевич, ассистент Романова Зоя Евгеньевна, доцент Григорьева Валентина Николаевна, ассистент Потапчук Алла Аскольдовна, мануальный терапевт ассистент Орлова Марина Александровна, фитотерапию и гомеопатию преподавали профессор Неженцев Михаил Васильевич, доцент Финкельштейн Борис Беньяминович, ассистент Зарина Наталья Николаевна, ассистент Карницкий Василий Сергеевич, психотерапию ассистент Моисеева Светлана Алексеевна, рефлексотерапевты ассистенты Суслова Галина Анатольевна, Алафинов Валентин Дмитриевич, Белов Дмитрий Валентинович, доценты Руденко Игорь Яковлевич и доцент Меркулова Марина Валерьевна.

Были организованы выездные циклы в Бухару, Ташкент, Калининград, Ригу, Ростов-на-Дону, Камышин, Псков и др.

С октября 1996 года по настоящее время кафедрой реабилитологии ФП и ДПО заведует доктор медицинских наук, профессор Г.А. Суслова.

На кафедре обучаются ординаторы по программам ординатуры и врачи по программам профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальностям лечебная физкультура и спортивная медицина, физиотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, косметология, остеопатия, физическая и реабилитационная медицина, медицинский массаж и еще на более чем 30 циклах.

С 1996 г. отделение физиотерапии работало под методическим руководством кафедры реабилитологии ФП и ДПО СПбГПМУ и по настоящее время (с 2021 г. — Центр медицинской реабилитации) является базой для прохождения практики студентов, врачей-слушателей факультета дополнительного профессионального образования, ординаторов Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета.

Сотрудники кафедры

Сотрудники кафедры реабилитологии, ФП и ДПО, 2024 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время научные направления кафедры связаны с проблемами комплексной реабилитацией детей с неврологической патологией и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Защищены 3 докторские и 11 кандидатских диссертаций.

Издаются тематические сборники НИР, монографии и руководства, методические пособия, статьи и тезисы докладов на городских, российских и международных конференциях и симпозиумах, подготовлены видеофильмы.

Кафедра активно сотрудничает с Пекинским университетом традиционной Китайской медицины (КНР), Институтом миологии (Франция).

Сотрудниками кафедры зарегистрированы многочисленные патенты. Упомянем некоторые из них. Одной из важнейших разработок кафедры стал метод лечебной физкультуры для пациентов с нервно-мышечными патологиями. Этот подход способствует не только восстановлению двигательной активности, но и возвращает людям надежду на полноценную жизнь в обществе. Также создан новый способ лечения атопического дерматита. Этот метод позволяет эффективно и безопасно справляться с заболеванием, открывая новые перспективы для людей и улучшая качество их жизни. Особой значимости заслуживает инновационный подход к терапии детской энцефалопатии. Метод не только даёт уверенность родителям, но и предоставляет медикам мощный инструмент для восстановления здоровья детей. Этот результат стал возможен благодаря многолетним

Занятие по методике «Умные рыбки» кафедры реабилитологии в Центре мдицинской реабилитации СПбГПМУ, 2025 г.

исследованиям, направленным на улучшение благополучия будущих поколений. Дополнительным достижением кафедры стало создание уникальной методики реабилитации для детей с нарушениями центральной и периферической нервной системы. Методика помогает восстанавливать физические функции ребёнка, а также формировать уверенность в собственных силах, открывая перед детьми новые горизонты и вдохновляя их на достижения.

В последние годы в учебный, лечебный и научный процессы внедряется комплексный подход в использовании различных методов реабилитации (лечебная физкультура, физиотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, психотерапия). На кафедре созданы оригинальные программы профессиональной переподготовки, повышения квалификации врачей.

Здесь сохраняется атмосфера взаимопонимания, взаимопомощи и дружбы.

Кафедра проводит ежегодные конференции по рефлексотерапии, ежегодно участвует в работе секции Конгресса «Здоровые дети — будущее страны».

Учебная, научная и лечебная работа проводится на 17 базах лечебно-профилактических учреждений г. Санкт-Петербурга. Это клиники и отделения крупных городских детских и взрослых стационаров, консультативно-диагностические центры, санатории, центры и отделения медицинской реабилитации, детские дошкольные образовательные и специализированные учреждения.

В университете создан Центр медицинской реабилитации. Заведующая отделением — к.м.н., доцент Адулас Елена Игоревна. Помещения Центра медицинской реабилитации расположены в разных корпусах клинической больницы Педиатрического университета. В Центре комплексную реабилитацию проходят дети всех клинических отделений больницы. Кабинеты медицинской реабилитации оснащены аппаратурой, необходимой для лечения различной патологии и фактически каждый является отделением физиотерапии в миниатюре. Представлены все методы аппаратной физиотерапии от классического электрофореза и магнитотерапии до современной высокоинтенсивной лазеротерапии. Ежегодно проходят лечение более 5000 человек, которым выполняют более 45 тысяч процедур.

За последние 30 лет на кафедре прошли обучение боле 16 000 врачей. В интернатуре и ординатуре подготовлено более 800 врачей.

Наши врачи – слушатели и ординаторы

ЦЕНТР

Медицинской реабилитации

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Центр медицинской реабилитации СПБГПМУ был основан 1 декабря 2021 года в результате объединения нескольких отделений: физиотерапевтического, лечебной физкультуры, медицинской реабилитации Перинатального центра и отделения неврологии и реабилитации Консультативно-диагностического центра.

Основные задачи центра включают комплексную медицинскую реабилитацию пациентов как на стационарном, так и на амбулаторном этапах. Мы стремимся к раннему началу реабилитации и обеспечиваем преемственность на всех этапах восстановления. Кроме того, центр предоставляет консультативную помощь как пациентам, так и врачам по вопросам реабилитации, а также занимается практической подготовкой специалистов в этой области и внедрением новых методик.

Центр работает под руководством кафедры реабилитологии ФП и ДПО СПбГПМУ, которую возглавляет профессор Г. А. Суслова. Это позволяет ему быть базой для практики студентов, врачей-слушателей и ординаторов университета.

В центре проходят реабилитацию пациенты в возрасте от 0 до 18 лет из всех клинических отделений больницы, а также взрослые, включая беременных женщин и родильниц из отделения патологии беременных. Мы обеспечиваем индивидуальный подход к каждому пациенту и создаем условия для комфортного и эффективного восстановления.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Рахиль Осиповна Лившиц, Л. А. Ваганова, А. Е. Геллер, З. Н. Семенова, О. Л. Пельцман, Н. Ю. Кобленц, М. Г. Шогенова.

ЕЛЕНА ИГОРЕВНА
АДУЛАС
Заведующая центром медицинской реабилитации,
кандидат медицинских наук, доцент

ДАРЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА
ЧИСТЯКОВА
Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ЦЕНТРА

История центра медицинской реабилитации неразрывно связана с историей его структурных подразделений, которые составляют основу работы учреждения и продолжают свою деятельность в обновлённом формате.

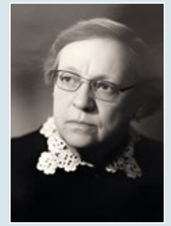
В 1934 г. в Ленинградском педиатрическом медицинском институте под руководством кандидата медицинских наук Рахиль Осиповны Лившиц был открыт первый кабинет физиотерапии. В распоряжении кабинета находились два аппарата для гальванизации, три ртутно-кварцевые установки для УФО-терапии, аппарат диатермии и две лампы «Соллюкс». Несмотря на ограниченный набор методик, за первый год работы физиотерапевтическое лечение получили 614 пациентов. Р.О. Лившиц была окружена талантливыми помощниками — врачами-физиотерапевтами: Ларисой Александровной Вагановой и, начиная с 1936 г., Анной Ефимовной Геллер.

В 1939 г. физиотерапевтическая служба получила дальнейшее развитие с организацией Центрального физиотерапевтического отделения, которое стало единственным поликлиническим отделением в Ленинграде, принимающим детей с трёхнедельного возраста.

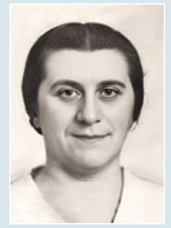
Во время Великой Отечественной войны отделение продолжало свою работу. В 1942 г. врач Л.А. Ваганова активно занималась сбором оборудования и формированием штата. Работали медсестра В.А. Соколова и санитарка А.П. Смирнова. Несмотря на трудности военного времени, благодаря усилиям врачей Л.Н. Вагановой и З.Н. Семёновой в 1944 г. кабинет работал в течение шести месяцев, и в нем было проведено 3277 процедур.

После войны, в 1945 г., в отделении функционировали три кабинета физиотерапии: в первом и втором госпиталях и в кожной клинике. Лечение новорожденных проводилось в боксах, а в штате работали два врача, которые внедряли физические методы лечения в хирургическую и стоматологическую клиники. Для лечения гнойно-воспалительных заболеваний применялась УВЧ-терапия. В отделении для новорожденных использовались «Соллюкс» и УФО, что позволяло значительно улучшить состояние малышей.

На приеме у врача-физиотерапевта Ларисы Александровны Вагановой



Семенова Зоя Николаевна — заведующая физиотерапевтическим отделением (1947–1953 гг.)



Закутина Ирина Николаевна заведующая физиотерапевтическим отделением 1954–1961 г.г.

В 1945 г. количество первичных больных составило 587 человек, было выполнено 16 938 процедур. Средства лечебной физкультуры использовались в клинике с первых лет её существования. Занимались этим как лечащие врачи, так и специальные методисты.

В 1947 г. для повышения качества и эффективности лечения была сформирована полноценная физиотерапевтическая служба. Открылись кабинеты физиотерапии в глазной, четвертой госпитальной, нервной и ЛОР-клиниках. Созданы два физиотерапевтических отделения: поликлиническое (ФТО №1) для амбулаторных пациентов под руководством З.Н. Семеновой и клиническое (ЦФТО №2) для стационарных пациентов под руководством Л.А. Вагановой.

К 1950 г. количество кабинетов увеличилось: в поликлинике открыли ещё три кабинета и фотарий, а в клинике — шесть кабинетов. С этого времени в отделении начала свою деятельность врач-физиотерапевт Ольга Львовна Пельцман, которая активно внедряла новые методы лечения для пациентов с различны-

Медсестра Лидия Тамберг, 1947 г.

ми соматическими заболеваниями, включая УВЧ-терапию для лечения пневмоний и отитов.

С конца 1954 г. ЦФТО № 2 возглавляла Ирина Николаевна Закутина, которая внедрила кальций-электрофорез в клинике недоношенных детей и этапное лечение острых пневмоний. Практически все дети с соматической патологией получали физиотерапию, что способствовало повышению эффективности лечения.

С 1959 г. начали применять электростимуляцию у детей, больных полиомиелитом. С 1960 года пациенты с хронической пневмонией, тонзиллитом и рахитом стали на диспансерном учёте, и 2–3 раза в год проходили курсы физиотерапии.

С 1961 г. до 1963 г. ФТО №2 возглавляла Ольга Львовна Пельцман. В этот период в физиотерапевтическом отделении начали работать врачи: Н. Ю. Кобленц, Л. И. Бойцова, А. И. Фокина и Э. М. Верженская.

С 1963 г. клиническим физиотерапевтическим отделением руководила Надежда Юрьевна Кобленц. В 1965 году произошло расширение физиотерапевтической службы: ФТО № 2 разделилось на клиническое и амбулаторно-поликлиническое отделения, что позволило значительно расширить диапазон оказываемой физиотерапевтической помощи.

Пельцман Ольга Львовна — заведующая ФТО №2 1961–1963 гг.

Мадина Гузеровна Шогенова — руководила отделением ФТО с 2003 по 2021 гг.

В конце 1960-х годов было принято решение об организации отделения лечебной физкультуры, первой заведующей которого стала Людмила Николаевна Воинова. Отделение располагало 6 врачебными ставками, 6 ставками медсестер ЛФК и 8 ставками медсестер по массажу. Лечебная работа велась во всех отделениях клиники, в родильном доме, в детской поликлинике и женской консультации, а также в санатории в посёлке Юкки.

Большой вклад в развитие физиотерапии в клинике внесли Майя Григорьевна Млодик (зав. отделением в 1978–1982 гг.) и Валентина Николаевна Завьялова (руководила отделением с 1983 по 2003 гг.). Под их руководством физиотерапевтическая служба активно развивалась, проводя исследования по изучению эффективности физиотерапевтического лечения у детей с различной патологией.

С 2003 г. по 2021 г. отделение ФТО возглавляла Ветеран труда, Отличник Здравоохранения Мадина Гузеровна Шогенова. В период её руководства в работу клиники были внедрены новые методики физиотерапии, такие как фотохромотерапия, транскраниальная электростимуляция головного мозга для лечения неврозов и криотерапия при ДЦП.

С 1993 г. по 2004 г. отделением ЛФК руководил к.м.н., доцент С.В. Матвеев, а с 2004 г. по 2021 г. — Ю.А. Лобова. В этот период разрабатывались и внедрялись новые методики лечебной физкультуры для пациентов после операций, а также для детей с врождённой лимфедемой.

Врач по лечебной физкультуре Галина Васильевна Потапова работает в педиатрическом университете с 1993 года. Она внедрила авторскую методику восстановления антигравитационных двигательных функций у детей с заболеваниями ЦНС и сейчас является наставником молодых специалистов.

С 2015 г. в Перинатальном центре под руководством кафедры реабилитологии ФП и ДПО и при непосредственном участии врача Н.П. Бурэ начала осуществляться комплексная медицинская реабилитация новорожденных и недоношенных детей после завершения реанимационно-интенсивного лечения. Внедрены традиционные методы, такие как лечебная гимнастика и массаж, а также новые подходы, включая метод «сухой иммерсии» и рефлексотерапию.

Именно в Перинатальном центре впервые начала работать междисциплинарная команда специалистов по медицинской реабилитации, направленная на снижение риска перинатальной заболеваемости и смертности. Проводились «Школы для родителей» и консультации для беременных и родильниц. Н.П. Бурэ занимала должность заведующей отделением медицинской реабилитации с 2015 г. до объединения отделений в 2021 г.

Сотрудники нашего трудового коллектива на протяжении всей своей истории создавали уникальную атмосферу, основанную на взаимоподдержке и дружбе. Многие из них работали по 30–40 лет.

Реабилитация новорожденного

Занятие на мяче

Юлия Александровна Лобова — заведующая отделением ЛФК с 2000 по 2021 гг.

Наталья Павловна Бурэ — доцент, заведующая отделением медицинской реабилитации 2015–2021 гг.

Более 40 лет трудились в отделении: медсестра по физиотерапии И.П. Калтыгина, медсестра по массажу, а с 2005 года — старшая медсестра отделения Т.Д. Куприянова. В 2000 г. в возрасте 82 лет вышла на пенсию инструктор ЛФК с высшим образованием к.б.н. Г.Я. Бутырина, работавшая на отделении с 1985 г. А в 2017 г, в возрасте 92 лет, ушла из жизни старейший сотрудник отделения, блокадница Фира Давыдовна Ножницкая.

Также стоит отметить ветеранов труда, которые долгое время работали в нашей клинике: медсестра по массажу С. Г. Арефьева и старшая медсестра отделения, инструктор ЛФК А.А. Битякова.

Остеопатическая коррекция

Профессор Ярослав Николаевич Бобко с пациентом, 2025 г.

ЦЕНТР СЕГОДНЯ

Медицинская реабилитация в СПБГПМУ осуществляется в 3 этапа. Первый и второй этапы медицинской реабилитации (стационарные) проводятся в клиниках университета в рамках стандартов и клинических рекомендаций по нозологиям (долечивание); третий этап осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях Консультативно-диагностического центра.

Работа строится по принципу мультидисциплинарной команды, в состав которой входят: заведующий центром врач ФРМ, лечащий врач, врач по лечебной физкультуре, врач-физиотерапевт, врач-рефлексотерапевт, инструктор по лечебной физкультуре, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по физиотерапии, психолог, логопед. Проводятся консилиумы с участием заведующей кафедрой реабилитологии ФП и ДПО д.м.н., проф. Г. А. Сусловой и сотрудников кафедры.

Кабинеты центра располагаются в различных корпусах клиники и оснащены оборудованием, позволяющим применять передовые технологии, в том числе и высокотехнологические методы лечения. Представлены все методы аппаратной физиотерапии от классического электрофореза и магнитотерапии до современной высокоинтенсивной лазеротерапии.

Центр оснащен высокотехнологичным оборудованием для реабилитации пациентов: тренажеры, работающие по принципу биологической обратной связи (экзоскелет «Remotion», «Hand-Tutor» и «Arm-Tutor» для восстановления функции верхних конечностей), водно-иммерсионный комплекс «МЕДСИМ» для проведения процедур сухой иммерсии, интерактивная мультимедийная система виртуальной реальности «NIRVANA», аппарат для пассивной механотерапии «Artromot» для коленного сустава, нейро-ортопедические пневмокостюмы «Атлант» для больных ДЦП.

Ежегодно в центре проходят лечение более 5000 человек, которым выполняют более 45 тысяч процедур.

На амбулаторном этапе специалисты нашего центра предоставляют услуги медицинской реабилитации детям и взрослым с неврологической, ортопедической и хронической соматической патологией. В процессе лечения применяются разнообразные методы: мануальная терапия, лечебная гимнастика в зале, гидрокинезотерапия, лечебная физкультура с использованием функционального биоуправления и компьютерных технологий, все виды массажа, рефлексотерапия, водолечение (подводный душ-массаж, жемчужная ванна, «сухая иммерсия»), физиотерапия.

На амбулаторном этапе внедрены и успешно применяются авторские программы и методики, разработанные нашими специалистами: лечебно-оздоровительная программа гидрореабилитации детей первого года жизни «Умные рыбки» (Н. П. Бурэ), методики гидрокинезотерапии при беременности, заболеваниях опорно-двигательного аппарата, нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, а также современные реабилитационные технологии: лечебная гимнастика для больных сколиозом по методике Шрот и SEAS, нейроразвивающая терапия для пациентов с двигательными нарушениями, Войта терапия, методика восстановления магистрального кровотока и нейрососудистой трофики, абдоминальная декомпрессия.

Реаюбилитационное занятие по методике «Умные рыбки», 2025 г.

Реабилитационный комплекс для коррекции нарушений равновесия, 2025 г.

Лечебный массаж

КАФЕДРА

Микробиологии, вирусологии и иммунологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Обучение: Регулярно проводятся занятия для студентов второго-пятого курсов, осваивающих специальности педиатрии, стоматологии, лечебного дела и профилактической медицины. Лекционный курс и практические занятия рассчитаны на глубокое понимание механизмов взаимодействия патогенных микроорганизмов с иммунной системой.
Методическая поддержка: Разработаны и изданы многочисленные учебно-методические пособия, адаптированные под потребности каждой группы студентов и современные образовательные стандарты.
Исследовательская активность: Проводятся регулярные научные форумы и конференции, в которых участвуют преподаватели и студенты. Это способствует повышению интереса молодёжи к научной деятельности и формированию активного сообщества исследователей.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Разработка новых эффективных методов диагностики туберкулёза и других инфекций.
Создание автоматизированных алгоритмов для анализа чувствительности микроорганизмов к антибиотикам.
Исследование механизмов приобретённого иммунитета и фагоцитоза.
Анализ закономерностей иммунного ответа детского организма в нормальных и патологических состояниях.
Изучены проблемы микробиома и коррекция микробиоты у детей и взрослых.
Осуществлен синтез и промышленное производство уникального набора иммунодиагностических и пробиотических препаратов совместно с НИИ вакцин и сывороток Санкт-Петербурга.
Ведутся активные исследования генетических механизмов устойчивости бактерий к антибиотикам.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

проф. Оскар Оскарович Гартох, проф.Виктор Михайлович Берман, проф. Михаил Петрович Зыков, проф. Авенир Михайлович Яковлев, проф. Александр Михайлович Королюк

ДМИТРИЙ ПАВЛОВИЧ
ГЛАДИН
Заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии, кандидат медицинских наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра была основана в 1933 году под руководством известного микробиолога и основоположника советской иммунологии Оскара Оскаровича Гартоха, однако значительную роль в её развитии сыграл его ближайший соратник и ученик — Виктор Михайлович Берман. Берман, окончив Военно-медицинскую академию, долгое время служил армейским врачом и специализировался на проблемах эпидемиологии и микробиологии. До назначения заведующим кафедрой он успел поработать в бактериологическом отделе Академии, что позволило ему стать ведущим экспертом в вопросах инфекционных заболеваний.

Главой кафедры на протяжении тридцати двух лет – с 1935 по 1967 гг. - оставался Виктор Михайлович Берман, успевший пройти долгий профессиональный путь от простого врача-эпидемиолога до преподавателя высшей категории. Среди его заслуг — организация уникальной кафедры эпидемиологии, отделение которой стало отдельной структурой в рамках военного ведомства. Этот опыт помог Берману подготовить целый ряд учеников, ставших впоследствии ведущими специалистами страны в области микробиологии и эпидемиологии.

Оскар Оскарович Гартох (1881–1942)

Виктор Михайлович Берман (1897–1969)

Профессор А.М. Яковлев с молодым составом кафедры, 1984 г.

В 1967 году руководство кафедрой принял Михаил Петрович Зыков, выпускник Первого Ленинградского медицинского института имени Павлова. После выпуска Зыков прошёл аспирантуру и успешно завершил карьеру ассистента, позже превратившись в одного из наиболее востребованных экспертов в области туберкулёза. Особенно ценными оказались его зарубежные командировки, позволившие ознакомиться с последними зарубежными технологиями и опытом ведения эпидемиологических исследований.

С 1972 по 1973 гг. временное управление кафедрой взяла на себя Эльвира Алексеевна Степанова, специалист в области диагностики туберкулёза. Она окончила Первый Ленинградский медицинский институт имени Павлова и посвятила своё творчество изучению защитных функций организма против возбудителей туберкулёза. Её работа в Национальном институте вакцин и сывороток привела к значительным успехам в разработке диагностических тестов и реагентов, используемых в медицине.

В 1974 г. заведовать кафедрой пришел Авенир Михайлович Яковлев, военный медик и преподаватель Военно-медицинской академии имени Кирова. Яковлев начал свою карьеру в Научно-исследовательской лаборатории термических повреждений, позднее переключаясь на проблемы эпидемиологии и микробиологии. Ключевым моментом карьеры стало основание собственной кафедры эпидемиологии, где Яковлев воспитал целую когорту молодых учёных, ставящих целью защиту и улучшение здоровья населения.

Профессор А.М. Королюк читает лекцию студентам о чуме с использованием чучела Тарбагана — талисмана кафедры

Когда в 1989 г. на смену пришел Александр Михайлович Королюк, началась новая эпоха: продолжал линию предыдущих руководителей, развивая международные связи и внедряя новшества в диагностику и лечение туберкулёза, герпес-вирусных инфекций и иммунопатологии. Особенное внимание уделяется борьбе с гриппом и корью, а также профилактике и контролю осложнений после вакцинации. Новые методы анализа данных, такие как компьютеризированные модели и биостатистика, прочно закрепляются в повседневной практике, открывая перспективы дальнейшего прогресса.

Сегодня кафедру возглавляет Дмитрий Павлович Гладин, чьи планы включают дальнейшее укрепление международного сотрудничества, развитие информационных технологий и расширение возможностей виртуального моделирования для лучшего понимания динамики распространения инфекций и выявления потенциальных угроз здоровью населения.

Д.П. Гладин - новый зав.кафедрой - со студентами

На занятиях в лаборатории кафедры

Коллектив кафедры, 2024

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии активно совершенствует подходы к обучению и научным исследованиям. Сотрудники обновляют учебные материалы, адаптируя их к современным достижениям науки и международным стандартам.

Студенты имеют возможность изучать ключевые аспекты микробиологии и иммунологии в доступной и увлекательной форме. Например, учащиеся 2–3-го курсов получают базовые знания о структуре бактерий и вирусов, тогда как студенты старших курсов углубленно исследуют механизмы формирования иммунитета и борьбу с инфекционными заболеваниями. Особое внимание уделяется взаимодействию с молодыми учёными и будущими врачами, вовлечёнными в научно-исследовательскую деятельность. Кафедра поддерживает инициативу участия студентов в исследованиях, представляющих интерес для науки и здравоохранения. Студенты пишут научные статьи, готовят презентации и выступают на конференциях, знакомя коллег с результатами своих изысканий.

Цель кафедры — подготовка специалистов с глубокими знаниями, способных решать сложные медицинские задачи. Студенты изучают процессы в человеческом организме и разрабатывают средства защиты от болезней.

Научные проекты кафедры охватывают широкий спектр вопросов: от идентификации патогенных микроорганизмов до разработки персонализированных методов укрепления здоровья пациента. Исследователи ищут способы оптимизировать терапию госпитальных инфекций, вызванных резистентными штаммами микроорганизмов. Для этого сотрудники кафедры проводят микробиологический мониторинг, позволяющий выявить механизмы устойчивости патогенов к антимикробным препаратам.

Благодаря постоянному обмену идеями и сотрудничеству с коллегами из разных университетов и научных учреждений, кафедра сохраняет лидирующие позиции в отечественном образовании и медицине. Девиз кафедры — «Учась, мы сами учимся» — прекрасно иллюстрирует стремление коллектива делиться знаниями и опытом, двигаясь вперёд в стремлении сделать жизнь наших сограждан здоровее и счастливее.

КАФЕДРА

Неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

На кафедре проводится большая учебно-методическая работа, обучаются студенты шести факультетов, ординаторы, аспиранты и соискатели, проходят заседания студенческого научного общества. Кафедра принимает участие в обновлении программы по преподаванию неврологии в медицинских вузах России. Только за последние 3 года сотрудниками кафедры издано 11 методических пособий для обучающихся, 20 монографий и глав в монографиях для врачей, 16 статей в журналах, в том числе рецензируемых ВАК.
Ежегодно сотрудники кафедры организуют конференции для неврологов г. Санкт-Петербурга, Ленинградской области и других городов России, проведено 14 Балтийских конгрессов по детской неврологии с международным участием, в которых принимали участие врачи из 65–68 регионов России, в том числе из Луганской Народной Республики (в 2023 и 2024 гг.), стран ближнего и дальнего зарубежья.

ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИИ

Научные разработки кафедры затрагивают основные направления клинической и экспериментальной неврологии (диагностика и лечение сосудистых заболеваний головного и спинного мозга у взрослых и детей, аутоиммунных заболеваний нервной системы у детей, орфанных заболеваний у детей, детского церебрального паралича, новообразований и пороков развития головного мозга у детей), различные вопросы эпилепсии и неэпилептические пароксизмальные состояния у детей и подростков, осваиваются новые методы диагностики и лечения неврологических заболеваний детей и подростков и др.
Сотрудники кафедры под руководством В.И. Гузевой участвуют в разработке нормативных документов, клинических рекомендаций, протоколов по профилю «Неврология».

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Н.Н. Келер, М.И. Иогихес, Г.Д. Аронович, А.Г. Панов, Е.Ф. Давиденкова, А.М. Коровин, Е.А. Савельева-Васильева, Б.М. Никифоров, В.И. Гузева

ВАЛЕНТИНА ИВАНОВНА
ГУЗЕВА

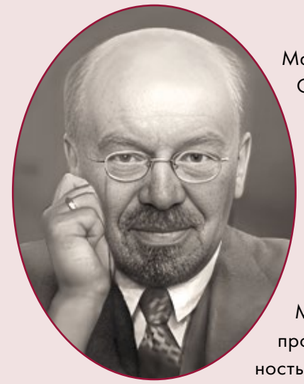
Заведующая кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики — старейшее подразделение Педиатрического университета. Основанная в 1932 г., она является одной из первых научно-учебных и клинических кафедр, занимающихся проблемами нервных болезней детского возраста в СССР и Европе.

Благодаря беззаветной преданности делу, высокому сознанию долга и профессионализму заведующих и сотрудников кафедры с момента основания и до настоящего времени она остается одной из ведущих кафедр, занимающихся вопросами детской неврологии в России.

1 декабря 1929 г., по инициативе директора Научно-исследовательского института охраны материнства и младенчества профессора Юлии Ароновны Менделевой, открылось отделение для детей с нервными заболеваниями. Одновременно при кафедре педиатрии была организована доцентура по детской неврологии. С этого времени курс неврологии детского возраста становится обязательным в программе обучения врачей-педиатров. Этот курс поручается доценту Мартыну Иосифовичу Иогихесу. Он же был научным руководителем и официальным заведующим нового неврологического отделения.



Мартын Иосифович Иогихес. Заведование кафедрой 1932–1936 гг.

Гедалий Давидович Аронович. Заведование кафедрой 1936–1953 гг.

М.И. Иогихес с сотрудниками детского отделения НИИ охраны материнства и младенчества

С 1 января 1932 г. Н.Н. Келер официально становится первой заведующей детским нервным отделением, а доцент М.И. Иогихес получает звание профессора и избирается на должность заведующего впервые в стране и Европе организованной кафедры детской неврологии. Клинической и учебной базой кафедры становится детское отделение нервных болезней больницы института (Клиника нервных болезней). В 1935 г. Больница-медвуз была реорганизована в Педиатрический медицинский институт.

Опыт кафедры вскоре стал востребован в стране и за рубежом. Первый отечественный аспирант по детской неврологии (Г.Г. Маковская) проходила обучение на кафедре М.И. Иогихеса. Лекции профессора, его обходы и разборы больных пользовались популярностью у врачей института, у городских и иногородних врачей.

На кафедре активно разрабатывались и изучались различные методы диагностики (субокципитальная и родничковая пункции, пневмоэнцефалография и вентрикулография, исследование цереброспинальной жидкости и др.) и лечения заболеваний нервной системы у детей (последствий родовой травмы, эпилепсии, воспалительных заболеваний центральной нервной системы (ЦНС), нервно-мышечных заболеваний и т.д.).

Кафедральные публикации были посвящены диагностике хореических дискинезий, тяжелой желтухе у новорожденных и спастико-атетоническим заболеваниям у детей, цистернальной пункции и пневмоэнцефалографии у детей с различными заболеваниями ЦНС.

В развитии моторики ребенка М.И. Иогихес (1925) усматривал последовательные стадии (фазы) — таламо-паллидарную,

Клинический разбор на кафедре нервных болезней (в центре — профессор Г.Д. Аронович)

стрио-паллидарную, кортикальную. Изучая и систематизируя признаки распознавания и дифференциации хореи и избыточной подвижности у «невропатов», автор (1927) предлагал и собственные оригинальные приемы исследования. Для выявления скрытого хореического гиперкинеза рекомендовал пациенту копировать движения, выполняемые врачом.

Мартын Иосифович справедливо полагал, что детская неврология имеет право на самостоятельное существование.

В августе 1936 г. заведующим кафедрой детской неврологии института избирается профессор Гедалий Давидович Аронович, который проработал до 1953 г. Научная тематика кафедры расширилась исследованиями по острым инфекциям и опухолям мозга у детей.

В 1939 г. Г.Д. Аронович опубликовал монографию «Клиника субарахноидальных кровоизлияний». Анализ 60 собственных наблюдений позволил автору представить весь спектр клинических проявлений искомой патологии. В 1947 г. Г.Д. Аронович опубликовал сборник рецептов (при нервных болезнях взрослых и детей), позже трансформировавшийся в фармакотерапевтический справочник невропатолога (1959), который, по замыслу автора, должен был служить ориентиром для правильного выбора лекарств больному.

С сентября 1953 г. кафедру возглавил профессор Александр Гаврилович Панов, который проработал до 1955 г.

Александр Гаврилович Панов. Заведование кафедрой 1953–1955 гг.

Научные исследования, которым посвятил свою жизнь А.Г. Панов, касались нейроинфекций. Им впервые в литературе описан клещевой энцефалит, который А.Г. Панов изучал на Дальнем Востоке. Александр Гаврилович — автор первой в мировой литературе журнальной статьи о клинике клещевого энцефалита (1938) и первой клинической диссертации, посвященной теме клещевого энцефалита (1939). В 1940 г. выпущена монография «Клещевой энцефалит». А.Г. Панов предложил схему вакцинотерапии рассеянного склероза (1950), классификацию инфекционных поражений нервной системы (1954), методы гипербарической оксигенотерапии для лечения вирусных нейроинфекций, метод лучевой терапии миастении. Ряд его работ посвящен военной невропатологии, психоневрологии экстремальных состояний, неврологическим аспектам гипокинезии.

А.Г. Панов был почетным членом правления Всесоюзного и президиума Всероссийского, бессменным председателем Ленинградского научных обществ невропатологов и психиатров, редактором журнала «Неврология» БМЭ.

С сентября 1955 г. заведующей кафедрой стала профессор Евгения Федоровна Давиденкова. В этой должности она проработала до 1972 г.

Преподаватели кафедры нервных болезней с группой врачей: 1-й ряд — слева: ассистент М.С. Костомарова, профессор Б.М. Никифоров, ассистент Т.А. Лазебник; 2-й ряд — ассистент И.В. Башкирова, профессор А.М. Коровин, ассистент Н.М. Богоявленская, ассистент В.И. Гузева

Клинический разбор на кафедре нервных болезней: слева — профессор Е.А. Савельева-Васильева, в центре — заведующая отделением Т.В. Курганова, справа — профессор А.М. Коровин

Впервые в Ленинграде студентам-медикам стали читать лекции и проводить практические занятия по основам медицинской генетики и наследственным заболеваниям нервной системы. Евгения Федоровна принимала участие в организации медико-генетической службы, в 1969 г. ею основан Медико-генетический центр в Ленинграде.

Научные исследования посвящены нервно-мышечным заболеваниям, эпилепсии, мозжечковой атаксии, сердечно-сосудистым заболеваниям и др.

Кафедрой нервных болезней ЛПМИ Е.Ф. Давиденкова руководила с 1955 по 1972 гг. На кафедре была продолжена работа по клинической апробации живой вакцины против полиомиелита, которая ранее проводилась совместно с А.А. Смородинцевым в ВИЭМе. Евгения Федоровна испытала эту вакцину на себе. Была доказана безвредность и высокая иммуногенная реактивность живой аттенуированной вакцины Сэбина. Материалы исследований обобщены в кандидатской диссертации Е.А. Савельевой-Васильевой.

В 1961 г. была создана лаборатория медицинской генетики под руководством С.Н. Давиденкова, которую после преждевременной его кончины возглавила Е.Ф. Давиденкова. Первым аспирантом лаборатории по специальности «Генетика» стала Т.А. Дрознина (Лазебник). В лаборатории (академической группе) изучались распространенные заболевания, индуцированные хромосомными аномалиями (болезнь Дауна, синдромы Шерешевского–Тернера и Клайнфельтера), установлена частота этих синдромов у новорожденных, были получены хромосомные препараты из костного мозга больного ребенка, исследовались вопросы лечения и профилактики. В академической группе впервые в нашей стране был диагностирован ряд синдромов (синдром Патау и др.), разработана методика люминесцентного окрашивания хромосом производными акрихина, достигнута возможность определения Y хромосомы в любых клетках на любой стадии онтогенеза и дополнительной хромосомы 21 (при болезни Дауна), установлена частота болезни Дауна среди новорожденных.

Елена Александровна Савельева-Васильева. Заведование кафедрой 1972 г.

Н.П. Шабалов, В.И. Гузева, И.М. Воронцов

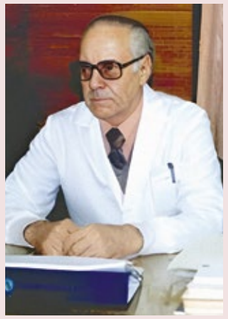
В 1983 г. за цикл работ по исследованию хромосом человека в норме и при патологии Е.Ф. Давиденковой присуждена Государственная премия.

Е.Ф. Давиденкова с учениками изучали также множественные врожденные пороки развития: ихтиоз, гепатоцеребральную дистрофию, атеросклероз, сахарный диабет. Была установлена роль генетических факторов в развитии ишемической болезни

Торжественное заседание, посвященное выпуску студентов СПбГПМА 1999 года; В.И. Сергиенко, В.И. Гузева, В.П. Алферов и др.

сердца, инфаркта миокарда, инсультов. Еще в 1970-е гг. были получены результаты, свидетельствовавшие о генетической и патогенетической связи атеросклероза и сахарного диабета 2-го типа, установлено соответствие генетической гетерогенности клиническому полиморфизму заболевания. Изучение цереброваскулярных заболеваний позволило констатировать разнородность генетических и патогенетических предпосылок для геморрагического и ишемического инсультов, определить диагностические маркеры генетических факторов риска ишемической болезни сердца и инсультов, обосновать целесообразность генетического подхода в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротической природы.

В начале 1970-х гг. в течение нескольких месяцев исполняла обязанности заведующей кафедрой Е.А. Савельева-Васильева, вся жизнь которой связана с Педиатрическим институтом. Елена Александровна участвовала в Общесоюзной программе по изучению безопасности живой ослабленной вакцины против полиомиелита. Ее докторская диссертация (1972) посвящена детской спинальной амиотрофии Верднига–Гофмана. В результате анализа 90 наблюдений были выделены три самостоятельные формы заболевания.



Алексей Михайлович Коровин. Заведование кафедрой 1972–1993 гг.

Е.А. Савельева-Васильева — автор свыше 150 научных публикаций, в том числе коллективной монографии «Молекулярная неврология» (2000, 2002).

Профессор Е.А. Савельева-Васильева — признанный клиницист и наставник нескольких поколений детских неврологов, на протяжении многих лет (1971–1980 гг.) она возглавляла факультет усовершенствования преподавателей медицинских вузов страны.

В 1972 г. заведующим кафедрой был избран профессор Алексей Михайлович Коровин.

Основная научная проблема — пароксизмальные расстройства сознания у взрослых и детей. Под его руководством разработаны методические рекомендации для врачей по дифференциальной диагностике эпилептических и неэпилептических пароксизмальных расстройств сознания у детей. По этой теме выполнено несколько кандидатских диссерта-

ций и докторская диссертация В.И. Гузевой, а также изданы учебные пособия и руководство по детской неврологии. Профессор А.М. Коровин в течение нескольких лет являлся Главным неврологом Ленинграда, членом правления Всероссийского общества неврологов, имел почетное звание «Отличник здравоохранения СССР», избран почетным членом Санкт-Петербургской ассоциации неврологов.

Большой вклад в лечебную и научную работу кафедры внесли: д.м.н., профессор Борис Михайлович Никифоров — один из ведущих нейрохирургов страны, лауреат Государственной премии СССР, участвовал в разработке хирургического лечения аневризм головного мозга у взрослых; Т.А. Лазебник, М.С. Костомарова, А.И. Лепукальн, Е.Г. Амос, М.Л. Чухловина и другие сотрудники кафедры. Все они занимались научной работой, защитили кандидатские диссертации, а М.Л. Чухловина — докторскую. Своим научно-педагогическим и клиническим опытом они делились с молодыми коллегами.

С 1993 г. после защиты докторской диссертации, посвященной патогенетическим и клиническим вариантам пароксизмальных расстройств сознания у детей, кафедру возглавила профессор Валентина

4 ректора СПбГПМУ: В.В. Левановичб В.И. Гузева, В.П. Алферов, М.В. Неженцев

Заведующая кафедрой, профессор В.И. Гузева читает доклад

Ивановна Гузева, которая с 2012 г. является Главным внештатным детским специалистом по неврологии Минздрава России. Валентина Ивановна — член Центральной методической комиссии по неврологии Минздрава России, член аттестационной комиссии по неврологии при Главном управлении здравоохранения г. Санкт-Петербурга, член президиума Российского общества неврологов, член Европейской академии неврологии (European Academy of Neurology), член специализированного диссертационного Совета (Военно-медицинской академии) по неврологии, нейрохирургии и наркологии, председатель диссертационного специализированного Совета ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России по педиатрии и неврологии, член Российской противоэпилептической лиги, член редакционного совета журналов «Жизнь с ДЦП. Проблемы и решения», «Педиатр», «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» и заместитель главного редактора журнала «Неврология и нейрохирургия детского возраста».

Валентина Ивановна Гузева заведует кафедрой с 1993 г. по настоящее время.

Заведующая кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики д.м.н. профессор Гузева Валентина Ивановна, сотрудники кафедры и ординаторы, 2025 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время на кафедре проводится большая учебно-методическая работа, обучаются студенты шести факультетов, ординаторы, аспиранты и соискатели.

Цель преподавания заключается в обеспечении профессиональной эрудиции, расширении кругозора врача для проведения дифференциального диагноза и дифференцированной терапии, а также в формировании у студентов навыков, необходимых для неврологического исследования и диагностирования наиболее частых или неотложных поражений нервной системы.

Работа студенческого научного общества (СНО) кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики проводится по плану, который составляется ежегодно, предусматривает практическую и научно-исследовательскую работу студентов, выполняемую под руководством профессоров, доцентов и ассистентов кафедры по индивидуальным планам. Ежегодно в СНО занимаются 35–40 студентов. Тематические заседания СНО проводятся 1–2 раза в месяц. Студенты СНО кафедры принимают участие в общеинститутских и городских студенческих научных конференциях и олимпиадах. Проводятся вызывающие большой интерес у студентов совместные заседания СНО с Военно-медицинской академией и кафедрой организации здравоохранения нашего Университета, по нейрохирургии — в Александровской больнице, на которых обсуждаются, в том числе, и вопросы военно-патриотического воспитания студентов и ординаторов.

Кафедра организует ежегодные конференции: «Балтийский конгресс по детской неврологии» с международным участием, «Трудный клинический случай в практике психоневролога» и «Современная фармакотерапия. Загадки мозга» для врачей Северо-Западного федерального округа.

Главные внештатные детские специалисты Минздрава России (неонатолог профессор Д.О. Иванов, реабилитолог профессор Т.Т. Батышева, невролог профессор В.И. Гузева)

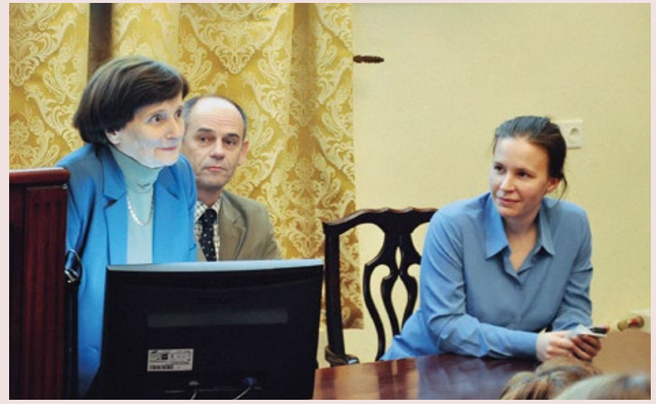
Ежегодно в работе Балтийского конгресса по детской неврологии принимают участие более 1000 детских специалистов-неврологов, нейрохирургов, психиатров, генетиков, эндокринологов РФ, ближнего и дальнего зарубежья. Целью Конгресса является повышение квалификации специалистов, обмен опытом, знакомства с новыми прогрессивными научными идеями и внедрение новых методов диагностики и лечения.

Лечебная работа проводится сотрудниками кафедры в неврологических отделениях детских и взрослых стационаров г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области, которые являются также клиническими базами кафедры: клиническая больница ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, СПб ГБУЗ «ДГБ Святой Ольги», СПбГБУЗ «Городская Мариинская больница», ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница», СПб ГБУЗ «Александровская больница». Заведующей кафедрой, профессорами и доцентами осуществляется контроль за качеством лечебной работы указанных стационаров, проводятся консультации больных, клинические обходы. Для сотрудников клиник проходят семинарские занятия по актуальным вопросам современной неврологии. Еженедельно заведующей кафедрой проводятся клинические разборы для врачей и ординаторов. Заведующая кафедрой и сотрудники регулярно участвуют в консультациях пациентов из удаленных регионов России и принимают участие в образовательных программах, разработке методических рекомендаций, экспертных советах по ранней диагностике и современным методам лечения эпилепсии, спинальной мышечной атрофии и других заболеваний нервной системы у детей.

Сотрудники кафедры выступают с докладами на конгрессах, а заведующая кафедрой является организатором и модератором: ежегодного конгресса с международным участием «Балтийский конгресс по детской неврологии», международного конгресса «Здоровые дети — будущее страны», международного форума эпилептологов стран СНГ/ЕврАзЭС «Эпилепсия и пароксизмальные состояния», научно-практических конференций «Современная фармакотерапия. Загадки мозга», «Трудный клинический случай в практике психоневролога» и др.

Валентина Ивановна Гузева принимает участие в экспертно-аналитической деятельности, включающей организацию заседаний профильной комиссии, проведение экспертных советов по различным разделам детской неврологии, проведение экспертной работы по разбору клинических случаев, участие в заседаниях комиссий по разбору младенческой и детской смертности, в телемедицинских консультациях по вопросам тактики ведения сложных пациентов в медицинских организациях субъектов РФ.

На заседании СНО, 2018 г.



ОТДЕЛЕНИЕ

Психоневрологическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

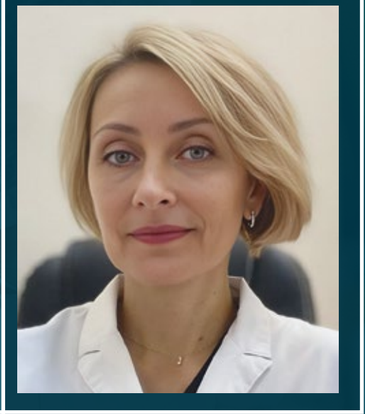
Психоневрологическое отделение Клиники ФГБОУ ВО СПбГПМУ осуществляет лечение детей с поражением центральной и периферической нервной системы и нарушением психики (без психозов). С января 2017 г. оно рассчитано на 45 коек. Коечный фонд разделен по профилям: 23 — неврологических, 22 — психиатрических (психоневрологических).

Психоневрологическое отделение — основная клиническая база кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, которой заведует д.м.н., профессор Валентина Ивановна Гузева.

В отделении проводится обследование и восстановительное лечение клинически сложных больных в возрасте от 0 до 18 лет (жителей Российской Федерации и ближнего зарубежья, г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области). Совместная работа отделения с кафедрами университета позволяет обеспечить современный уровень научно-профилактических и терапевтических мероприятий. Осуществляется преемственность в лечении и реабилитации больных с другими отделениями Клиники университета и детскими учреждениями здравоохранения г. Санкт-Петербурга, Ленинградской области, Северо-Западного и других регионов РФ.

Приоритетные направления в работе отделения:

- обследование детей с пароксизмальными состояниями и эпилепсией, в том числе у пациентов с ДЦП, перенесенной нейроинфекцией, ЧМТ, нейродегенеративными, аутоиммунными заболеваниями;
- усовершенствование схем лечения фармакорезистентных форм эпилепсии с использованием противоэпилептических препаратов последнего поколения;
- клинические исследования по поиску генетических причин задержки психоречевого развития и аутистического расстройства у детей;
- поликомпонентное иммуномодулирующее лечение врожденных, дегенеративных, демиелинизирующих и митохондриальных заболеваний центральной нервной системы;
- комплексное лечение тяжелых двигательных нарушений у детей с патологией нервной системы.



ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА
ЕФЕТ

Заведующая психоневрологическим отделением, кандидат медицинских наук, врач-невролог

ОКСАНА ВЛАДИМИРОВНА
ЗНАМЕНСКАЯ

Старшая медицинская сестра

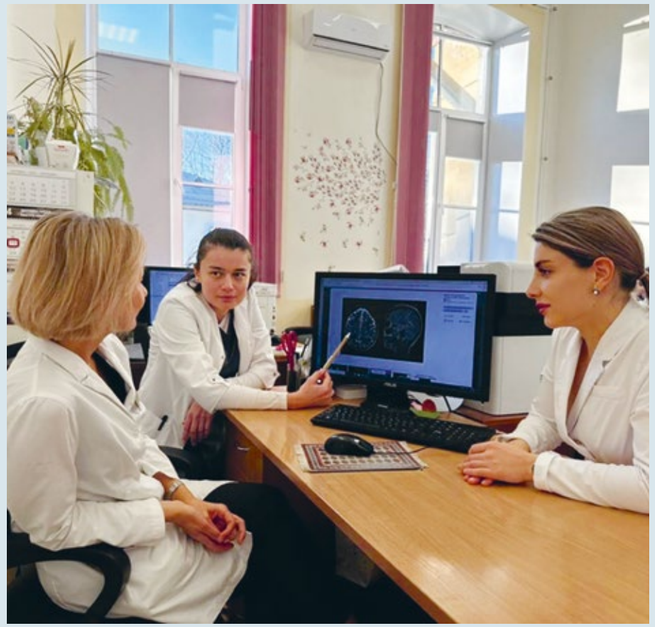
ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

В связи с высокими показателями заболеваемости детей с поражением нервной системы по инициативе директора ИОММ Ю.А. Менделевой в декабре 1929 г. создано отделение детской неврологии на базе Детской городской больницы. С этого времени курс неврологии стал обязательным в программе обучения педиатров. Курс поручили приват-доценту Мартыну Иосифовичу Иогихесу, он же назначен первым заведующим вновь созданного неврологического отделения.

С 1 января 1930 г. заведующей отделением назначена Надежда Николаевна Келер, проработавшая в этой должности до 1946 г. Отделение было открыто на 15 штатных коек.

В 1937 г. отделение впервые получило собственное помещение и было увеличено до 30 коек. В годы Великой Отечественной войны персонал клиники и кафедры продолжал активно работать (был развернут госпиталь).

Коллектив психоневрологического отделения



Обсуждение клинического случая

С 1946 по 1968 гг. заведующей клиникой была Вера Марковна Быховская. В 1951 г. в связи эпидемией полиомиелита коечный фонд увеличен до 45 коек.

С 1968 по 1983 гг. отделением заведовала Вера Ивановна Нарциссова, отличавшаяся принципиальностью, преданностью своему делу.

После ухода на пенсию В.И. Нарциссовой с 1983 по 1993 гг. должность заведующей отделением занимала Татьяна Владимировна Круганова, имевшая большой клинический и организационный опыт.

С 1994 по 2012 гг. отделение возглавлял Сергей Григорьевич Пантюхов, находившийся на рабочем месте до последних часов своей жизни.

С 2012 по 2017 гг. заведующей отделением была Инна Владимировна Охрим, продолжающая активную научную и преподавательскую работу на кафедре неврологии.

С ноября 2017 г. заведующей отделением стала Елена Анатольевна Ефет.

КАФЕДРА ФП И ДПО

Неонатологии
С КУРСАМИ НЕВРОЛОГИИ И АКУШЕРСТВА-ГИНЕКОЛОГИИ ФП И ДПО

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии факультета последипломного образования является уникальной, поскольку объединяет наиболее востребованные медицинские специальности, что позволяет обеспечить эффективную научно-практическую и образовательную деятельность в масштабах не только Университета, но и всей страны.

Уникальность кафедры состоит не только в многопрофильности специальностей, но, главным образом, в коллективе преподавателей. Практически все сотрудники являются учениками или соратниками, и уж точно единомышленниками Учителя с большой буквы — Николая Павловича Шабалова — основоположника неонатологической службы Ленинграда. Отдельного внимания заслуживают базы кафедры, на которых проходит обучение — это отделения клиники Университета, перинатального центра, консультативно-диагностического центра Университета, стационары и родильные дома города Санкт-Петербурга и Ленинградской области. Заведующий кафедрой Иванов Дмитрий Олегович, являясь последователем классической Ленинградской педиатрической Школы, имеет огромный опыт организационных мероприятий по улучшению качества оказания помощи новорожденным в нашей стране.

ДМИТРИЙ ОЛЕГОВИЧ
ИВАНОВ

Заведующий кафедрой неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО, доктор медицинских наук, профессор, главный неонатолог Минздрава России, Заслуженный врач Российской Федерации, ректор Университета

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Зарегистрированы и внедрены патенты на профилактику тяжелой гемолитической болезни новорожденных, прогнозирование атопического дерматита, кишечных инфекций у грудничков, улучшенную методику миомэктомии при беременности. Разработаны методы лечения неврологических осложнений при ветряной оспе, зарегистрирована программа для ЭВМ «Автоматизированная система государственных закупок»

ВЫДАЮЩИЕСЯ СОТРУДНИКИ — ВЫПУСКНИКИ СПБГПМУ:

Проф. Иванов Дмитрий Олегович, проф. Пальчик Александр Бейнусович, проф. Фомина Мария Юрьевна, д.м.н. Резник Виталий Анатольевич, доц. Петренко Юрий Валентинович, доц. Понятишин Андрей Евстахиевич, доц. Федорова Лариса Арзумановна.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

В мае 2019 г. в связи с возрастающей необходимостью обеспечения последипломной подготовки специалистов Перинатальных центров и внедрения программ непрерывного медицинского образования по наиболее востребованным специальностям (акушерству-гинекологии, неонатологии, неврологии) была образована кафедра неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии.

Возглавил кафедру врач-неонатолог, доктор медицинских наук, главный неонатолог России и ректор Университета Дмитрий Олегович Иванов. Его учителем и наставником был Николай Павлович Шабалов — основоположник неонатологической службы Ленинграда, профессор, доктор медицинских наук, президент Санкт-Петербургского регионального отделения «Союза педиатров России».

Таким образом, по факту история кафедры начинается в 1985 г., когда по инициативе ректора института, профессора В.П. Алферова, и декана ФУВа профессора С.Б. Тихвинского на Факультете усовершенствования врачей ЛПМИ была организована кафедра педиатрии.

Вскоре на кафедре был открыт первый в стране курс перинатологии, который возглавлял профессор Николай Павлович Шабалов.

Продолжив дело, начатое академиком А.Ф. Туром, Н.П. Шабалов стал главным инициатором и вдохновителем нового направления педиатрии — перинатологии, причём не только в теоретическом плане, но и в его практическом воплощении.

В 1990 году был создан курс детской эндокринологии, который предназначался для усовершенствования детских эндокринологов и педиатров общего профиля. Кафедра работала на базе нескольких детских городских больниц и родильного дома, а её научные интересы охватывали перинатологию, неонатологию, детскую эндокринологию и другие области.

Шабалов Николай Павлович (1939–2023)

Людмила Александровна Желенина

Александр Бейнусович Пальчик

В 2011 году кафедра была реорганизована, и на её основе были созданы две новые, которые отчасти являются предшественниками кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО. Это кафедра педиатрии, эндокринологии и абилитологии (зав. кафедрой профессор Людмила Александровна Желенина) и кафедра неонатологии и неонатальной реанимации (зав. кафедрой доцент Алексей Валерьевич Мостовой).

С 2016 года кафедру неонатологии и неонатальной реанимации, где осуществлялось преподавание специальности «неонатология», возглавляла доцент Лариса Арзумановна Федорова — ученица Николая Павловича Шабалова, трудившаяся рядом с ним более 10 лет. Сейчас Лариса Арзумановна заведует учебной частью кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО.

Преподавание неврологии осуществлялось на кафедре психоневрологии ФП и ДПО, которую возглавлял Александр Бейнусович Пальчик — также бывший сотрудник кафедры Николая Павловича Шабалова, его ближайший соратник и единомышленник, основоположник нового направления в отечественной неонатальной неврологии — «Неврологии развития». Александром Бейнусовичем в соавторстве с Н.П. Шабаловым изданы научные труды и учебники, посвященные актуальным вопросам неонатальной неврологии.

Курс повышения квалификации для акушеров-гинекологов и детских гинекологов существовал на кафедре акушерства и гинекологии.

В 1989 г. благодаря ученым К.К. Скробанскому, А.И. Петченко и И.И. Богорову была создана первая и единственная в своем роде кафедра детской и подростковой гине-

Занятия на курсе акушерства-гинекологии, 2025 г.

кологии. Ее открытие стало признанием факта необходимости выявления и профилактики гинекологической патологии с раннего возраста.

С 50-х годов XX века стал накапливаться опыт преподавания основ детской гинекологии врачам-педиатрам из всех уголков СССР и зарубежья, обучавшимся в нашем вузе.

Александр Иванович Петченко первым в России в 1955 г. организовал специализированный прием девочек с гинекологическими заболеваниями в Ленинграде. Он выделил несколько коек для таких пациенток в гинекологическом отделении родильного дома ЛПМИ.

До 2007 года кафедру детской и подростковой гинекологии возглавлял профессор Юрий Александрович Гуркин.

Профессор Н.В. Кобозева, ученица Петченко и заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ЛПМИ, осознала важность антенатального развития плода и состояния репродуктивной системы для здоровья будущих матерей и их детей. Это понимание стало основой всех научных исследований, проводимых сотрудниками кафедры.

С 2007 г. кафедрой руководила профессор Галия Феттяховна Кутушева, выпускница ЛПМИ. С 2010 г. кафедра носила название «кафедра детской гинекологии и женской репродуктологии».

Юрий Александрович Гуркин (1939–2019)

Галия Феттяховна Кутушева

Создание новой кафедры, объединяющей наработки и опыт своих «предшественников», позволило сосредоточиться на наиболее актуальных и востребованных медицинских специальностях и организованно продолжать их развитие.

Как мы можем заметить, многие из нынешних сотрудников кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО являются учениками Николая Павловича и работали на его кафедре.

Кроме уже упомянутых, стоит также отметить доцента, к.м.н. Людмилу Николаевну Софронову — ближайшего соратника Н.П. Шабалова, соавтора главы «Недоношенные дети» учебника «Неонатология в 2 томах», претерпевшего уже 7 изданий.

Проректором по лечебной работе Университета, главным внештатным неонатологом Северо-Западного Федерального округа РФ является также ученик Шабалова Юрий Валентинович Петренко.

Л.А. Федорова осматричает ребенка, 2018 г.

Победители студенческой конференции, 2025 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

- Неонатальный курс на кафедре преподают одни из лучших неонатологов страны во главе с Дмитрием Олеговичем Ивановым — это профессора и доценты, имеющие огромный опыт практической работы. В образовательном процессе принимают участие и заведующие структурными подразделениями Университета, перинатальных центров и родильных домов Санкт-Петербурга, что обеспечивает высокое качество и эффективность образовательного процесса.
- Курс неврологии возглавляет ученый с мировой известностью — Александр Бейнусович Пальчик. На этом курсе проводят обучение врачей и ординаторов блестящие преподаватели, объединяющие научную и врачебную деятельность.
- Курс по дисциплине «акушерство-гинекология» также является уникальным и остается единственным в стране, на котором проводят послевузовскую подготовку и повышение квалификации по детской и подростковой гинекологии.

Сотрудники во главе с заведующим кафедрой организуют ежегодные конференции с Международным участием. Традиционным стал Конгресс «Здоровые дети — будущее страны», в котором они организуют международную конференцию «Неонатология: достижения и возможности».

В своей работе сотрудники кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО используют современные методики преподавания, включая симуляционные технологии.

На кафедре ежегодно проходят обучение более 100 ординаторов, реализованы программы первичной переподготовки, стажировки для Российских и иностранных врачей.

Мастер-класс по реанимации новорожденного на VIII Национальном конгрессе «Здоровые дети — будущее страны» проводит ассистент кафедры А.Н. Кянксеп, 2024 г.

Учебно-производственный план курсов последипломного образования включает 90 программ, которые постоянно обновляются. Благодаря опытному преподавательскому составу и обучению практическим навыкам в лучших клиниках города, последипломная подготовка позволит доктору получить высочайшее качество последипломного образования и возможность трудоустройства в любом учреждении здравоохранения в нашей стране.

В рамках международного сотрудничества проводится активная работа по образовательным программам последипломного обучения: по программе ординатуры проходят обучение врачи из Афганистана, Молдавии, Таджикистана, Узбекистана. Организованы стажировки и мастер-классы по специальностям «неонатология», «акушерство-гинекология» и «неврология» для коллег из Казахстана и Узбекистана. Сотрудники кафедры принимают активное участие в Международных конференциях на площадках ведущих ВУЗов Казахстана, Узбекистана, Беларуси: так, лишь в 2024 году было представлено более 40 докладов. Значимым вкладом в Международное сотрудничество стало проведение в 2018 году образовательного цикла по Менеджменту стресса у новорожденных, организованного совместно с Индийскими коллегами во главе с профессором Амитавой Сингупта, в котором приняли участие более 60 врачей.

Кафедра активно занимается научными исследованиями, посвящёнными вопросам здоровья и физического развития детей с отягощённым перинатальным анамнезом. Внимание уделяется разнообразным аспектам, среди которых нейрофизиологические особенности детей с сахарным диабетом, персонализированное прогнозирование задержки внутриутробного развития и подходы к постнатальной нутритивной коррекции. Команда ведёт также работу над клиническими и лабораторными характеристиками резистентности к ТТГ и тиреоидным гормонам, изучает влияние ингибиторов ароматазы на рост подростков с идиопатической низкорослостью и анализирует влияние материнского ожирения на развитие младенцев в первый год жизни.

За 2023–2024 годы сотрудники кафедры опубликовали 307 статей, из которых 25 размещены в международных журналах, 195 – в журналах, рекомендованных ВАК, а 120 – в изданиях, индексирующихся в Scopus/Web of Science. Помимо этого были подготовлены 121 публикация в непериодических изданиях, 126 тезисов и представлено более 300 докладов на различных конференциях. За этот же период получено 6 патентов и зарегистрировано 3 базы данных.

Слева направо: Л.А. Федорова, В.И. Орел, Д.О. Иванов, А. Сингупта (Индия), Ю.А. Александрович, В. Хиенас (Литва), 2018 г.

Коллектив кафедры активно участвует в организации научных мероприятий, включая

Сотрудники кафедры слева направо: Л.А. Федорова, Г.Н. Чумакова, И.Н. Мызникова, Д.О. Иванов, Л.А. Романова, 2025 г.

секции национального конгресса «Здоровые дети — будущее страны» и Всероссийского конгресса ординаторов медицинских вузов в Санкт-Петербурге. Преподаватели регулярно выступают с докладами на научно-практических конференциях. Только в 2024 году было проведено 178 научных выступлений.

Важный вклад в развитие науки делает заведующий кафедрой, профессор Дмитрий Иванов. Он занимает должность президента Национального конгресса «Здоровые дети – будущее страны» и сопредседателя XV Всероссийского конгресса «Инфекционные болезни у детей: диагностика, лечение и профилактика» и регулярно выступает с концептуальными докладами на самых престижных форумах.

Кафедра активно работает над патентными проектами. В последние годы зарегистрированы патенты на способ профилактики тяжелой формы гемолитической болезни новорожденных при резус-иммунизации у беременных с соматической патологией и потерями плода в анамнезе, способ лечения и прогнозирования неврологических осложнений при ветряной оспе у детей, методы прогнозирования атопического дерматита и острых кишечных инфекций у грудничков, Доцент кафедры Романова получила Евразийский патент на усовершенствованную методику выполнения миомэктомии во время беременности.

Кроме того, кафедра занимается созданием баз данных, включая информацию о детях с COVID-19, а также о медико-социальных характеристиках беременных из Санкт-Петербурга. Эта работа ещё раз подтверждает важный вклад кафедры в развитие современной медицины и интеграцию научных достижений в клиническую практику.

Все сотрудники кафедры активно участвуют в заседаниях Союза педиатров России, Общества детских неврологов, Российского общества неонатологов, Российского общества акушеров-гинекологов, выступают с лекциями в детских поликлиниках, стационарах по актуальным вопросам педиатрии, неонатологии, неврологии, акушерства-гинекологии. Коллектив кафедры является автором-разработчиком Федеральных клинических рекомендаций Минздрава России по 11 нозоологическим формам патологии. Также ведется большая работа по оказанию лечебной и организационной помощи практическому здравоохранению. Преподаватели консультируют и принимают активное участие в консилиумах на базах 19 лечебных учреждений г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области. В 2025 году создан научно-образовательный проект «Университет неонатолога», который является объединением медицинских, научных и иных работников Университета на основе общих целей, задач и профессиональных интересов.

Сотрудники кафедры слева направо: А.Н. Кянксеп, Л.А. Федорова, Д.В. Шакалис, Г.Н. Чумакова, А.С. Панченко, Л.Н. Софронова, С.Е. Павлова, Е.В. Бем, 2025 г.

ОТДЕЛЕНИЕ

Патологии новорожденных и детей грудного возраста

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отделение патологии новорожденных и детей грудного возраста входит в структуру Перинатального центра. В отделении имеется большой практический опыт выхаживания новорожденных с разнообразными проблемами, возникающими в перинатальный период, а также с заболеваниями и состояниями младенческого возраста.

Направления работы отделения:

- оказание специализированной медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям с различной патологией перинатального периода;
- проведение диагностических и лечебных процедур;
- внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы, а также снижение летальности и профилактику инвалидности;
- продолжение терапевтических и проведение ранних реабилитационных мероприятий новорожденным и недоношенным детям после завершения комплекса реанимационно-интенсивного лечения, а также детям с хирургической патологией в послеоперационном периоде;
- обеспечение санитарно-противоэпидемических мероприятий и профилактика госпитальных инфекций;
- проведение санитарно-просветительской работы с матерями и родственниками новорожденных и оказание им психологической поддержки;
- обеспечение политики грудного вскармливания;
- проведение телемедицинских консультаций с медицинскими учреждениями других регионов и маршрутизация пациентов на обследование и лечение в отделение патологии новорожденных Перинатального центра.

Хирургия новорожденных:

- пороки развития органов грудной и брюшной полости;
- пороки развития мочевыделительной системы;
- аноректальные пороки;
- врожденные пороки сердца;
- неонатальная онкология;
- сосудистые мальформации;
- пороки развития центральной нервной системы;
- пороки развития ЛОР-органов и органов зрения.

ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА
МЫЗНИКОВА

Заведующая отделением патологии новорожденных и детей грудного возраста, врач-неонатолог высшей категории

АНАСТАСИЯ АНАТОЛЬЕВНА
ТОМАШЕВИЧ

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Осмотр пациента

Исторически сложилось так, что отделение патологии новорожденных и детей грудного возраста в структуре Перинатального центра Клиники СПбГПМУ является воплощением той идеи, которая была в основе создания Института охраны материнства и младенчества.

Основными этапами в формировании отделения патологии новорожденных и недоношенных детей стали открытие детской больницы «В память священного коронования Их Императорских Величеств» (25 мая 1905 г.) и открытие Института охраны материнства и младенчества (7 января 1925 г.). Впоследствии он стал Педиатрическим университетом.

В эти годы больница заняла ведущее положение в городе, был выстроен родильный дом и новый анатомический корпус. Институт состоял из отделений женского и детского и научно-вспомогательного.

Детское отделение состояло из консультаций для грудных и малых детей с санитарно-просветительным патронажем, яслей, детского сада, распределителя для грудных и малых детей, дома матери и ребенка, дома малютки для грудных и раннего детского возраста, из отделений терапевтического для недоношенных и слаборожденных детей, сифилидологического, туберкулезного, хирургического, из амбулатории для грудных и малых детей и молочной лаборатории.

На отделении

В течение 1924 г. в Институт влились детские отделения, в том числе распределитель на 45 коек для детей от 0 до 1 года, родильный приют на 30 коек и палата новорожденных, отделение для грудных детей на 35 коек и для матерей на 22 койки.

К 1928 г. в Институте функционировали четыре клинических отделения, в том числе клиника для грудных детей.

Терапевтическая клиника находилась в верхнем этаже главного здания и была рассчитана вначале на детей старше 1 года. Затем было решено разделить отделение на две клиники: для детей грудного возраста — прообраз современного отделения патологии новорожденных и детей грудного возраста, и для «старших детей» — от 1 года до 3 лет.

Первой заведующей грудной клиникой была доктор Ю.Н. Садыкова. Научным консультантом клиники стала директор института Ю.А. Менделева, в 1926 г. в качестве научного руководителя клиники грудного возраста был приглашен профессор П.С. Медовиков.

Уже в 1924 г. было открыто Отделение для недоношенных детей. Сюда с детьми помещались и их матери. Заведовал отделением новорожденного недоношенного ребенка

На отделении

до 1930 г. доктор В.Л. Стырикович, а ординатором была М.А. Зингер.

С 1930 г. было создано два отделения: для новорожденных и для недоношенных детей (его возглавляла М.А. Зингер). На тот момент отделение для выхаживания недоношенных детей было первым и единственным в Ленинграде, мест постоянно не хватало.

В 1925–1926 гг. были созданы отделения для детей раннего возраста с врожденным сифилисом и гонореей.

В 1939 г. организована кафедра госпитальной педиатрии во главе с А.Ф. Туром. При создании кафедры госпитальной педиатрии отделения были переименованы в госпитальные клиники. Клиника новорожденных, располагавшаяся в акушерстких отделениях родильного дома, стала колыбелью развития в нашем институте неонатологии и перинатологии. Заведующей отделением была М.А. Зингер до 1955 г. С 1955 по 1966 гг. отделением заведовала В.И. Лубенская, с 1966 г. — В.Г. Андреева.

Среди поступающих детей только у 20% был единственный диагноз «недоношенность», остальные дети поступали с пневмониями различной этиологии и степени тяжести, родовыми травмами, сепсисом и др. Летальность в отделении в среднем в те годы составляла 12%.

В 1941–1945 гг. в институте работали родильный дом, отделение для новорожденных и недоношенных детей. Дети, рождавшиеся в конце 1941 г. и в 1942 г. от сильно истощенных матерей, были очень малого веса и отличались низкой жизнеспособностью. У матерей было очень мало молока, а потому многих новорожденных уже в первые дни приходилось докармливать искусственными смесями. Регистрировалось большое количество преждевременных родов, все это вполне объясняет высокие цифры смертности новорожденных в период 1941 и 1942 гг. Но уже в конце 1942 г. — начале 1943 г. были получены впечатляющие результаты. Дети, родившиеся с крайне низким весом, к году по массе тела и психомоторному развитию догоняли своих сверстников, родившихся с нормальным весом.

Родильный дом переезжал три раза: из бывшего инфекционного отделения в онкогематологическое, затем в отдельный комплекс, на месте которого сейчас стоит новый Перинатальный центр. Строительство акушерско-гинекологического корпуса на 150 коек началось в 1935 г., и уже через два года он начал принимать своих первых пациентов.

В 2009–2012 гг. в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в СПбГПМУ была проведена реконструкция родильного дома, закрытого в 1993 г.

В 2013 г. после почти десятилетнего перерыва вновь распахнул свои двери родильный дом Педиатрического института, а теперь — специализированный Перинатальный центр.

Занятия с малышом

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

В апреле 2013 г. открылся Перинатальный центр, в котором успешно развиваются кардиохирургия и неонатальная хирургия, позволяющие оказывать своевременную хирургическую помощь детям с пороками развития.

Отделение патологии новорожденных и детей грудного возраста входит в структуру Перинатального центра. Отделение имеет два поста интенсивной терапии и пост совместного пребывания матери и ребенка.

Отделение оснащено специальным оборудованием и аппаратурой для проведения интенсивной терапии и мониторинга (в том числе для поддержания и контроля жизненно важных функций организма). Все рабочие помещения оборудованы шинами жизнеобеспечения.

Хирургия новорожденных — динамично развивающаяся отрасль медицинской науки. На отделении оказывается высококвалифицированная хирургическая помощь новорожденным, проводятся реконструктивно-восстановительные операции при врожденных пороках развития и хирургическое лечение заболеваний постнатального периода, осуществляется одномоментная радикальная коррекция пороков развития.

Врач и пациент

Квалифицированный медицинский персонал и современное оборудование позволяют добиться оптимальных результатов в лечении больных.

Научное руководство отделением осуществляет кафедра неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО, непосредственным научным руководителем является заведующий кафедрой, д.м.н., главный неонатолог России и ректор Университета Дмитрий Олегович Иванов. Еженедельно проводятся «кафедральные» обходы отделения. Обсуждаются проблемные пациенты, определяется оптимальная тактика лечения ребенка.

В отделении имеется большой практический опыт в выхаживании новорожденных с самыми разнообразными проблемами, возникающими в перинатальный период, а также с заболеваниями и состояниями младенческого возраста. На основании клинического и научного опыта совместно с сотрудниками кафедр Университета специалисты отделения участвуют в разработке и внедрении в практику клинических рекомендаций по выхаживанию новорожденных с различной перинатальной патологий. Персонал отделения участвует в научно-практических конференциях.

Отделение является учебной базой для студентов Университета, врачей-ординаторов и врачей из различных регионов, обучающихся на базе кафедры.

Сотрудники отделения находят подход и к детям, и к их родителям

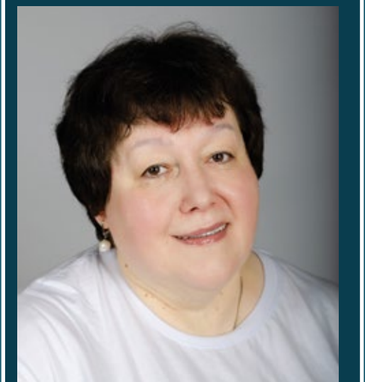
ОТДЕЛЕНИЕ

Физиологии новорожденных

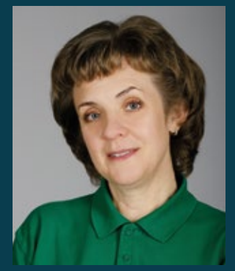
ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основная деятельность отделения физиологии новорожденных, созданного в марте 2015 года в составе Перинатального центра Клиники СПбГПМУ, заключается в оказании медицинской помощи новорожденным в период их ранней адаптации. Отделение имеет 26 коек, в основном для совместного пребывания матери и ребенка. В рамках своей работы отделение проводит профилактические, диагностические и лечебные мероприятия, включая экстренную помощь, вакцинацию по национальному календарю и расширенный неонатальный скрининг. С момента открытия отделение обслужило более 18,5 тысяч новорожденных, из которых около 89,5% детей были выписаны домой вместе с матерями.

Врачи-неонатологи активно участвуют в обучении студентов и повышении квалификации, внедряя новые подходы в практику. Отделение сотрудничает с различными специалистами, что позволяет проводить необходимые исследования и консультации. Кроме того, для матерей разработана брошюра «Школа материнства», которая содержит рекомендации по уходу за новорожденными и вопросам грудного вскармливания. Врачи и средний медицинский персонал регулярно участвуют в обучающих семинарах и конференциях, что способствует повышению качества медицинской помощи и поддержке матерей в послеродовый период.



МАРИНА ИВАНОВНА
ЛЕВАДНЕВА
Заведующая отделением, врач высшей категории



ЮЛИЯ ВАЛЕРИЕВНА
БАГАЕВА
Старшая акушерка

Отделение физиологии новорожденных, как самостоятельная структура, появилось в марте 2015 г. в составе Перинатального центра Клиники СПбГПМУ. В историческом аспекте: с момента появления в Институте охраны материнства и младенчества послеродового отделения, в его составе были койки для новорожденных детей, помощь которым оказывали врачи-педиатры. В 1936 г. открыта клиника акушерства и женских болезней, где в том числе принимали роды, имелось послеродовое отделение, но пребывание матери и ребенка было раздельным. Новорожденных детей осматривали и курировали до выписки домой врачи-педиатры в тесном контакте с педиатрическими кафедрами. На базе отделения проходило обучение студентов и повышение квалификации врачей-педиатров, постоянно проводились научные исследования. После появления в нашей стране в 1987 г. специальности врач-неонатолог, помощь новорожденным деткам оказывали они.

С момента открытия нового современного Перинатального центра в нашем университете, врачи неонатологии работали в структуре акушерского послеродового отделения, но с марта 2015 г. отделение физиологии новорожденных является отдельным самостоятельным подразделением. В отделении 26 коек для новорожденных детей, в основном – совместного пребывания, но организована палата наблюдения за новорожденными, в которой детки кратковременно могут находиться без мамы (после операции кесарева сечения до перевода матери из отделения акушерской реанимации и интенсивной терапии; по состоянию матери, не позволяющему ей постоянно находиться с ребенком или по состоянию ребенка, требующему постоянного мониторирования витальных функций или динамического наблюдения).

Обсуждение истории болезни, 2025 г.

Ольга Владимировна Воропаева с пациентом, 2025 г.

С момента организации отделения у нас находилось более 18,5 тысяч новорожденных, около 10,5% которых мы переводили в другие отделения для дообследования и лечения, около 89,5% детей вместе с матерями были выписаны домой.

Наше отделение предназначено для проведения профилактических, диагностических, лечебных мероприятий новорожденным детям в периоде ранней адаптации, в том числе требующим оказания специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи с применением современных медицинских технологий.

Основные функции отделения:

- медицинский уход за новорожденными;
- оказание экстренной медицинской помощи, включая организацию и проведение реанимации и стабилизации ново-

Обучение уходу за новорожденным

рожденного совместно с неонатальными реаниматологами;

- организация и обеспечение совместного пребывания матери и новорожденного;
- проведение мероприятий по поддержке и поощрению грудного вскармливания;
- проведение лечебно-профилактических мероприятий новорожденным;
- проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- проведение вакцинации новорожденных согласно национальному календарю профилактических прививок;
- проведение расширенного неонатального скрининга на выявление врожденных и наследственных заболеваний, аудиологического скрининга и кардиологического скрининга на критические врожденные пороки сердца;
- проведение санитарно-просветительной работы с матерями и родственниками новорожденных;
- освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики и лечения новорожденных детей;
- ведение учетной и отчетной медицинской документации, предоставление отчетов о деятельности отделения в установленном порядке;
- разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в отделении.

Отделение использует ресурсы лечебных и диагностических подразделений Клиники Университета. Доступны консультации специалистов, таких как невролог, офтальмолог, ортопед, хирург, кардиолог и другие. Проводятся УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ, рентген, МСКТ, а также лабораторная диагностика.

Первый врач, которого новорожденный ребенок встречает в конце «путешествия на другую планету» в нашем Перинатальном центре – это врач-неонатолог отделения физиологии новорожденных.

Главная задача работы отделения – это разделение потоков новорожденных детей, с целью оказания своевременной, полной и современной помощи для сохранения здоровья и улучшения качества жизни.

Работа врача-неонатолога в отделении физиологии новорожденных включает несколько ключевых направлений. Врач присутствует на родах и при кесаревом сечении, проводит первичный осмотр и реанимацию новорожденных, а также организует их перевод в профильные отделения и осуществляет

УЗИ-исследование

Новорожденный

круглосуточное наблюдение. Он проводит ежедневные осмотры детей, организует их обследование и выписку, а также взаимодействует с матерями. Важной частью работы является ведение медицинской документации и обсуждение состояния детей с родственниками, а также контроль за работой среднего медицинского персонала.

Врачи отделения постоянно повышают квалификацию, участвуя в конгрессах, конференциях и изучая современные научные материалы. Медсестры активно используют современные методы ухода за новорожденными, помогают с организацией вскармливания, обучают матерей основам ухода, поддерживают грудное вскармливание и предоставляют круглосуточную помощь, отвечая на вопросы и оказывая практическую и психологическую поддержку.

Для медицинских сестер ежемесячно проводятся занятия по изучению современных методов помощи новорожденным, они активно участвуют в обсуждениях наших пациентов с особенностями течения периода адаптации. Средний медицинский персонал активно участвует в обучающих семинарах, конференциях, тренирует выполнение манипуляций с новорожденными. Конечно же возглавляет эту работу старшая медицинская сестра отделения.

Для матерей в отделении разработана и издана брошюра «Школа материнства», которая имеется в каждой палате. Доступным языком мы постарались осветить все часто встречающиеся вопросы по вскармливанию ребенка, течению периода ранней адаптации детей (переходным состояниям), вакцинации, скринингам, питанию кормящей матери. При выписке домой с матерью проводится беседа и выдаются в напечатанном виде «Рекомендации по уходу за ребенком в домашних условиях».

Сотрудники отделения принимают активное участие в проведении занятий в «Школе беременных», помогают беременным подготовиться ко встрече с ребенком, рассказывают об особенностях периода ранней адаптации, грудного вскармливания, что позволяет женщине быть более спокойной и уверенной.

Наше отделение является клинической базой кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО. У нас работают клинические ординаторы первого года обучения. Врачи отделения делятся своим клиническим опытом, обучают молодых коллег всем секретам неонатологии.

Каждый день, провожая наших пациентов на выписку, мы желаем им здоровья, успешного роста и развития, а их родителям – сил и терпения!

С новорожденным

КАФЕДРА

Нормальной физиологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка студентов и проведение научных исследований в области физиологии и патологии детского организма. Основные направления деятельности включают изучение питания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечной патологии и адаптации организма ребёнка к окружающей среде.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

- Разработаны и внедрены эффективные методы выхаживания новорожденных и недоношенных детей.
- Создана концепция комплексной поддержки детско-здравоохранительной сферы.
- Проведены фундаментальные исследования эмбриональной физиологии и механизмах доставки кислорода к плоду.
- Установлены различия между кровью взрослого и новорожденного, что повлияло на диагностику и лечение детей первого года жизни.
- Реализованы методики компьютерной регистрации биоэлектрических процессов и цифрового моделирования физиологических явлений.
- Внедрена новая дисциплина «Психофизиология стресса», необходимая для подготовки врачей.
- Организовано сотрудничество с ведущими мировыми учреждениями и представлена российская наука на международных конгрессах.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Михаил Степанович Маслов
Александр Федорович Тур
Леон Абгарович Орбели
Александр Григорьевич Гинецинский
Вячеслав Григорьевич Часнык
Елена Владимировна Синельникова

СЕРГЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ

ЛЫПАЕВ

Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра физиологии, гигиены и диетики раннего детского возраста сформировалась в начале XX века и сразу заняла важное место в развитии отечественной педиатрии. Основателем кафедры стал профессор Михаил Степанович Маслов, чьи труды заложили основы понимания физиологических и патологических процессов у детей. Исследования Маслова охватывали широкий спектр вопросов, связанных с питанием, развитием сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечными заболеваниями и реакциями детского организма на внешние факторы.

В 1930-е годы кафедру возглавил Александр Фёдорович Тур, создавший одну из крупнейших школ педиатров в стране. Под его руководством развивалось направление, связанное с выхаживанием новорождённых и недоношенных детей, вопросами детской эндокринологии и профилактикой рахита. Важно отметить, что именно в этот период зародилась концепция комплексной поддержки детско-здравоохранительной сферы, которую внедряли специалисты кафедры.

Александр Григорьевич Гинецинский, (1895–1962)

В 1932 году кафедру возглавил Александр Григорьевич Гинецинский, ставший ведущим специалистом своего времени в вопросах эмбриональной физиологии и транспортирующих функций крови плода и матери. Его научные открытия оказались революционными для мировой медицины, особенно изучение механизма доставки кислорода к плоду. Одним из значимых открытий стало выявление различий между свойствами крови взрослого и новорожденного, что оказывало значительное влияние на диагностику и лечение детей первого года жизни.

Участники XV Мирового конгресса физиологов на кафедре физиологии Педиатрического института, 1935 г. А.Г. Гинецинский – крайний справа, рядом ректор Ю.А. Менделева

Студенты 2-го курса с коллективом кафедры физиологии. В центре – А.Г. Гинецинский. 1932 год.

В 1930-х годах на кафедре физиологии проводились исследования по эндокринной системе, в том числе выявление роли гормонов щитовидной железы в эмбриогенезе. Перед войной был подготовлен учебник по физиологии, но из-за начала Великой Отечественной войны работа была прервана. После войны, несмотря на разрушения, учебник был завершен и опубликован в 1947 году, он стал популярным среди студентов.

А.Г. Гинецинский продолжал экспериментальные исследования и работал в научных учреждениях, несмотря на трудности войны и блокады Ленинграда. В годы войны он был вынужден эвакуироваться, часть сотрудников погибла или была захвачена врагом. В военное время он занимался проблемами контрактур и каузалгии, изучая механизмы боли и методы её устранения.

После возвращения в 1944 году в Ленинград, Гинецинский поставил перед собой задачу восстановить кафедру физиологии, которая находилась в запустении. Он описывает свои трудности и решимость создать новую, живую лабораторию из руин.

Особенно сложной задачей стало восстановление регулярного учебного процесса, поскольку оборудование практически исчезло, а животные для экспериментов отсутствовали. Студенты и преподаватели вынуждены были самостоятельно ловить ля-

Д.Г. Квасов с сотрудниками кафедры. Сидят (слева направо): асс. И.Г. Антонова, асс. М.В. Коровина, проф. Д.Г. Квасов, доц. Г.Г. Кошелева, доц. Д.П. Матюшкин; стоят: асс. Н.В. Шипова, лаб. А.М. Храмов, ст.лаб. Т.Г. Маурер, лаб. Л. Лосева, доц. В.Д. Глебовский, лаб. Л. Тимошинина, асп. А.А. Филаретов, ст.лаб. О.Д. Нимич, научн. сотр. А.Б. Филимонова, ст. лаб. Т.К. Вессо-Адо, асс. А.П. Маревская, 1965 год

Коллектив кафедры. Сидят (слева направо): асс. А.В. Назарук, проф. В.Д. Глебовский, ст. лаб. Л.А. Петрова; стоят: ассистенты Г.К. Сухова, Т.Н. Шимараева, Б.П. Пашкевич, А.В. Баев, В.Г. Часнык, доц. В.Д. Жданов. 1983 г.

гушек в пригородах Ленинграда, чтобы проводить практические занятия. Однако даже в условиях дефицита ресурсов учёные продолжали двигаться вперёд.

Одним из ярких направлений исследований тех лет стало изучение почечной физиологии и процессов клубочковой фильтрации. По инициативе А.Г. Гинецинского начались эксперименты, направленные на выяснение роли фермента гиалуронидазы в образовании мочи. Впоследствии выяснилось, что активность этого фермента тесно связана с действием антидиуретического гормона, и полученные выводы открывают новые перспективы в понимании водного баланса организма.

Александр Григорьевич Гинецинский сам стоял у истоков значительных достижений в физиологии почки и водно-солевого обмена. Многие его идеи легли в основу дальнейших исследований не только в нашей стране, но и за рубежом. Известностью пользовались его публикации о функционировании ферментативных систем, регулирующих образование мочи, и гипотезы относительно происхождения антидиуретического эффекта гормонов.

С 1951 по 1968 гг. профессор Д.Г. Квасов бессменно руководил кафедрой нормальной физиологии и научным отделом ЛПМИ. Дмитрий Георгиевич привнес в обучение глубокий теоретический подход и высокий профессионализм. Он развил идею обратной связи в организме, расширяя представления о функционировании центральных отделов нервной системы и механизмах восприятия раздражений органами чувств. Работа Квасова ознаменовала собой новый этап в развитии отечественной физиоло-

Доценты кафедры К.А. Бельская (рук. СНО, завуч кафедры), А.В. Кочубеев, В.В. Гайворонская, Н.Ю. Кипятков, Н.В. Скребцова с дипломантами студенческой научной конференции, 2024 г.

гической науки, повлияв на формирование целого поколения молодых исследователей.

Кроме научной деятельности, Квасов вел большую общественную работу, участвуя в международных организациях и комиссиях. Благодаря своему таланту организатора, он смог заметно усовершенствовать учебный процесс, введя элементы биофизики и возрастной физиологии в программы для студентов и врачей-педиатров.

Владимир Дмитриевич Глебовский, сменивший Квасова на посту руководителя кафедры, посвятил себя исследованию нервно-мышечных взаимодействий и физиологии центральной нервной системы. Он глубоко исследовал механизмы дыхательной регуляции, выявляя различия в активности рецепторов у взрослых и новорожденных животных. Таким образом, Глебовский укреплял лидирующее положение отечественной физиологии на международной арене.

Позже, в 1989 году, кафедру возглавил Юрий Павлович Пушкарёв, известный специалист в области электрофизиологии и синаптической передачи. Его исследования углубляли знания о функциях вегетативной нервной системы и влиянии метаболических изменений на передачу сигналов в нервных структурах. Значительную часть усилий Пушкарёва составляли педагогические инициативы и поддержка молодых исследователей.

Творческое взаимодействие профессоров и аспирантов привело к появлению ряда ценных публикаций и учебных материалов, используемых в университетах по всей стране.

Азат Матчанов и Валерий Еркудов на конференции «Экологический мониторинг последствий Аральской катастрофы для здоровья человека и сохранения биосферы», Нукус, июнь 2022 года.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С 2006 года нормальную физиологию возглавляет профессор Сергей Александрович Лытаев. До назначения на кафедру он окончил Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова и прошел обучение в научном кружке. Авторитет Лытаева подтвержден наградами, такими как медаль И.П. Павлова и знак «Отличник здравоохранения». Лытаев принял активное участие в обновлении образовательных программ, добавив в программу компьютерных симуляций и цифровых технологий, позволяющих наглядно изучать физиологические процессы. Под его

Коллектив кафедры, 2019 год.

руководством разработана новая дисциплина — «Психофизиология стресса», важная для подготовки современного врача.

Исследовательская деятельность кафедры включает изучение физиологии подростков и новорожденных, в частности, проводятся исследования взаимосвязи стрессовых ситуаций и физиологических реакций организма. Лытаев выступил с докладами на ведущих мировых форумах, таких как Международный конгресс физиологов в Сан-Диего и Киото, а также Всемирные конгрессы по психофизиологии в Санкт-Петербурге, Нью-Йорке и Токио. С 2018 года он представляет Россию в Международной федерации клинической нейрофизиологии.

Сегодня кафедра сохраняет ведущие позиции в подготовке квалифицированных педиатров и исследователей, являясь символом преемственности традиций русской врачебной школы.

Сейчас кафедра продолжает активные образовательные и научные проекты. Каждый год студенты проводят десятки самостоятельных исследований, участвуют в конференциях различного уровня. Два бывших аспиранта кафедры занимают ключевые посты в Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете: Вячеслав Григорьевич Часнык заведует кафедрой госпитальной педиатрии, Елена Владимировна Синельникова руководит кафедрой лучевой диагностики и биомедицинской визуализации.

КАФЕДРЫ

Общей гигиены

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра гигиены была создана в 1934 г. для совершенствования системы подготовки педиатров. С момента формирования главным направлением научной деятельности кафедры является разработка и научное обоснование норм в области детства, в том числе физиологическое обоснование гигиенических нормативов микроклимата в дошкольных и школьных учреждениях, особенностей теплообмена у детей в зависимости от одежды, минерального обмена и витаминной обеспеченности детского организма. С 1971 г. особое внимание уделяется критериям адекватности питания, что позволило скорректировать представления о пищевом термогенезе и определить наиболее информативные показатели адекватности при малокалорийном питании. В 1987 г. формируется еще одно направление — «Гигиенический мониторинг за экологией и здоровьем детей, проживающих в Северо-Западных регионах России». В этот же период впервые в мире установлена новая, неизвестная до сих пор, физиологическая роль CO_2 как естественного эндогенного неферментативного звена антиокислительной защиты в организме. В настоящее время в центре внимания находится изучение состояния здоровья и оценка физического развития детей дошкольного и школьного возраста, а также с совершенствование радиационной защиты детей при проведении интервенционных исследований.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

По основным научным направлениям работы разработаны современные региональные возрастно-половые нормативы физического развития детского населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области. Также впервые в России оценены уровни облучения детей разных возрастных категорий при проведении интервенционных исследований, разработан способ оценки эффективных доз для рентгенологических исследований с изменяемой геометрией облучения и система организационных мероприятий, ориентированных на улучшение радиационной защиты детей. Получены 10 свидетельств о регистрации базы данных. Результаты внедрены в методическую работу кафедр и клиники Педиатрического университета.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

проф. Павел Николаевич Ласточкин, проф. Мартирос Карапетович Маркарян, проф. Марта Григорьевна Коломийцева, проф. Михаил Никифорович Логаткин, проф. Сергей Викторович Алексеев, проф. Владимир Иванович Баев.

ВИКТОР ГЕННАДЬЕВИЧ
ПУЗЫРЕВ

Заведующий кафедрой общей гигиены, кандидат медицинских наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Организация и становление кафедры общей гигиены происходили в неразрывной исторической связи с формированием и развитием Ленинградского педиатрического медицинского института — первого в мире и единственного в России специализированного вуза для подготовки детских врачей. В 1932 г. Институт ОММ в Ленинграде становится высшим медицинским учебным заведением с дневным и вечерним отделениями и получает название Больницы-медвуза. Кафедра гигиены в нашем вузе была создана в 1934 г. Для ее организации директор института профессор Ю.А. Менделева пригласила д.м.н., профессора Павла Николаевича Ласточкина — широко образованного ученого, одного из ближайших учеников классика отечественной гигиены Григория Витальевича Хлопина.

В 1933 г. профессор П.Н. Ласточкин создает экспериментальную гигиеническую лабораторию, ставшую основой кафедры гигиены ЛПМИ.

С 1934 до 1939 гг. кафедра общей гигиены размещалась на четвертом этаже физико-химического корпуса ЛПМИ. Она занимала семь комнат, в числе которых были: кабинет заведующего, физический кабинет, бактериологическая лаборатория, химическая лаборатория, комнаты для лаборантов, студентов и ассистентов.

Павел Николаевич Ласточкин (1889–1955)

Мартирос Карапетович Маркарян (1893–1963)

В 1939 г. кафедра общей гигиены была переведена в помещение Ленинградского научно-исследовательского института охраны здоровья детей и подростков, находившегося на улице Песочной (ныне — ФГБУ Детский научно-клинический центр инфекционных болезней ФМБА России на ул. Проф. Попова). Здесь кафедре были отданы 6 комнат для проведения практических занятий со студентами. Лекции по гигиене читались в аудиториях ЛПМИ.

С сентября 1941 г. кафедра гигиены была вновь переведена на территорию ЛПМИ, где она заняла восемь комнат на третьем этаже анатомического корпуса. Это помещение кафедра занимает и в настоящее время.

В период организации кафедры её штат состоял из одного профессора — заведующего кафедрой, д.м.н. П.Н. Ласточкина, ассистента, к.х.н. В.П. Шведова и лаборанта Н.Д. Сухановой Чуть позднее была введена должность доцента кафедры, которую занял к.м.н. Я.И. Сози.

К моменту избрания на должность заведующего Павел Николаевич, обладая широким кругом интересов, был автором 89 научных и практических работ в области гигиены воздушной среды и водоснабжения, гигиены питания, больничной гигиены, военной гигиены и военно-химической обороны, курортной гигиены.

Учебно-педагогическая работа кафедры складывалась из лекционного курса и лабораторного практикума по гигиене воздуха, водоснабжения, жилища, питания, школьной и военной гигиене. В практикум входили, кроме того, самостоятельные работы студентов по санитарному обследованию школы, детского сада, пищеблока, клиник, общежития студентов, а также занятия-экскурсии на водопроводную станцию, хлебозавод, молокозавод, очистную станцию.

Заседание СНО, 1960-е

Практическое занятие со студентами, 1960-е годы

Научно-исследовательская работа кафедры сосредоточилась на двух направлениях: разработке новых методов санитарно-гигиенических исследований и научном обосновании гигиенических норм в области детства. Для решения первой задачи доцент М.И. Куленок сконструировал приборы, такие как фотоколориметры и оксигемометры, что способствовало выполнению диссертаций А.Д. Швалко, М.Д. Кудрявцевой и Ф.М. Вознесенской. Вторая задача была решена профессором П.Н. Ласточкиным, который изучал микроклимат палат для недоношенных детей, и доцентами Я.И. Сози, исследовавшим озонирование в детских клиниках, а также Э.И. Кривицкой и Л.И. Фиглиным, разрабатывавшими санитарные нормы для школьной мебели и детских санаториев.

Марта Григорьевна Коломийцева (1918–1970)

Кафедра организовала научные экспедиции под руководством П.Н. Ласточкина, включая санитарное обследование водной Мариинской системы в 1937 году и изучение минеральных вод курорта «Старая Русса» в 1939 году. В 1940 году исследовались санитарные свойства подземных вод на Карельском перешейке. Важным сотрудничеством стало взаимодействие с профессором А.А. Минхом, который руководил школьно-гигиенической лабораторией Ленинградского института охраны здоровья детей и подростков.

В годы блокады Ленинграда П.Н. Ласточкин с группой сотрудников и студентов был эвакуирован на Кавказ, где с января 1943 года работал начальником госсанинспекции Ессентуков и заведующим отделом Курортной гигиены Бальнеологического института. В 1944 году кафедра провела экспедицию на Кавказские минеральные воды, изучая гидроминеральные и климатические ресурсы.

Антонина Васильевна Боголюбова со студентами, 1964 г.

Во время блокады кафедру возглавлял доцент С.К. Кунин, вместе с доцентом Э.И. Кривицкой, ассистентом Я.И. Чилин-Карян и старшим лаборантом А.И. Стельмашенко. Великая Отечественная война значительно затормозила научную работу кафедры, и занятия со студентами проводились с трудом.

В 1942 году под руководством Ю.А. Менделеевой и профессора А.Ф. Тура начали работу советы по детскому питанию и комиссия по изучению алиментарной дистрофии, в которые вошли сотрудники кафедры. Они занимались разработкой методов извлечения пищевых ингредиентов из непищевого сырья, таких как хвойный витаминный концентрат и жирные кислоты. В рацион детей и раненых были введены льняное масло и витамин С, полученные на кафедрах под руководством доцента М.М. Котона.

В первые послевоенные годы работа кафедры постепенно восстанавливалась и продолжала разработку довоенных проблем.

Среди ключевых тем: П.Н. Ласточкин: закономерности и зависимость количества растворенного кислорода в питьевых и сточных водах; М.И. Куленок: применение полярографического метода для анализа сточных вод и разработка дифференциального фотоэлектрического колориметра и оксигемометра; Э.И. Кривицкая: использование кондуктометрического метода в гигиене (1949–1950 гг.); А.В. Боголюбова: оценка детских молочных смесей; Е.И. Батурина: изучение физического развития детей дошкольного возраста в детских домах Ленинграда.

Занятия со студентами в школе проводит ассистент Ф.М. Вознесенская, 1969 г.

Михаил Никифорович Логаткин (1920–1985)

Профессор П.Н. Ласточкин дважды выступал с докладами на научных сессиях АН СССР, что способствовало продолжению физиологических исследований кафедры. В результате была защищена диссертация аспиранта И.А. Опарина «Движущийся воздух как тактильный стимулятор сложнорефлекторных процессов терморегуляции» в 1951 году.

Кафедра общей гигиены была хорошо оснащена приборами, включая спектрограф-монохроматор и полярограф, благодаря ассистенту М.И. Куленку, который усовершенствовал физико-химические методы исследования.

С 1955 по 1963 годы кафедрой заведовал д.м.н., профессор Мартирос Карапетович Маркарян, который изменил подходы к преподаванию и научной работе, сосредоточив внимание на школьной гигиене. Началась разработка тем по влиянию микроклимата одежды на теплообмен у детей, искусственному освещению в детских садах и минеральному обмену. Завершилась работа асс. Е.И. Батуриной по физическому развитию детей школ-интернатов.

Одним из важных направлений стало формирование безопасного водоснабжения в крупных городах, включая исследования по очистке пресных вод и создание опреснительных установок для подземных и морских вод (проф. М.К. Маркарян, асс. А.В. Федореева). Под руководством проф. Маркаряна была построена первая в СССР опреснительная установка подземных соленых вод в Средней Азии, что было отмечено в приказе Министерства здравоохранения РСФСР. Позднее он консультировал строительство более сложной установки для опреснения морских вод.

С 1965 по 1970 гг. кафедру возглавляла д.м.н., профессор Марта Григорьевна Коломийцева, яркий ученый и преподаватель. В этот период выделяется отдельный раздел гигиены питания в количестве 30 часов, были расширены тематические вопросы по питанию в дисциплине «Гигиена детей и подростков».

Благодаря энергии и целеустремленности проф. М.Г. Коломийцевой кафедра была оснащена новым оборудованием и лабораториями, включая химическую, иммунобиологическую, спектральную и для работы с витаминами. Введены занятия по радиационной гигиене на базе Института радиационной гигиены, а также по оценке физического разви-

Студентка СНО по гигиене, 1974 г.

Проф. М.Г. Коломийцева (принимает экзамен

тия детей и исследованию утомления с использованием различных методик.

С 1966 года занятия проводились на объектах, таких как мясокомбинат и ткацкая фабрика, для более глубокого знакомства студентов с практической гигиеной. В этот период активно изучались микроэлементы и зобная болезнь. Проф. Коломийцева опубликовала монографии «Эндемический зоб и его профилактика» и «Микроэлементы в медицине», а также сотрудничала с Ленинградским отделением Всероссийского общества гигиенистов.

Её лекции, отличавшиеся широкой эрудицией, были хорошо восприняты студентами и нацелены на обучение специальным знаниям в области профилактической медицины. Значительно активизировалась работа студенческого научного общества.

С 1971 по 1985 гг. кафедрой заведовал д.м.н., профессор Михаил Никифорович Логаткин из школы гигиенистов ВМА.

По учебному плану на гигиену выделялось 156 часов. Для усиления практической направленности введено 8 занятий на предприятиях города, включая молочный завод и мясокомбинат, где студенты изучали гигиену питания и профилактику пищевых отравлений. Студенты IV курса проводили санитарно-гигиеническое обследование детских учреждений, а также занимались военной гигиеной на базе Военно-медицинского музея.

Для иностранных студентов был подготовлен спецкурс о питании и водоснабжении в жарком климате. Обновлены учебные пособия

Баев Владимир Иванович (1939–2020)

Доцент А.В. Боголюбова проводит занятие

по различным аспектам гигиены, включая гигиену воды, освещения и экспертизу продуктов.

Научно-исследовательская работа сосредоточилась на адекватности питания, микроэлементном обмене и рациональном режиме питания. Изучены проблемы малокалорийного питания и разработаны специальные пайки. Проф. М.Н. Логаткин опубликовал монографии о роли пищи и санитарно-гигиеническом контроле. Кафедра активно сотрудничала с врачами детских учреждений и проводила просветительскую работу.

Все, кто знали Михаила Никифоровича Логаткина, отмечали его доброжелательность и стремление помочь.

С 1985 по 1986 гг. обязанности заведующей кафедрой исполняла Н.Н. Яременко, сохранившая основные направления работы.

С 1986 по 2015 гг. заведующим кафедрой был д.м.н., профессор Баев Владимир Иванович. С 1995 года на кафедре начали обучаться студенты лечебного факультета в объеме 128 часов. Введены новые тематические разделы, такие как «Медико-гигиеническая характеристика ионизирующего излучения» и «Гигиеническая оценка условий трудового обучения подростков».

Под руководством проф. Баева В.И. в 1996 году защищены две кандидатские диссертации: «Перекисное окисление липидов

В.Н. Тимченко и С.Р. Львов на выборах председателя совета СНО, 2017 г.

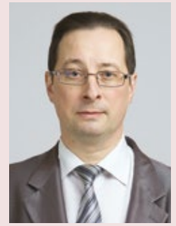
при адаптации к острой гипоксии» (Львов С.Н.) и «Характеристика ганглиозидов головного мозга крыс в условиях измененной газовой среды» (Васильева И.В.).

Также проводились научно-исследовательские работы, включая оценку питания детей и подростков в Санкт-Петербурге (доц. Н.Н. Яременко, асс. В.С. Козловский) и мониторинг питания и состояния здоровья детей в учебных заведениях Мурманской области (проф. С.В. Алексеев, доц. О.И. Янушанец, доц. С.Н. Львов).

С 1987 по 2002 годы кафедру общей гигиены возглавлял выдающийся гигиенист, д.м.н., профессор Сергей Викторович Алексеев. Выпускник Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института (1961), он прошел путь от ассистента до ректора. В Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии он занимал должность проректора по научной работе и организовал лабораторию гигиенического мониторинга (1989).

Научные интересы профессора охватывали влияние шума на центральную нервную систему и гигиеническую оценку акустических колебаний. Под его руководством были разработаны методологические основы гигиенического мониторинга состояния окружающей среды и здоровья населения, а также концепция экологии детства.

Сергей Викторович Алексеев (1938–2002)



Львов Сергей Николаевич (род. 1963)

Сергей Викторович также был Председателем Координационного совета по экологическому образованию в медицинских вузах, Президентом СПб регионального Российского Фонда «Здоровье человека» и академиком нескольких академий. По его инициативе проводились ежегодные конгрессы, посвященные здоровью детского населения России.

С 2015 по 2018 гг. кафедрой заведовал профессор Сергей Николаевич Львов.

В период введения ФГОС III поколения по 7 специальностям (включая «Педиатрия», «Лечебное дело», «Стоматология» и другие) на кафедре были разработаны новые тематические разделы по гигиене питания, радиационной гигиене и гигиене труда. Под руководством С.Н. Львова открыто новое направление подготовки по специальности «Медико-профилактическое дело», для которого разработаны программы и планы обучения. В 2014 году заключены договора для практики с 6 филиалами ФГБУ «Центра гигиены и эпидемиологии в г. Санкт-Петербурге», а в 2017 году состоялся первый выпуск студентов этой специальности.

Выпускники успешно сдали государственный экзамен и защитили научные работы по темам мониторинга состояния окружающей среды и заболеваемости. С 2017 года проводится аккредитация по специальности, и все выпускники 2017-2019 годов прошли ее успешно. Под руководством профессора Львова выпущены учебно-методические пособия по различным аспектам гигиены.

Также защищены две кандидатские диссертации, и с 2016 года организована секция по «Гигиене» на Всероссийской студенческой конференции «Студенческая наука», где ежегодно представляется от 25 до 40 докладов.

С декабря 2018 г. заведует кафедрой к.м.н., доцент Пузырев Виктор Геннадьевич, проректор по международным связям.

В этот период на кафедре благодаря ректору Д.О. Иванову проведен капитальный ремонт, установлены современные приборы и система видеонаблюдения. С июля 2019 года

Сотрудники кафедры, 2024 г.

здесь успешно проходит первичная аккредитация по специальностям медико-профилактическое дело и медицинская биофизика.

В мае 2019 года на III Национальном конгрессе «Здоровые дети — будущее страны» состоялся симпозиум «Благоприятная окружающая среда — детям», где обсуждались гигиенические аспекты состояния здоровья детей в России и за рубежом. Симпозиум будет включен в программу конференций на постоянной основе.

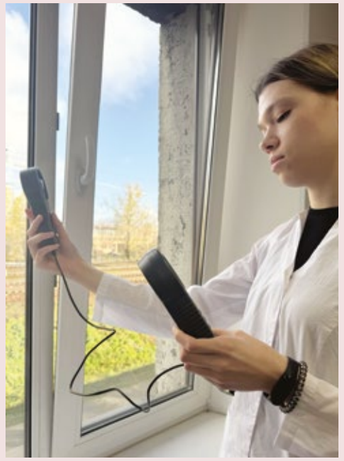
Кафедра активно издает учебные пособия и занимается научной работой, связанной с оптимизацией условий жизни детей. Запланированы докторские и кандидатские диссертации, получены 10 свидетельств о регистрации базы данных.

Кафедра ценит вклад всех сотрудников, особенно доцента Ф.М. Вознесенской, которая сохранила историю кафедры, передав ее в Музей истории медицины. Благодарность также выражается Сергею Максимовичу Кузнецову и Леониду Прокоповичу Терентьеву за помощь в подготовке истории кафедры.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Кафедра общей гигиены осуществляет учебную деятельность в рамках специалитета, бакалавриата и магистратуры со студентами со 2 по 6 курс, обучающихся по специальностям «Педиатрия», «Лечебное дело», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология», «Медицинская биофизика» и «Сестринское дело», а также «Общественное здоровье и здравоохранение». Проведена подготовка к проведению занятий и со студентами, получающими среднее профессиональное образование во вновь открытом медицинском училище.

Образовательная программа включает в себя лекционный курс и практические занятия, в ходе которых студенты осваивают навыки по основным разделам профилактической



Студенты СНО на кафедре общей гигиены, 2024 г.

науки: коммунальная гигиена, гигиена питания, гигиена детей и подростков, радиационная гигиены. Также на кафедре функционирует система электронного обучения и тестирования Moodle, позволяющая получить доступ к образовательным ресурсам и методическим пособиям по каждой из тем, а также пройти контроль усвоения материала.

Кафедра общей гигиены является выпускающей для студентов по направлению «Медико-профилактическое дело», ежегодно обеспечивает проведение первичной аккредитации для выпускников факультета, подготавливая врачей по общей гигиене и эпидемиологии.

Начиная со 2-го курса, студенты медико-профилактического дела проходят ознакомительную и первично-профессиональную практику на базе кафедры, а также в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербург, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург», ФБУН НИИРГ им. П.В. Рамзаева.

Начиная с 2021 года, секция кафедры общей гигиены «Благоприятная окружающая среда — детям» принимает активное участие в Национальном конгрессе с международным участием «Здоровые дети — будущее страны». Симпозиум посещают участники и докладчики из большинства регионов России, а также зарубежные специалисты из Казахстана, Узбекистана, Кыргызстана, Гвинейской Республики и Республики Бурунди.

Научный потенциал студентов реализуется в рамках деятельности научного кружка кафедры в составе Студенческого научного общества СПбГПМУ. Обучающиеся ежегодно представляют доклады на форуме «Студенческая наука», как устные, так и постерные, публикуют материалы в университетском журнале «Forcipe» и журналах ВАК. В 2023 году секция кафедры общей гигиены была удостоена почетной награды «Лучшая секция СНО по результатам научно-исследовательской работы студентов».

В рамках реализации утвержденных научных направлений кафедры общей гигиены по темам «Гигиенические аспекты оптимизации условий жизнедеятельности и сохранения здоровья детского населения» и «Совершенствование радиационной защиты пациентов, персонала и населения при проведении рентгенорадиологических исследований» запланированы и реализуются докторские и кандидатские диссертации: «Концептуальный подход совершенствования гигиенической профилактики донозологических и преморбидных состояний у населения мегаполиса» (к.м.н., доцент, заведующий кафедрой Пузырев В.Г.), «Диагностика нутритивного статуса в комплексной оценке состояния здоровья детей, занимающихся в системе детско-юношеского спорта» (к.м.н., доцент Земляной Д.А.), «Научное обоснование улучшения организации специализированной медицинской помощи детям первого года жизни» (ассистент Данилова В.В.), «Совершенствование радиационной защиты детей при проведении интервенционных исследований на примере педиатрической многопрофильной клиники» (ассистент Капырина Ю.Н.); «Гигиенические аспекты труда медицинского персонала родовспомогательных учреждений» (ассистент Усенко В.В.).

ОТДЕЛ

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ

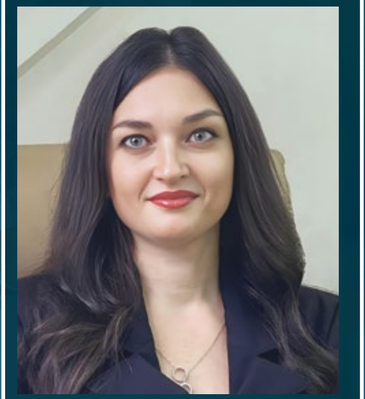
ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В настоящее время основную деятельность эпидемиологического отдела составляет:

- организация и контроль активного выявления, учета и регистрации случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), других инфекционных заболеваний на основе клинических, лабораторных, эпидемиологических и патолого-анатомических данных;
- выявление групп и факторов риска возникновения ИСМП среди пациентов, персонала, анализ заболеваемости ИСМП;
- активное эпидемиологическое наблюдение за лечебно-диагностическим процессом;
- проведение и анализ полученных результатов микробиологического мониторинга за возбудителями ИСМП (данные видовой идентификации возбудителей, выделенных от пациентов, персонала, из объектов внешней среды; определение чувствительности/резистентности выделенных штаммов к антимикробным средствам);
- проведение семинарских занятий, лекций с отработкой практических навыков для медицинских работников по темам «Профилактика, выявление и учет ИСМП», «Гигиена рук медицинского персонала», «Биопленки: механизм образования, методы идентификации, деструкции» и др.;
- организация, оценка и анализ выполнения плана производственного контроля, анализ результатов санитарно-микробиологических и клинических микробиологических исследований, определение стратегии, объема и кратности их проведения в медицинском учреждении;
- организация, проведение, систематический анализ данных по выполнению плана профилактических прививок среди персонала и обучающихся Университета.

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛА

Заведующий — Анна Сергеевна Набиева (к.м.н., доцент).
Врачи-эпидемиологи — Ангелина Андреевна Уханова, Андрей Юрьевич Алексеев, Эльвира Харисовна Салахетдинова.
Медицинские сестры — Елена Алексеевна Лукьянская, Альфия Анваровна Садыкова.



АННА СЕРГЕЕВНА
НАБИЕВА

Заведующая эпидемиологическим отделом, кандидат медицинских наук, доцент

ИСТОРИЯ ОТДЕЛА

С момента основания больницы обязательное выполнение санитарно-эпидемиологических мероприятий являлось неотъемлемой частью повседневной жизни, что определялось большим количеством инфекционных коек.

Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний, наблюдение за санитарно-эпидемиологическим состоянием, организация режимов дезинфекции и стерилизации — все это лежало на плечах инфекционистов.

Первым госпитальным эпидемиологом, работавшим в стенах Клиники при Педиатрическом институте, стала Александра Ильинична Кочетова, по специальности врач-инфекционист, которая начала свою трудовую деятельность в 1970-х гг. и проработала около 50 лет.

В связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой на фоне борьбы с пандемией новой коронавирусной инфекции в феврале 2021 г. образован эпидемиологический отдел, созданный для координации работы по обеспечению диагностических, санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в Университете.

Коллектив эпидемиологического отдела

Заведующая эпидемиологическим отделом и врачи отдела на Всероссийской конференции

Сотрудница эпидемиологического отдела делает прививку

ОТДЕЛ СЕГОДНЯ

Сотрудники отдела часто выезжают в составе рабочей группы в регионы Российской Федерации.

Врачи отдела активно занимаются научной и научной-педагогической деятельностью, постоянно совершенствуют свой профессионализм, посещая научно-практические конференции и конгрессы и выступая на них.

Основная сфера научных интересов — эпидемиология ИСМП новорожденных, в том числе грибковой этиологии.

КАФЕДРЫ

Общей и медицинской генетики

ЕВГЕНИЙ НАУМОВИЧ
ИМЯНИТОВ

Заведующий кафедрой общей и молекулярной медицинской генетики, Член корреспондент РАН, профессор, д.м.н.

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Учебные циклы практических занятий составлены с учетом профиля специальности студентов и ординаторов, по которым осуществляется их профессиональная подготовка. Помимо базовой части, инновационным является включение в учебные циклы тематических блоков — модулей, преподаваемых соответствующими специалистами в каждой учебной группе на каждом цикле практических занятий. Важнейшие практические направления кафедры — клиническая генетика и молекулярная диагностика: медико-генетическое консультирование, проведение консилиумов и клинических разборов пациентов с наследственной, в том числе орфанной патологией различных отделений клиники университета и диагностика широкого круга наследственных болезней и синдромов.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

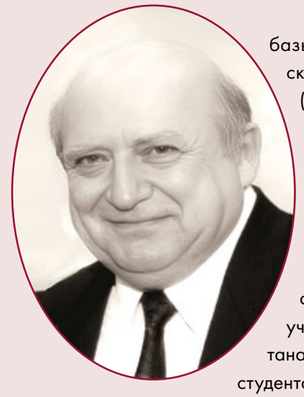
Исследованы предиктивные и прогностические маркеры сарком мягких тканей у детей, особенности молекулярного патогенеза наследственных опухолей толстой кишки, молочной железы и яичников. Впервые продемонстрирована роль славянской мутации в гене BLM в качестве фактора высокого риска развития рака молочной железы. Разработан тест, направленный на анализ РНК-экспрессии ряда генов, индуцируемых интерферонами типа I («интерфероновый индекс»). Выполнена каталогизация повторяющихся патогенных вариантов, ассоциированных с развитием наследственных заболеваний у славян. Впервые проведен анализ спектра мутаций гена MEFV, ассоциированных с развитием семейной средиземноморской лихорадки у крымских татар. Впервые в России проведено систематическое исследование наследственных генетических дефектов у больных с врожденными аномалиями почек и мочевыводящих путей, связанных с риском развития хронической болезни почек у детей и лиц молодого возраста.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

проф. Евгений Иосифович Шварц, проф. Виктория Николаевна Горбунова, доц. Анатолий Михайлович Полищук, доц. Виктор Глебович Вахарловский; проф. Евгений Наумович Имянитов, доц. Денис Львович Стрекалов, доц. Ольга Гавриловна Чиряева, доц. Евгений Николаевич Суспицын.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра медицинской генетики (в наст. время — общей и молекулярной медицинской генетики) была организована в 1989 году при поддержке ректора Педиатрического медицинститута, проф. В.П. Алферова в составе научно-учебного комплекса, включающего также лабораторию молекулярной генетики человека Ленинградского института ядерной физики АН СССР. Идея создания такого комплекса, объединяющего лабораторию и учебную кафедру, принадлежала выпускнику Педиатрического института, выдающемуся медицинскому генетику, профессору Евгению Иосифовичу Шварцу, который им же и был возглавлен. Территориально комплекс размещен на базе Консультативно-диагностического центра ЛПМИ. На кафедру пришли работать специалисты в области клинической и биохимической генетики — доценты: д.б.н. А.М. Полищук, к.м.н. В.В. Красильников (в течение многих лет заведующий учебной частью кафедры), к.б.н. Е.И. Талалаева; цитогенетики: ассистенты — к.б.н. Л.В. Балаян, к.м.н. М.В. Прозорова и А.Д. Прокофьева; молекулярной генетики — к.б.н., ассистент Е.А. Пушнова и д.б.н., профессор В.Н. Горбунова. В качестве клинической базы кафедры используется городской Медико-генетический центр (главный врач — д.м.н. О.П. Романенко), где в разное время ведут занятия доктора, имеющие большой опыт практической работы в области клинической генетики.



Евгений Иосифович Шварц (1940–2003 гг.)

Виктория Николаевна Горбунова

Евгений Иосифович Шварц за работой

Сотрудниками вновь созданной кафедры под руководством и при непосредственном участии Е.И. Шварца была разработана уникальная программа обучения студентов медицинских вузов, включающая практические занятия по общим направлениям медицинской генетики и циклы лекций по частным разделам молекулярной медицины. Профессорский курс Е.И. Шварца наряду с общими методическими аспектами, касающимися идентификации мутаций, пренатальной диагностики, генотерапии, включал лекции по молекулярным основам сердечно-сосудистой патологии, канцерогенеза, диабета, иммунодефицитных состояний и многих других заболеваний.

Наличие научной лаборатории в комплексе с кафедрой медицинской генетики позволило многим студентам, ординаторам, аспирантам, преподавателям и врачам Педиатрической академии, а также других медицинских вузов страны пройти курсы практического обучения методам ДНК-диагностики и выполнять научные исследования. В этот период под руководством Е.И. Шварца было защищено около 30 кандидатских и докторских диссертаций. В них проводился анализ молекулярных основ этиологии некоторых моногенных заболеваний и исследование наследственной предрасположенности к широко распространенным многофакторным болезням, таким как сахарный диабет I типа, сердечно-сосудистые заболевания, бронхолегочная патология, болезнь Паркинсона. В результате были созданы карты мутационных повреждений генов при фенилкетонурии, бета-талассемии и муковисцидозе, что явилось основой для эффективной профилактики этих заболеваний. Были идентифицированы новые мутации, ответственные за

Сотрудники кафедры и клинические ординаторы в лаборатории молекулярной диагностики с расширенной группой по экогенетике НИЦ: в центре — профессор Е.Н. Имянитов, справа — научный сотрудник, старший лаборант кафедры А.В. Тумакова, доцент Д.Л. Стрекалов, за профессором Е.Н. Имянитовым — доцент Е.Н. Суспицын, 2024 г.

развитие семейной гиперхолестеринемии. Впервые описана роль гипергомоцистеинемии в развитии варикозной болезни вен. Дана оценка роли гена Apo(a) в молекулярной генетике острой формы ИБС — инфаркта миокарда. Выявлен кооперативный эффект генов субъединицы IIb/IIIa-рецептора тромбоцитов и серотонинового транспортера в формировании наследственной предрасположенности к развитию острого коронарного синдрома у мужчин молодого возраста. Показана важная роль гипергомоцистеинемии в развитии нефропатии у детей с сахарным диабетом I типа. Впервые обнаружена ассоциация болезни Паркинсона с одним из аллельных вариантов гена параоксоназы.

В 1997 году вышло первое учебное пособие по молекулярной диагностике и генотерапии наследственных болезней, получившее широкую известность (Горбунова В.Н., Баранов В.С., 1997). В 1999 году опубликовано второе пособие под редакцией Е.И. Шварца, рекомендованное Минздравом РФ для медицинских институтов (Горбунова В.Н., 1999).

В 2001 году в структуре НИЦ организована лаборатория молекулярной диагностики с расширенной кардиологической группой под руководством В.И. Ларионовой, ученицы Е.И. Шварца. Кафедру медицинской генетики возглавила профессор Виктория Николаевна Горбунова. Состав кафедры частично обновляется, появляются сотрудники, совмещающие преподавание, научную работу и клиническую практику. Это цитогенетик, специализирующийся в области пренатальной диагностики хромосомных болезней, к.б.н., доцент О.Г. Чиряева, специалист в области молекулярной онкологии, д.м.н., профессор Е.Н. Имянитов, лабораторный генетик, специалист по биохимической генетике, к.б.н., доцент Т.К. Кащеева, крупнейший клинический генетик, к.м.н., доцент В.Г. Вахарловский. В штат кафедры из лаборатории переходит самый опытный генетик-лаборант профессора Е.И. Шварца, в течение многих лет являвшаяся настоящей «хозяйкой» кафедры, Елена Владимировна Пшеничная. С приходом на кафедру в 2002 году в качестве заведующего учебной частью кафедры доцента Д.Л. Стрекалова

К.м.н., доцент заведующий учебной частью кафедры Д.Л. Стрекалов во время стажировки в Ставангерском университетском госпитале, Норвегия

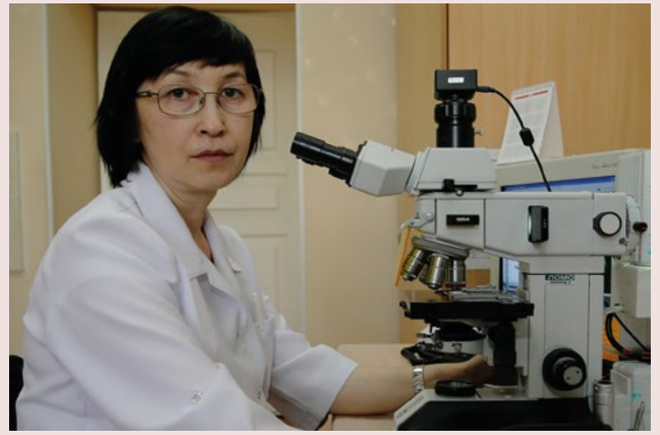
в программу обучения включен отдельный тематический клинический модуль, посвященный молекулярному патогенезу, клинике и диагностике наследственных и многофакторных болезней сердечно-сосудистой системы, нарушениям фолатного цикла и фармакогенетике, включавший в себя несколько практических занятий и лекций. Предложенный в то время зав. кафедрой проф. В.Н. Горбуновой, этот тематический блок был одобрен и рекомендован к внедрению в дисциплину «Медицинская генетика». Незадолго до этого доцентом Д.Л. Стрекаловым совместно с ведущими сотрудниками лаборатории пренатальной диагностики НИИ АиГ им. Д.О. Отта РАМН на основании опыта генетического тестирования предрасположенности и разработки стандарта клинико-генетического заключения для лиц, проходивших обследование, были опубликованы первые в стране методические рекомендации по практическим вопросам предиктивной медицины, изданные под ред. чл.-кор. РАМН, проф. В.С. Баранова и чл.-кор. РАМН, проф. В.Х. Хавинсона.

На протяжении многих лет кафедра медицинской генетики совместно с кафедрой нервных болезней СПбГПМА (заведующая кафедрой проф. В.И. Гузева) ведет работу по сбору, анализу и обобщению информации, касающейся генетики болезней нервной системы. Сотрудниками кафедры подготовлены обзоры по многим частным направлениям медицинской генетики, в которых обобщены сведения по генетическим основам канцерогенеза, наследственных форм тугоухости, гидроцефалии, миоклонической эпилепсии. Наряду с этим на кафедре получили развитие начатые Е.И. Шварцем исследования в области сердечно-сосудистой патологии.

Клинические аспекты медицинской генетики в доступной форме обобщены в учебных пособиях и методических рекомендациях для студентов и врачей. Подготовлены учебно-методические пособия по молекулярно-генетическим основам сердечно-сосудистой патологии (Стрекалов Д.Л., 2004; 2017) и основам канцерогенеза (Горбунова В.Н., Имянитов Е.Н., 2004). Под редакцией доцента В.В. Красильникова издано иллюстрированное руководство для врачей «Аномалии развития» (2007).

Особое место занимает группа молекулярной диагностики, возглавляемая проф. Е.Н. Имянитовым (с 2009 г. — заведующий кафедрой) и расположенная на базе НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова. Специализацией этого подразделения является молекулярная онкология, в частности, диагностика наследственных опухолевых синдромов. Здесь участники СНО изучают современные методы молекулярной генетики, участвуют в исследованиях и публикуются в научных изданиях.

К.б.н., доцент О.Г. Чиряева. Специалист по пренатальной диагностике и цитогенетическим исследованиям



КАФЕДРА СЕГОДНЯ

К.б.н., доцент С.А. Лаптиев, врач-генетик отделения общебольничного персонала СПбГПМУ с клиническими ординаторами кафедры

Кафедру возглавляет доктор медицинских наук, профессор Евгений Имянитов, член-корреспондент РАН по медицинским наукам, руководитель научного отдела биологии опухолевого роста и лабораторией молекулярно-генетической диагностики в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, являющемся клинической базой кафедры.

Учебный процесс постоянно совершенствуется через внедрение научных достижений в программы для студентов. Для повышения эффективности занятий и расширения состава преподавателей Дмитрий Леонидович Стрекалов, доцент и руководитель учебной методической работы, организовал кафедральный педагогический совет. В его рамках молодые преподаватели активно участвуют и получают возможности для профессионального роста.

Кафедра выпускает учебные пособия по клинической и молекулярной медицине. Важным изданием является учебник «Клиническая генетика», рекомендованный Российской медицинской академией последипломного образования для дисциплины «Медицинская генетика». Также значимы справочник «Генетические заболевания» для врачей и руководство по молекулярной кардиологии. Создаются новые материалы, привлекая преподавателей и клинических ординаторов.

В области лечебной работы сотрудники кафедры проводят регулярные клинические разборы совместно с коллегами из других подразделений СПбГПМУ. Доцент Сергей Александрович Лаптиев, врач-генетик, организует тренинги и семинары для ординаторов, участвует в их подготовке у постели пациента и предоставляет востребованную консультативную помощь в университетской клинике.

Научную деятельность кафедры определяет акцент на молекулярную онкологию. Здесь было выявлено значительное влияние славянской мутации в гене BLM на развитие рака молочной железы. Исследования последних лет были сосредоточены на изучении патогенеза редких наследственных заболеваний, что позволило выявить уникальные генетические мутации, связанные с такими состояниями, как дефицит альфа-1-антитрипсина, болезнь Вильсона-Коновалова, болезнь Вилебранда и другие.

Сотрудничая с ревматологами СПбГПМУ, сотрудники кафедры исследуют генетику аутоиммунных заболеваний и выявляют редкие интерферонопатии. В рамках проекта Российского научного фонда ведутся работы по изучению моногенных форм умственной отсталости и расстройств аутистического спектра у детей. Значительное внимание уделяется популяционной генетике и изучению этноспецифических особенностей спектра патогенных мутаций среди различных народностей России, таких как якуты, аварцы, лезгины и даргинцы.

Клинические ординаторы кафедры

Клинические ординаторы кафедры

Вместе с тем, кафедра продолжает научную работу по изучению молекулярно-генетических механизмов нефропатий, сосудистых мальформаций в структуре PROS.

В период с 2021 по 2024 гг. на кафедре, а также совместно с сотрудниками кафедры выполняются работы по проектам, посвященным проблемам аутоиммунных и аутовоспалительных заболеваний (по результатам опубликовано 27 печатных работ), редким разновидностям рака толстой кишки, поиску новых генетических причин хронических заболеваний почек у детей и взрослых.

В состав научных групп также входят аспиранты кафедры. За последние годы сотрудниками опубликовано 45 научных статей на русском языке, включая 36, индексируемых RSCI и Scopus, 56 статей в зарубежных изданиях, индексируемых в базах Web of Science или Scopus.

В последнее время на кафедре защитили две диссертации под руководством профессора Е.Н. Имянитова: докторскую степень получил доцент Е.Н. Суспицын, а степень кандидата медицинских наук — ассистент И.А. Степанов. Сейчас ведется работа над тремя кандидатскими диссертациями по клинической генетике.Сотрудники кафедры, работающие в тесном контакте с лабораторией молекулярной диагностики с расширенной группой по экогенетике НИЦ (и.о. зав. лаб. – проф. Е.Н. Имянитов, научные сотрудники – к.м.н. Г.А. Янус и врач лабораторной диагностики, ст. лаборант кафедры А.В. Тумакова, и др.) регулярно отвечают на запросы клиники СПбГПМУ и разрабатывают молекулярно-генетическую диагностику отдельных заболеваний или синдромов. В этом подразделении СПбГПМУ, а также на клинической базе НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, многие студенты и клинические ординаторы кафедры осуществляют практическую и научную деятельность наравне со своими наставниками – сотрудниками кафедры и лаборатории. Педагогическую и научную работу на клинической базе кафедры проводят доценты А.П. Соколенко, А.Г. Иевлева и ассистент И.А. Степанов.

Сотрудники кафедры принимают участие в разработке клинических рекомендаций для Минздрава России. Высокий уровень научно-исследовательской деятельности обусловлен активным творческим участием сотрудников кафедры, аспирантов и ординаторов в проектах РНФ, связанных с проведением фундаментальных и поисковых научных исследований, необходимость которых определяется современным развитием науки и практической клинической медицины.

Сотрудники лаборатории и клинические ординаторы, второй слева: д.м.н., доцент Е.Н. Суспицын, руководитель подготовки клинических ординаторов на кафедре, врач-генетик

КАФЕДРА

Общей медицинской практики

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка студентов и медицинских работников к практической деятельности, обучая необходимым навыкам и манипуляциям. Особое внимание уделяется симуляционному обучению, позволяющему студентам приобретать опыт в максимально приближенных к реальным условиям ситуациях. Образовательный процесс поддерживается дистанционными курсами и интерактивными модулями, что делает обучение доступным и удобным. Выпускаемые методические пособия и постоянная модернизация учебных программ позволяют поддерживать высокий уровень подготовки будущих специалистов.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Зарегистрированы базы данных и получены патенты на новые подходы к оценке тяжести состояний у детей, диагностике саркопении и нарушений функции глотания, а также способов лечения реанимационных и паллиативных больных.

Разработаны аппараты для промывания желудка, специальная маска для длительной искусственной вентиляции лёгких, способ энтерального питания, методика формирования наружного желудочного свища, конструкции внутренних каркасов для искусственных свищей желудка и тонкой кишки, а также специальное устройство для гастростомии.

Созданы симуляторы для выполнения эндовидеохирургической тиреоидэктомии и пунктирования желудка при установке чрескожной эндоскопической гастростомы.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

проф. Гостимский Александр Вадимович — главный врач Детской городской больницы №1 Санкт-Петербурга, проф. Завьялова Анна Никитична

ОЛЕГ ВАЛЕНТИНОВИЧ

Лисовский

Заведующий кафедрой, кандидат медицинских наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра общей медицинской практики была основана в 2011 году, изначально являясь набором разрозненных фантомных классов, расположенных в разных частях университета. Но уже с момента основания кафедра приняла стратегическое решение сконцентрироваться на модернизации учебного процесса, внедрив центральное фантомно-симуляционное оборудование для подготовки студентов и медицинских работников всех профилей.

Именно эта задача и стала отправной точкой для изменений в российском медицинском образовании. Причина создания новой кафедры заключалась в изменении законодательных норм, потребовавших обязательного освоения базовых медицинских навыков на симуляторах до начала реальной практики.

Первым заведующим кафедрой стал профессор Александр Вадимович Гостимский, который сразу обозначил цели и задачи нового подразделения. Одним из ключевых шагов стало открытие в 2012 году Центра современных образовательных технологий, который позже вырос в современный Симуляционный центр. Руководителем центра стал Олег Валентинович Лисовский, будущий руководитель кафедры.

Гостимский Александр Вадимович, первый заведующий кафедрой

Этот центр произвел революцию в учебном процессе, поскольку впервые предоставил возможность студентам практически осваивать профессию задолго до встречи с настоящими пациентами. Симуляторы позволили научиться навыкам сердечно-легочной реанимации, постановки инъекций, ухода за пациентами и многому другому.

Симуляционный центр стал ключевым элементом учебного процесса, обеспечивающим высококачественную подготовку будущих врачей и медсестер. Его главная задача заключается в повышении готовности студентов к началу самостоятельной работы в поликлиниках и больницах. Сюда входит сертификация по специальностям «Педиатрия», «Лечебное дело» и «Сестринское дело».

За годы существования Симуляционного центра на нём прошло аккредитацию свыше трёх тысяч выпускников. Кроме того, кафедра принимает участие в деятельности Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра, проверяя и поддерживая квалификационные уровни специалистов первичного звена здравоохранения.

Помимо образовательной деятельности, кафедра активно развивает научные исследования. Так, сотрудники кафедры ведут серьезные работы по следующим направлениям:

Изучение структуры и роли микробиома кишечника у больных с тяжёлыми хроническими заболеваниями.

Оптимизация методов реабилитации и лечения пациентов с тяжелыми формами заболеваний.

Улучшение эффективности процедур, направленных на предотвращение инфекционных заболеваний.

Кроме того, кафедра известна своими оригинальными разработками и проектами. За время её существования сотрудники получили больше двадцати патентов и авторские

Иван Александрович Лисица проводит мастер-класс по первой помощи на выставке Россия, 2024 г.

Слева направо: ректор Сеченовского университета П.В. Глыбочко, зав. каф. О.В. Лисовский, зам. министра здравоохранения РФ Т.В. Семенова

свидетельства на различные устройства и методики, полезные для медицины и обучения.

С 2020 года кафедрой руководит кандидат медицинских наук Олег Валентинович Лисовский. За короткое время он добился признания и уважения как среди студентов, так и среди педагогического корпуса. Значительная заслуга принадлежит ему в продвижении проекта «Золотой Медскилл», который ежегодно привлекает сотни участников и помогает выявить таланты среди молодых врачей.

Более того, сам Олег Валентинович удостоен почётных премий и грамот, подчеркивающих его весомый вклад в российское медицинское образование. В частности, в 2021 году внесен в книгу почета «Золотые имена высшей школы» за развитие студенческого научного, конкурсного и олимпиадного движения, а в 2022 году он награжден Координационным Советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» Премией «За лучшую практику учебно-методического пособия».

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Представьте себе ситуацию: студент приходит на занятие, и тут же погружается в атмосферу настоящей операционной или приемного покоя. Вместо абстрактных понятий — реальный сценарий, имитирующий жизненную ситуацию, требующую немедленного вмешательства. Это и есть симуляция, ставшая визитной карточкой кафедры общей медицинской практики.

Кафедра общей медицинской практики обладает рядом уникальных особенностей, которые делают её особенной и достойной включения в книгу об истории медицинского образования.

Центральное место занимает особая методика обучения, называемая «симулированная медицинская реальность». Используя современное оборудование и тренажёры, студенты погружаются в искусственно воссозданные клинические ситуации, которые приближены к действительности настолько, насколько это возможно. Это позволяет заранее развить необходимые навыки, уверенные рефлексы и принятие решений в стрессовых обстоятельствах.

Уникальная команда преподавателей представлена экспертами различных областей медицины, включая педиатрию, анестезию, хирургию, психотерапию и общественное здравоохранение. Такое многообразие позволяет передать студентам

Проф. Грицинская В.Л. знакомит молодых сотрудников с историей вуза

Коллектив кафедры, 2024 г.

целостное представление о медицинском деле, формируя видение комплексного подхода к пациенту.

Одной из главных инноваций кафедры является интеграция английского языка в образовательный процесс. Около четверти дисциплин ведутся на английском, что обеспечивает доступ к лучшим мировым источникам и стимулирует международное сотрудничество. Возможность дополнительной профессиональной подготовки — более 20 курсов повышения квалификации и переподготовки медицинских работников всех категорий. Это помогает обновить знания и навыки, адаптировать их к современным реалиям здравоохранения.

Одиннадцать клинических баз, размещённых в ведущих медицинских учреждениях города и региона, предоставляют студентам доступ к живой практике, работая бок о бок с опытными врачами и средними медицинскими работниками.

Научные исследования кафедры играют важную роль в разработке и тестировании новых методов диагностики и лечения. Тематика исследований варьируется от психологии подросткового возраста до нутритивной поддержки детей с особыми потребностями, а также использованию симуляций в профессиональном обучении врачей.

Кафедра отличается особой активностью в привлечении молодёжи к науке и профессии. Каждое лето проводятся курсы профессиональной ориентации, на которых школьники и студенты младших курсов приобретают первоначальные представления о профессии врача и получают шанс попробовать себя в медицинском труде.

Существенной составляющей успеха кафедры является активная работа студенческих научных кружков. Молодёжь, вовлечённая в эти объединения, получает поддержку и наставничество от опытных преподавателей, что мотивирует их заниматься собственными исследованиями и публиковать научные работы.

Наконец, кафедра не ограничивается лишь образованием и научными исследованиями. Ее сотрудники активно участвуют в просветительской деятельности, регулярно выступая на крупных научных конференциях и форумах, делая вклад в профессиональное сообщество.

КОМАНДА

Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В целях реализации федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» с 01.04.2019 г. в организационную структуру Университета введен Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр (приказ № 759-О от 27.12.2019 г.).

Основная задача, поставленная перед Центром, — организационно-техническое обеспечение и учебно-методическое сопровождение первичной и первичной специализированной аккредитации.

Дополнительные направления работы Центра:

- Симуляционное обучение — организация, методическое и техническое сопровождение практических занятий с использованием симуляционных технологий в образовательном процессе.
- Методическая деятельность — разработка и экспертиза фонда оценочных средств по специальности «Педиатрия» для первичной специализированной аккредитации.

Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр расположился в помещении бывшей столовой (корпус 2Е). После капитального ремонта и современного оснащения в сентябре 2020 г. Центр распахнул свои двери для обучающихся и аккредитуемых.

Коллектив Центра насчитывает пять человек (И.В. Кузнецова, О.Ю. Коваль, И.О. Миронов, М.В. Самсонов), которые многопланово осуществляют деятельность по реализации процедуры аккредитации и симуляционного обучения. Руководит Центром со дня его основания Анна Валерьевна Миронова.

Центр является площадкой для проведения профильных научно-практических и образовательных мероприятий различного уровня, местом проведения мастер-классов и тренингов.

АННА ВАЛЕРЬЕВНА
МИРОНОВА

Руководитель Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра, кандидат медицинских наук, доцент

Структура Центра представлена кабинетами узких специалистов (педиатр, кардиолог, пульмонолог, офтальмолог, оториноларинголог), диагностическими кабинетами (эндоскопия, ультразвуковая диагностика), палатой оказания паллиативной помощи. Есть операционный и родильный залы с палатой интенсивной терапии новорожденного. Укомплектованность Центра современным симуляционным оборудованием позволяет студентам старших курсов, ординаторам, врачам циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации осваивать и совершенствовать практические навыки. Симуляционные занятия направлены на развитие клинического мышления и формирование профессиональных компетенций. Среднее число посещений Центра за учебный год превышает 15 000.

Сотрудники Центра И.В. Кузнецова и А.В. Миронова проводят выездные симуляционные циклы для врачей г. Санкт-Петербурга и других регионов РФ. Эти же сотрудники проводят мастер-классы и тренинги по неотложным состояниям в педиатрии, неонатологии, мануальной диагностике молочных желез на конференциях и конгрессах.

Первичная специализированная аккредитация стартовала в 2019 г. В тот год аккредитации подлежали 6 специальностей: неврология, кардиология, педиатрия, терапия, онкология, общая врачебная практика (семейная медицина). Было подано 67 заявлений. Успешно справились с аккредитацией и получили допуск к работе 66 человек.

Коллектив Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра

С 2020 г. аккредитации подлежат все специальности последипломного образования. На базе Центра СПбГПМУ проходят аккредитацию 25 специальностей. По специальностям педиатрического профиля, включая неонатологию, Центр является единственной базой в городе.

Для подготовки к сдаче практических навыков в Центре реализуется платная образовательная услуга. С 2021 г. ею воспользовались 195 человек, что позволило им успешно справиться с практическим этапом аккредитации.

Врачи из Казахстана на обучении

В течение 2021 г. Центр служил площадкой для образовательного проекта «ТыжВРАЧ», являющегося частью волонтерской комиссии профкома СПбГПМУ. Основная цель проекта — обучение студентов навыкам первой помощи.

В сентябре 2024 г. СПбГПМУ и Российская академия тактической медицины (РАТМЕД) подписали соглашение о сотрудничестве. Центр получил разработанный РАТМЕД тренажер для отработки навыка остановки кровотечения. Инструкторами академии для студентов и преподавателей проведено обучение по алгоритму оказания первой помощи «КУЛАК-БАРИН».

КАФЕДРА

ОБЩЕЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ХИМИИ ИМ. ПРОФЕССОРА В.В. ХОРУНЖЕГО

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В 1932 году на базе Ленинградского института охраны материнства и младенчества одной из первых была создана кафедра общей и неорганической химии. На кафедре в разные годы преподавали опытные и талантливые исследователи: профессора М.Н. Вишняков, А.А. Гринберг, Э.Э. Мартинсон, Л.Т. Соловьев, доценты Ю.Н. Берг, И.А. Чернов, С.М. Лабузов, М.И. Куленок, Ю.Г. Зверев, А.В. Дробаченко, М.К. Давыдова, профессор В.В. Хорунжий, член-корреспондент РАН М.М. Котон, член-корреспондент РАН О.А. Алекин.

Во время Великой Отечественной войны сотрудники кафедры разработали методику быстрого определения природы неизвестного отравляющего вещества. Параллельно с этим кафедра разработала метод выделения льняного масла из натуральной олифы с целью получения пищевого продукта. Было организовано производство хвойного экстракта с большим содержанием витамина С. В тяжелейших условиях блокады учебный процесс на кафедре продолжался. В послевоенные годы были внедрены в медицинскую практику физико-химические методы исследования. В созданной физико-химической лаборатории сконструирована пламенно-фотометрическая установка, разработаны методы определения 20 микроэлементов. Внедрение этой установки в практику научно-исследовательской работы ряда кафедр Педиатрического института позволило сделать ценные выводы и обобщения по минеральному обмену в норме и при патологии. На кафедре проводились исследования искусственных заменителей крови. Профессор В.В. Хорунжий, чье имя носит кафедра, — один из изобретателей инфузионного раствора «Физиолит», который применяется для восполнения дефицита и обеспечения физиологических потребностей в воде и основных электролитах. В настоящее время продолжаются исследования по созданию перспективных соединений не только для терапии патологических состояний, но и для современных методов биовизуализации процессов в живой системе.

ЕКАТЕРИНА ГЕННАДЬЕВНА

БАТОЦЫРЕНОВА

Заведующая кафедрой общей и медицинской химии им. профессора В.В. Хорунжего, доктор биологических наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра общей и неорганической химии Ленинградского педиатрического медицинского института была основана весной 1932 г. В структуру кафедры вошли общая и неорганическая химия, органическая и аналитическая химия (качественный и количественный анализ). Кафедра общей и медицинской химии прошла ряд важных этапов своего становления и развития. История кафедры богата опытом и традициями в методике преподавания и научно-исследовательской работе в сфере общей и биоорганической химии, связана с именами известных ученых в области медицинской химии. Организация кафедры проводилась под руководством профессора М.Н. Вишнякова.

Профессор М.Н. Вишняков заведовал кафедрой общей и неорганической химии с 1932 по 1942 гг. После окончания Ленинградского (бывшего Петроградского) университета в 1902 г. М.Н. Вишняков остался в Университете для подготовки к профессорскому званию в лаборатории профессора В.Е. Тищенко. Затем М.Н. Вишняков преподавал в Первом Ленинградском медицинском институте (вначале в должности ассистента, а затем доцента). Под руководством М.Н. Вишнякова кафедра была оборудована необходимой мебелью, приборами, материалами и химическими реактивами для проведения практических занятий со студентами, а также для демонстрации опытов при чтении курсов общей, неорганической и органической химии.

Профессор М.Н. Вишняков

Профессор М.М. Котон

М.И. Куленок со студентами в лаборатории спектрального анализа

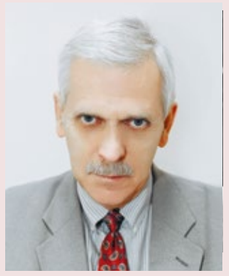
Весной 1942 г. М.Н. Вишняков эвакуировался вместе с группой преподавателей и студентов первых курсов института в г. Ессентуки, где и проработал до 1945 г. По возвращении из эвакуации он руководил курсом органической химии, который в 1945 г. был присоединен к кафедре биохимии. М.Н. Вишняков около 50 лет посвятил педагогической и научно-исследовательской работе. Он был широко образованным человеком и прекрасным лектором, завоевал большую любовь и уважение у студентов и сотрудников института.

Являясь прекрасным экспериментатором, М.Н. Вишняков осуществил множество исследований. Его научные интересы касались различных областей химии: синтез сернистых производных ацетона, действие магния на спирты, гидрирование непредельных соединений, действие лиофильных коллоидов на скорость растворения некоторых окислов, каталитическое разложение ацеталей и другие вопросы. Ряд сотрудников, которые начинали свою деятельность под руководством профессора М.Н. Вишнякова, впоследствии стали научными работниками: профессора А.А. Гринберг, Э.Э. Мартинсон, Л.Т. Соловьев, доцент Ю.Н. Берг, кандидат наук Д.Л. Тюков и многие другие.

С 1942 по 1949 гг. кафедру возглавлял Михаил Михайлович Котон. В 1935 г. он окончил Ленинградский университет, затем работал в различных ленинградских НИИ. В 1936 г. М.М. Котон начал свою деятельность на кафедре химии Ленинградского педиатрического института в качестве ассистента, а с 1939 г. — в должности доцента. В период

Коллектив кафедры. Слева направо: преподаватель М.Р. Закарян, доцент О.В. Матусевич, доцент И.В. Шкутина, заведующая кафедрой Е.Г. Батоцыренова, доцент А.В. Еремин, доцент М.К. Давыдова, доцент И.А. Сраго, старший преподаватель Е.М. Голинец, профессор А.В. де Векки, лаборант И.М. Ражева

Доцент Ю.Г. Зверев



Профессор В.В. Хорунжий

Великой Отечественной войны М.М. Котон был начальником Городской лаборатории МПВО первого разряда, выполнял ряд заданий Ленинградского фронта, возглавлял химическую службу института, участвовал в восстановлении города.

Под руководством доцента М.М. Котона ассистенты Ю.Н. Берг, Л.И. Барсукова и И.А Чернов разработали методику быстрого определения природы неизвестного отравляющего вещества и применения методов микроанализа отравляющих веществ, создали метод выделения льняного масла из натуральной олифы. Было организовано производство хвойного экстракта с большим содержанием витамина С.

М.М. Котон обладал исключительными организаторскими способностями, благодаря чему в тяжелейших условиях блокады Ленинграда учебный процесс на кафедре продолжался. Научно-исследовательская работа была посвящена двум проблемам: изучение реакционной способности металлоорганических соединений и исследование реакций ацеталей. В 1945 г. М.М. Котон защитил диссертацию на соискание ученой степени доктора химических наук, и в 1946 г. ему било присвоено ученое звание профессора. С 1952 г. профессор М.М. Котон ушел работать в Институт высокомолекулярных соединений АН СССР, а с 1960 по 1987 гг. был директором этого института. В 1960 г. избран членом-корреспондентом АН СССР, в 1992 г. стал членом-корреспондентом РАН. М.М. Котон — выдающийся специалист в области органической химии и химии высокомолекулярных соединений. Совместно с В.Н. Цветковым основал научную школу по химии и физике жесткоцепных полимеров. За свою научную и общественную деятельность М.М. Котон удостоен ряда правительственных наград: орден Ленина, орден Октябрьской революции, медаль «За оборону Ленинграда», медаль «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», знак «Отличник здравоохранения».

В последующие годы кафедру возглавлял доцент, кандидат химических наук Иосиф Абрамович Чернов (с 1949 по 1951 гг.). И.А. Чернов был опытным, любящим свое дело педагогом, он вел занятия по всем разделам химии, активно участвовал в методической и научно-исследовательской работе кафедры.

С 1951 по 1952 гг. кафедрой руководил кандидат химических наук, доктор географических наук, профессор О.А. Алекин — член-корреспондент АН СССР (с 1953 г.), член-корреспондент РАН (1991 г.). Опубликовал более 100 научных работ, среди них несколько монографий, переведенных на иностранные языки. Олег Александрович Алекин — выпускник химического факультета Ленинградского государственного университета (1938 г.) по специальности химик-неорганик. Участник Великой Отечественной войны, награжден орденом Отечественной войны и орденом Красной Звезды. Область научных интересов О.А. Алекина — гидрохимия, химия природных вод, химическое равновесие водных систем, карбонатно-кальциевое равновесие. Основные труды посвятил исследованиям озерных вод. Разработал гидрохимическую классификацию природных вод. Профессор О.А. Алекин — основатель ведущей научной школы Российской Федерации «Развитие теории формирования изотопного и химического состава природных вод под влиянием естественных и антропогенных факторов и процессов».

С 1952 по 1959 гг. кафедру возглавлял доцент С.М. Лабузов, участник Великой Отечественной войны. В 1953 г. С.М. Лабузов был награжден орденом Трудового Красного Знамени. Научные интересы С.М. Лабузова относились к различным областям химии. Часть его исследований посвящена синтезу ряда органических веществ. В первый период работы на кафедре С.М. Лабузов проводил исследования по изучению реакций металлоорганических соединений с органическими кислотами и фенолами. Позднее он занимался развитием физико-химических методов исследования и внедрением их в медицинскую практику. Под его руководством на кафедре был введен студенческий практикум по полумикрометодам качественного анализа. При выборе нового направления учитывалась необходимость внедрения этих методов в практику медицинских и санитарно-клинических исследований. В созданной физико-химической лаборатории была сконструирована пламенно-фотометрическая установка и разработаны методы определения 20 микроэлементов.

Преподаватель М.Р. Закарян обучает премудростям химии иностранных студентов

Сотрудники кафедры общей и медицинской химии (конец 1970-х гг.). Верхний ряд (слева направо): А.П. Кочетов (ассистент), В.В. Хорунжий (к.х.н., ассистент), А.М. Попов (к.х.н., доцент), А.В. Дробаченко (к.х.н., доцент, заведующий кафедрой), В.Ф. Шкредов (к.х.н., ассистент). Нижний ряд (слева направо): С.П. Конотопова (к.х.н., ассистент), К.Б. Потапова (к.х.н., ассистент), К.А. Авербург (к.х.н., ассистент), М.К. Давыдова (к.х.н., доцент); М.Б. Егорова (ассистент)

Доцент Михаил Иванович Куленок заведовал кафедрой с 1959 по 1967 гг. Михаил Иванович плодотворно работал в области физико-химических методов исследования и внедрения их в практику клинических исследований. Им была организована физико-химическая лаборатория, оснащенная современными приборами фотометрического и спектрального анализа. М.И. Куленок определил спектры поглощения в видимой и ультрафиолетовой областях ряда веществ, имеющих аналитическое значение (вошли в монографию и докторскую диссертацию), разработал новые методы определения малых количеств пестицидов в пищевых продуктах, воде и других объектах. Михаил Иванович Куленок принимал активное участие в подготовке семи кандидатов и одного доктора медицинских наук. М.И. Куленок является автором 46 опубликованных работ и 8 изобретений. Им сконструирован целый ряд приборов для гигиенических исследований.

Доцент М.К. Давыдова проводит занятия с будущими врачами-педиатрами

С 1967 по 1977 гг. кафедрой заведовал кандидат химических наук Ю.Г. Зверев. Он имел многолетний стаж преподавательской, лекторской и научно-исследовательской работы. Тематике его научно-исследовательской работы характерна медицинская направленность.

С 1978 по 1988 гг. кафедру возглавлял Арнольд Владимирович Дробаченко. Находясь на стажировке в Чехословакии, аспирант третьего курса А.В. Дробаченко успешно защитил кандидатскую диссертацию. Под его руководством проводилась научно-исследовательская работа, посвященная изучению комплексных соединений металлов платиновой группы с органическими лигандами с целью создания модельных систем биокатализаторов. При Арнольде Владимировиче в связи с усилением медицинской направленности преподавания химии были кардинально обновлены учебные программы и открыто подготовительное отделение в Педиатрическом институте. Было издано пять методических пособий и указаний для самостоятельной работы студентов и три пособия для слушателей подготовительного отделения.

С 1998 по 2018 гг. кафедру возглавлял выпускник химического факультета ЛГУ им. А.А. Жданова профессор Вячеслав Владимирович Хорунжий. В 2001 г. кафедра была переименована в кафедру общей и медицинской химии. В этот период научно-исследовательская работа была связана с определением микроэлементов в организме детей методом атомно-адсобционной спектроскопии с целью дифференциации диагностики заболеваний и их лечения. Доцент М.К. Давыдова совместно с коллегами с кафедры гигиены и патологической анатомии занималась исследованиями, связанными с ионометрическим определением ионов натрия, калия, меди в биологических жидкостях. Результаты исследований в биоматериалах больных и здоровых детей были опубликованы в четырех кандидатских диссертациях на соискание ученой степени кандидатов медицинских наук. В 2012 г. совместно с кафедрой анестезиологии и реаниматологии Университета был начат цикл работ по созданию инфузионных растворов нового поколения для восполнения дефицита и обеспечения физиологических потребностей в воде и электролитах. В 2014 г. получен патент на изобретение «Инфузионный раствор “Физиолит”».

Доцент И.В. Шкутина внимательно слушает студентов

Кафедра общей и медицинской химии всегда много внимания уделяла обучению

Заседание Студенческого научного общества кафедры

студентов-специалистов. Учебная программа состоит из лекций разной тематики, лабораторных работ. Это позволяет получать студентам не только теоретические знания, но и практический опыт, необходимый для успешной карьеры в медицине. Результатом плодотворной учебно-методической работы кафедры стал учебник для высших учебных заведений «Химия. Основы химии для студентов медицинских вузов», выпущенный в 2019 г. (авторы В.В. Хорунжий, Т.Н. Литвинова).

С 2018 по 2022 гг. кафедру возглавляла доцент Зара Михайловна Саркисян. В 2018 г. кафедре было присвоено имя профессора В.В. Хорунжего. С 2019 г. на кафедре открылось новое научное направление — синтез и изучение новых биологически активных соединений на основе гетероциклов. Преподаватели кафедры активно сотрудничали с Институтом цитологии РАН, Радиевым институтом имени В.Г. Хлопина СПбТУ, с университетом Экс-Марселя в 2019 г.

Почетные награды профессора В.В. Хорунжего

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С января 2023 г. кафедрой общей и медицинской химии им. профессора В.В. Хорунжего заведует доцент Екатерина Геннадьевна Батоцыренова. Кандидатская и докторская диссертации Екатерины Геннадьевны посвящены биохимической проблеме, что всегда связывало две кафедры в Педиатрическом медицинском университете: кафедру химии и кафедру биологической химии. Это вопросы поиска биологически активных субстанций для фармакологической коррекции и/или терапии различных патологических состояний. Преподаватели кафедры активно исследуют вопросы создания перспективных лекарственных средств на основе растительного сырья (доцент Олег Владимирович Матусевич). Изучаются процессы получения химических соединений на основе разного катализа реакций (профессор Андрей Васильевич де Векки), процессы сорбции различных химических

Профессор А.В. де Векки в окружении студентов

соединений с целью использования сорбентов в фармакологических исследованиях (доцент Ирина Викторовна Шкутина), исследования комплексов редкоземельных металлов для процессов биовизуализации (доцент Алексей Владимирович Еремин).

Нынешний коллектив с уважением относится к истории своей кафедры и заслугам предшественников. В настоящее время учебный и научно-исследовательские процессы на кафедре обеспечивает высококвалифицированный профессорско-преподавательский состав. Благодаря заботе руководства Университета в учебный процесс внедрены компьютерные технологии, мультимедийные системы, что позволило повысить качество лекций, лабораторных занятий, контроль знаний студентов.

На кафедре проводятся занятия по химии для студентов 1-го курса педиатрического, лечебного, стоматологического факультетов. Студентам медико-профилактического дела читаются лекции и проводятся лабораторные занятия по общей и биоорганической химии. Три семестра студенты-биофизики изучают углубленные основы химии, необходимые им для дальнейших патофизиологических исследований на других кафедрах.

В рамках контекстного обучения специалистов в химической, судебно-химической, фармакогностической, санитарно-гигиенической областях будущие врачи всех факультетов изучают предмет «Физико-химические основы современных методов исследования в медицине». Это повышает конкурентоспособность высшего медицинского образования наших студентов, способствует приобретению ими навыков самостоятельного анализа, усилению научных основ практической деятельности.

За последние пять лет в Педиатрический университет поступило много зарубежных студентов (Туркменистан, Узбекистан, Иран, Индия, Казахстан, Сирия и т.д.), поэтому преподавание дисциплин в этих группах осуществляется на английском языке.

В 2024 г. Педиатрический медицинский университет возобновил прием обучающихся по специальности «Медицинская сестра» в медицинском училище. Для проведения занятий по химии сотрудники кафедры разработали новую рабочую программу для среднего профессионального образования. Ребята после 9 класса общеобразовательной школы осваивают азы химической науки.

Сотрудниками кафедры за последние пять лет опубликовано 220 научных работ, издано 25 учебно-методических пособий. В 2023 г. в соавторстве с коллегами из Ташкентского

Иностранные студенты кафедры

медицинского университета доцентом кафедры Маргаритой Кузьминичной Давыдовой написан учебник по медицинской химии для студентов международного факультета медицинских вузов.

Большое внимание уделяется студентам, проявившим интерес к научным химико-биологическим исследованиям. На кафедре активно работает студенческий научный кружок (СНО) (руководитель — доцент Ирина Викторовна Шкутина). Члены СНО кафедры ежегодно принимают участие в университетском форуме СПбГПМУ «Студенческая наука». На секции «Медицинская химия» за последние три года подготовлено 36 устных докладов. Лучшие работы публикуются в сборнике материалов форума. За три года опубликовано более 80 тезисов студенческих работ. В работе СНО кафедры активно принимают участие студенты иностранного факультета СПбГПМУ из Ирана, Ливана, Вьетнама, Белоруссии, Узбекистана, Туркменистана, Казахстана, Таджикистана, Кыргызстана.

Педагогическая поддержка научно-исследовательской работы студентов направлена на развитие личностных ресурсов обучающихся, создание условий для поиска и исследования проблемы, формирование у студентов компетенций, необходимых для выполнения научно-исследовательской работы,

Завуч кафедры Е.М. Голинец всегда приветлива со студентами

Доцент М.К. Давыдова на занятиях по химии

трансфера знаний между химией и другими естественнонаучными и клиническими дисциплинами.

Члены СНО участвуют в межвузовских и научно-практических конференциях научных работ студентов. Секция «Медицинская химия» отмечена дипломами лучшей секции Всероссийского студенческого научного форума «Студенческая наука» в 2021 и 2022 гг. Наиболее активные студенты медицинских, фармацевтических и ветеринарных вузов принимают участие во Всероссийской олимпиаде «Биомолекула».

Преподаватели кафедры распространяют свое влияние и на будущих студентов нашего вуза, участвуют в профессиональной ориентации школьников. В рамках этой деятельности кафедра проводит занятия для подготовки к сдаче ЕГЭ по химии для абитуриентов, читают лекции в школах по интересующим школьников темам, проводят олимпиаду «Педиатр» (химия) для поступающих в вузы.

Дружный коллектив кафедры прикладывает все усилия, чтобы химия и медицина всегда были союзниками в решении профессиональных и практических задач, поставленных перед медицинским образованием в Российской Федерации.

КАФЕДРА

ОБЩЕЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ С КУРСАМИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН И ПЕДАГОГИКИ

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

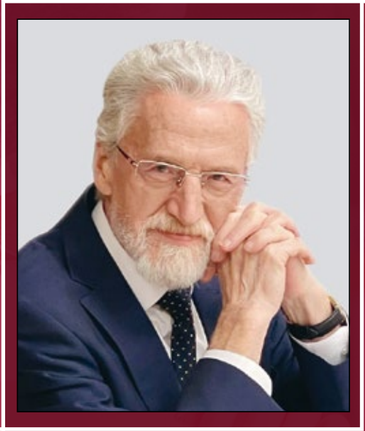
Кафедра осуществляет свою деятельность в нескольких направлениях:

- учебная работа со студентами факультета клинической психологии, которая ведется по всем циклам учебных дисциплин федерального государственного образовательного стандарта;
- учебная работа со студентами педиатрического, лечебного, медико-профилактического, стоматологического факультетов по дисциплине «Психология и педагогика»;
- продолжение «первородной» функции кафедры — повышение психолого-педагогической квалификации преподавателей медицинских вузов по дисциплине «Психология и педагогика высшей медицинской школы;
- работа с аспирантами Университета по курсу «Психология и педагогика».

В рамках этой деятельности формируется актуальное научное направление для системы профессионального последипломного образования, связанное с разработкой технологий повышения квалификации, поддерживающих совершенствование функций педагогического мышления преподавателей высшей медицинской школы.

ВЕДУЩИЕ ПРОФЕССОРА

Профессор В.А. Аверин, профессор О.С. Кульбах, профессор Е.Р. Зинкевич, профессор Т.А. Караваева



ВЯЧЕСЛАВ АФАНАСЬЕВИЧ **АВЕРИН**

Заведующий кафедрой общей и прикладной психологии с курсами медико-биологических дисциплин и педагогики, доктор психологических наук, профессор, заслуженный работник высшей школы РФ

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

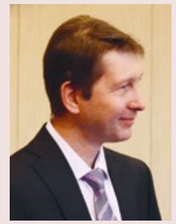
Кафедра общей и прикладной психологи была образована на базе кафедры психологии и педагогики, берущей свое начало с июня 1980 г. До этого с 1970 г., тогда еще в ЛПМИ, существовал курс педагогики и психологии высшей школы. Первой заведующей курса, а впоследствии кафедры, с 1970 по 1985 гг. была кандидат педагогических наук, доцент Лидия Алексеевна Быкова.

С 1986 г. кафедрой заведует профессор Вячеслав Афанасьевич Аверин.

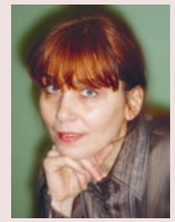
В составе кафедры работает курс медико-биологических дисциплин, осуществляющий подготовку студентов-психологов по циклу естественнонаучных предметов. Руководит курсом доктор медицинских наук, профессор Ольга Станиславовна Кульбах.

В 2017 г. на кафедре был образован курс педагогики, обеспечивающий повышение психолого-педагогической квалификации преподавателей в рамках последипломного образования. Руководитель курса — доктор педагогических наук, профессор Елена Романовна Зинкевич.

С 1975 по 1989 гг. кафедра являлась головной в системе Минздрава России, руководя научными коллективами ряда медицинских вузов по своей тематике. В 1975–1980 гг. под руководством кафедры проводились исследования, посвященные разработке личностной характеристики модели врача-педиатра.



Заместитель заведующего кафедрой, к.пс.н., доцент Андрей Анатольевич Федяев



Руководитель курса педагогики, д.п.н., профессор Елена Романовна Зинкевич

Занятие проводит профессор В.А. Аверин

Начиная с 1986 г. научная тематика исследований приобретает выраженный психологический характер. Формулируется новая комплексная научная тема, в рамках которой формируется и новое научное направление — психология медицинского образования. Другое направление научных исследований кафедры — изучение психологических особенностей развития детей и подростков. Значимость его обусловлена содержанием профессиональной подготовки врачей-педиатров.

В 1999 г. руководством Академии принято решение об организации факультета клинической психологии.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Кафедра принимает активное участие в разработке учебных программ по специальности «Клиническая психология». В рамках этой деятельности формируется научное направление для системы профессионального последипломного образования, связанное с разработкой технологий повышения квалификации, поддерживающих совершенствование функций педагогического мышления преподавателей высшей медицинской школы.

Постепенно формируется научная школа повышения квалификации врачей — преподавателей клинических кафедр под руководством Е.Р. Зинкевич. Эту научную школу характеризует серьезная методологическая основа, выраженное стремление к сотрудничеству с преподавателями теоретических, гуманитарных и клинических кафедр Университета.

Важным направлением научной работы кафедра считает выявление и изучение психологических факторов, их роли и значения в деятельности педагогических и медицинских работников.

КАФЕДРА

ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ С КУРСОМ ЭНДОСКОПИИ

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Коллектив кафедры занимается преподавательской, лечебной и научной деятельностью. Опираясь на многолетний накопленный опыт работы нескольких поколений сотрудников кафедры, в настоящее время непрерывно развиваются технологии, в основе которых усовершенствование как традиционных методов инвазивного лечения хирургической патологии по различным направлениям, так и внедрение в практику новых методик высокотехнологических оперативных вмешательств. Ведущими направлениями научной и лечебной работы кафедры являются: общая хирургия; хирургия доброкачественных заболеваний ЖКТ; хирургическая инфекция; ультразвуковая, эндоскопическая диагностика и семиотика хирургической патологии; клиническая эндоскопия; травма груди и живота; минимально-инвазивные технологии хирургического лечения; колопроктология.
Основным научным направлением кафедры является разработка и внедрение в клиническую практику диагностики и лечения заболеваний органов пищеварительного тракта с применением общехирургических, эндоскопических и минимально-инвазивных методов лечения.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Минимально-инвазивные операции под УЗ- и Rg- контролем (пункция и дренирование абсцессов, жидкостных скоплений, кист органов брюшной полости и забрюшинного пространства, дренирование, эндопротезирование, визуализация патологии и операции под контролем SpyGlass при заболеваниях желчных и панкреатических протоков); эндоскопические операции на желчных протоках: эндоскопическая папиллосфинктеротомия (ЭПСТ), ретроградная холангиопанкреатография (РХПГ), эндоскопическая холангиоскопия с применением системы SpyGlass DS, эндоскопическая ультрасонография (ЭУС); пероральная эндоскопическая миотомия (ПОЭМ); эндоскопические операции при дивертикуле Ценкера; диссекции новообразований пищевода, желудка и толстой кишки в подслизистом слое.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

Проф. Феттях Халимович Кутушев, проф. Михаил Павлович Королёв.

РУБЕН ГАРРИЕВИЧ
АВАНЕСЯН

Заведующий кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии, доктор медицинских наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра общей хирургии была основана в сентябре 1934 года на базе института охраны материнства и младенчества, через 9 лет после основания института, в связи с необходимостью преподавания основ хирургической науки и базовых понятий хирургических заболеваний у взрослых. Первым заведующим кафедры стал профессор Савелий Миронович Рубашёв, который был известным специалистом в области хирургии и занимал штатную должность во 2-м Ленинградском медицинском институте (ныне ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова).

В разные годы базами кафедры являлись: больница №16 имени В.В. Куйбышева (сейчас СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»), больница имени Г.И. Чудновского (Клиника высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова), больница имени Карла Маркса (СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия») и другие. Эти учреждения обеспечивали кафедру необходимыми ресурсами для обучения и клинической практики.

Профессор Рубашёв, по воспоминаниям коллег, был не только выдающимся хирургом, но и великолепным педагогом, который активно интересовался вопросами хирургической патологии и терапии, а также эффективно организовал научную деятельность.

Савелий Миронович Рубашев (1883–1957)

В 1940 году профессор Рубашёв покинул кафедру, и ее возглавил профессор Василий Васильевич Лавров. В годы Великой Отечественной войны он временно исполнял обязанности руководителя кафедры госпитальной хирургии. Лавров, воспитанник школы «Обуховских хирургов», был опытным клиницистом и организатором, что позволило ему эффективно работать в условиях войны. Многие сотрудники кафедры были мобилизованы, но несмотря на трудности, кафедра сохраняла активную научную и преподавательскую деятельность. В 1941 году была организована Студенческое научное общество, которое занималось вопросами военно-полевой хирургии и анестезиологии.

Василий Васильевич Лавров

С 1952 года кафедру возглавил профессор Всеволод Иванович Корхов, который значительно расширил клиническую базу, добавив хирургическое отделение МЧС ЛОМО. Корхов занимался эндокринной хирургией и защитил докторскую диссертацию на тему «Почечные и костные формы гиперпаратиреоза». Его работы получили международное признание, и он издал ряд монографий по эндокринным нарушениям.

С 1964 года кафедрой общей хирургии на протяжении 28 лет руководил выпускник ЛПМИ, профессор Феттях Халимович Кутушев. Практические навыки и теоретические основы своей работы он получил в одной из передовых клиник Советского Союза под руководством академика, генерал-лейтенанта медицинской службы, профессора П.А. Куприянова. В 1959 году Кутушев защитил докторскую диссертацию на тему «Диагностика и хирургическое лечение открытого артериального протока».

На базе кафедры хирургии ВМА имени С.М. Кирова профессор Кутушев возглавлял детское торакальное отделение, специализировавшееся на лечении врожденных пороков сердца и магистральных сосудов. Это позволило внедрить

Ф.Х. Кутушев в операционной

М.П. Королев
в операционной

торакальное направление в практику кафедры общей хирургии. В его обязанности входили операции при митральном стенозе, открытом артериальном протоке и хирургии легких.

На клинических базах кафедры были созданы центры по лечению онкологических заболеваний легких благодаря сотрудничеству с Ленинградским институтом онкологии и городским онкологическим диспансером. Под руководством Кутушева было защищено 27 кандидатских и 8 докторских диссертаций, а многие хирурги проходили обучение по торакальной хирургии у него, что укрепило его статус как основоположника современной хирургии легких. Он опубликовал 9 монографий и более 200 научных трудов, выступая оппонентом на более чем 450 защитах диссертаций. Он также был главным хирургом Ленинграда с 1964 по 1987 год, инициировав создание специализированных центров по лечению острого панкреатита и торако-абдоминальной травмы, что значительно улучшило качество хирургической помощи и снизило смертность.

Одним из его достижений стало создание первого в городе отделения по оказанию помощи при торако-абдоминальной травме, что позволило сформировать высококвалифицированный коллектив и снизить послеоперационную смертность. На кафедре работали выдающиеся специалисты, такие как доцент Александр Либов, признанный эксперт в торакальной хирургии и маммологии, и Николай Мичурин, специалист по

Всеволод Иванович Корхов
(1895–1968)

Феттях Халимович Кутушев
(1923–2010)

травматологии и эндокринной хирургии, который более 50 лет наставлял молодых хирургов.

Кутушев получил заслуженное признание за свои достижения: он был удостоен Государственной премии Совета Министров СССР в 1986 году, а также награжден орденом Великой Отечественной войны 1-й степени и орденом Красной звезды.

В 1994 году кафедру общей хирургии возглавил профессор Михаил Павлович Королев, который оставался на этом посту 28 лет. Под его руководством кафедра разрабатывала методы лечения в таких областях, как хирургическая гастроэнтерология, гнойная хирургия, минимально инвазивная хирургия, маммология и колопроктология.

Королев, признанный хирург, продолжил дело своего учителя, профессора А.А. Русанова, усовершенствовав оперативные приемы при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Он внес значительный вклад в разработку новых технических решений при ушивании культи двенадцатиперстной кишки, основываясь на опыте более 2000 резекций желудка.

В 1989 году он организовал первые в России курсы по эндоскопии для студентов и в 1999 году — курс для детских эндоскопистов.

Р.Г. Аванесян
в операционной во время
пандемии COVID-19

Королев является автором более 240 научных работ и 6 монографий, подготовив несколько поколений специалистов. Под его руководством защищено более 40 докторских и кандидатских диссертаций.

Предвидя развитие хирургии, Королев внедрил минимально инвазивные пункционно-дренирующие операции под ультразвуковым и рентгенологическим контролем, что положило начало комбинированным операциям для лечения заболеваний органов гепатопанкреатобилиарной зоны. В настоящее время кафедра общей хирургии с курсом эндоскопии является лидером в России, разрабатывая уникальные операции.

Королев — заслуженный деятель науки и техники РФ, почетный председатель эндоскопического общества России и председатель Санкт-Петербургского отделения Российского общества хирургии. Он активно делится опытом с молодыми специалистами и организует международные конференции по эндоскопии.

С 2022 года кафедру возглавляет доктор медицинских наук, доцент Рубен Гарриевич Аванесян, ученик профессора Королева.

С 1999 года его научная и лечебная деятельность связана с кафедрой общей хирургии и хирургичесУрологиикими отделениями городской Мариинской больницы. Аванесян освоил традиционные оперативные вмешательства и с 2005 года начал развивать новое

Михаил Павлович Королев

Занятие с ординаторами,
2024 г.

Р.Г. Аванесян
в операционной

направление — минимально инвазивные операции под ультразвуковым и рентгенологическим контролем.

На кафедре накоплен опыт более 14000 таких операций, и под его руководством были разработаны уникальные комбинированные вмешательства для лечения доброкачественных заболеваний и травм желчных и панкреатических протоков. Его работа в области минимально инвазивной хирургии сделала кафедру одной из самых передовых в мире. Активно разрабатываются комбинированные минимально инвазивные операции для лечения различных заболеваний у детей. Сотрудники кафедры участвуют в мастер-классах и конференциях, делясь своим опытом и знаниями.

В условиях пандемии COVID-19 сотрудники кафедры столкнулись с новыми вызовами, потребовавшими инновационного подхода к хирургическому лечению в особых условиях. Осуществлялось непрерывное обучение новым методикам, которые обеспечивали безопасность при работе с пациентами, перенесшими коронавирус. Каждый день боролись не только с хирургическими осложнениями, но и с последствиями пандемии, совмещая практически две специальности — инфекциониста и хирурга.

Коллектив кафедры, 2025 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Кафедра общей хирургии с курсом эндоскопии ежегодно оказывает квалифицированную помощь пациентам с разнообразными хирургическими заболеваниями, включая общехирургические случаи, травмы груди и живота, а также патологии гепатобилиарной системы и поджелудочной железы. В рамках своей деятельности кафедра выполняет около 16 тысяч диагностических и лечебных эндоскопий и лапароскопических операций. Эти вмешательства существенно улучшают качество жизни пациентов и обеспечивают высокую эффективность лечения. Клинические базы кафедры располагаются в таких учреждениях, как СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» (3 и 4 хирургические отделения), ГБУЗ ЛО «Токсовская КМБ», КНпЦ СВМП(о) им. Н.П. Напалкова (отделение торакальной онкологии), Детская городская больница №2 Святой Марии Магдалины, а также в поликлиниках и клинической больнице имени Л.Г. Соколова. Эти базы позволяют проводить широкий спектр операций и обеспечивают доступ к современным медицинским технологиям.

За последние 10 лет кафедра достигла значительных успехов в области минимально инвазивной хирургии. В частности, было выполнено более 150 операций пероральной эндоскопической миотомии (ПОЭМ) для лечения ахалазии кардии, а также около 200 операций по эндоскопическому лечению дивертикулов Ценкера. Более 750 малоинвазивных вмешательств было проведено при нестандартном холедохолитеазе. Разработка и усовершенствование мультидоступного подхода при лечении сложного холедохолитиаза также стали важной частью научной работы кафедры.

На кафедре защищены несколько докторских и кандидатских диссертаций, среди которых работы Р.Г. Аванесяна и А.Л. Оглоблина, посвященные современным методам минимально инвазивного хирургического лечения. Кандидатские диссертации, такие как работа Д.С. Русанова о современных подходах к хирургическому лечению рака пищевода, и исследования Мамедова Шохрата Девлат Оглы о диагностике и лечении ахалазии кардии. Сотрудники кафедры являются авторами ряда патентов на инновационные методы лечения, включая минимально инвазивную лазерную литотрипсию и методики дренирования протоков поджелудочной железы.

Кафедра активно участвует в научной деятельности и организации конференций, посвященных хирургии и эндоскопии. С 2010 года проводятся Всероссийские научно-практические конференции, а также симпозиумы с международным участием, включая российско-японский и российско-китайский симпозиумы. Сотрудники регулярно выступают на этих мероприятиях, что способствует обмену опытом и внедрению новых технологий в практику. Ежегодные конференции хирургов Северо-Запада, проводимые с 2014 года, собирают ведущих специалистов и позволяют обсуждать актуальные вопросы хирургии, что способствует повышению квалификации врачей и улучшению медицинской помощи.

Кафедра обучает студентов на курсах «Общая хирургия», «Основы видеодиагностики» и «Эндоскопическая хирургия» для II, III и VI курсов педиатрического, лечебного и стоматологического факультетов. Лекции и практические занятия охватывают хирургическую патологию, анестезиологию и реаниматологию. Особое внимание уделяется общению с пациентами и изучению пред- и послеоперационных периодов. Студенты участвуют в клиническом разборе случаев, применяя теорию на практике и развивая критическое мышление.

Аванесян Рубен Гарриевич с сотрудниками 1-го хирургического отделения (А.А. Назаренко, А.В. Лодыгин) в ФГБУЗ Клиническая больница № 122 имени Л.Г. Соколова.

Сотрудники кафедры на конгрессе российского общества хирургов, 2024 г.

Члены студенческого научного общества кафедры, начиная с 3–6-го курсов под руководством преподавателей выполняют научные исследования, лучшие из которых представляются на Всероссийском научном форуме студентов. В 2024 году была проведена первая Всероссийская студенческая Олимпиада по эндоскопии. Участие студентов в клинической работе, включая дежурства в хирургических и эндоскопических службах, позволяет им получать практический опыт и углублять свои знания.

Кафедра на протяжении 90 лет является основой преподавания хирургии, продолжая развивать хирургическую науку и обеспечивать будущее научного потенциала через обучение, исследования и внедрение современных технологий. Сотрудники кафедры стремятся к постоянному улучшению качества медицинской помощи и подготовки будущих специалистов в области хирургии. Важно отметить, что кафедра не только обучает студентов, но и формирует новое поколение хирургов, способных эффективно решать сложные медицинские задачи и внедрять инновационные подходы в практику.

КАФЕДРА

Общественного здоровья и здравоохранения

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Преподавание на кафедре ведется по трем основным разделам: общественное здоровье, организация здравоохранения и экономика здравоохранения. В настоящее время помимо студентов на кафедре обучаются магистры, кафедра является базовой для подготовки магистров как из РФ, так и из ряда зарубежных стран по направлению «Общественное здравоохранение». При этом обучение на кафедре не ограничивается базовой программой, учащиеся изучают новые современные методы управления здравоохранением — технологии искусственного интеллекта, цифровизации здравоохранения и др. Большое внимание сотрудники кафедры уделяют методической работе. Только за последние годы было издано пять учебников, по которым занимаются студенты во многих вузах страны.

По мере развития государства совершенствовалась система охраны материнства и детства, в связи с чем и научные исследования, проводимые на кафедре, соответствовали запросам своего времени.

В годы Великой Отечественной войны Ю.А. Менделевой совместно с Н.Г. Синявской была разработана система «единого педиатра», по которой и сегодня построена вся структура первичной медико-санитарной помощи детям.

А.А. Шошин — основатель современной медицинской географии, разработал методику использования методов медицинской географии в педиатрии.

В период работы на кафедре Н.Г. Веселов разработал основы новой отрасли медицины — «Социальная педиатрия».

В.К. Юрьевым совместно с Ю.А. Гуркиным и П.Н. Кротиным было дано научное обоснование организации службы охраны репродуктивного здоровья детей и подростков.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

Профессор Н.Г. Веселов, профессор В.И. Орел, д.м.н. А.Д. Рубин, профессор П.Н. Кротин, профессор Г.Л. Микиртичан, профессор Д.В. Заславский.

ВАДИМ КУЗЬМИЧ
ЮРЬЕВ

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра социальной гигиены женщины и ребенка была организована в 1928 г. и стала одной из первых кафедр, организованных в составе института. Ее основу составили существовавшие с 1925 г. организационно-методический, статистический и социально-правовой отделы. Основателем и первым заведующим кафедрой в течение 21 года (с 1925 по 1949 гг.) была директор института профессор Юлия Ароновна Менделева. Сразу же после образования кафедра стала одной из ведущих и давала методологические установки и основные направления работы всем остальным подразделениям института.

В годы, когда кафедрой руководила профессор Ю.А. Менделева, научно-исследовательская деятельность сотрудников оказывала серьезное влияние на становление и развитие всей системы охраны материнства и детства в нашей стране, на формирование основ отечественной социальной гигиены женщины и ребенка. Под руководством Менделевой сотрудники разрабатывали методики статистических исследований в области охраны материнства и детства, были предложены рациональные методы статистического учета детской заболеваемости и смертности, обоснованы новые организационные формы деятельности лечебно-профилактических учреждений для женщин и детей. На кафедре изучалось состояние здоровья женщин и детей в связи с социально-гигиеническими факторами, разрабатывались формы и методы социально-правовой защиты матери и ребенка, организации педагогической работы с детьми раннего возраста, борьбы с абортами. Одним из важнейших направлений работы кафедры по инициативе Ю.А. Менделевой еще с 1928 г. было изучение эффективности профилактики туберкулеза у детей с помощью вакцинации.

Юлия Ароновна Менделева (1883–1959)

Нина Георгиевна Синявская (1899–1975)

Юлия Ароновна Менделева за работой

В эти годы на кафедре работали известные организаторы детского здравоохранения, в их числе А.Н. Антонов, З.О. Мичник, юрист П.И. Люблинский, математик профессор В.В. Паевский. Знаменательным этапом в истории кафедры стала работа на ней с 1934 г. крупнейшего демографа и статистика, впоследствии действительного члена Академии медицинских наук СССР профессора С.А. Новосельского. С 1934 по 1938 гг. в состав кафедры входило отделение педагогики раннего детского возраста, возглавляемое профессором Л.И. Чулицкой, разработавшей методику расчета индекса упитанности (индекс Чулицкой).

В годы Великой Отечественной войны кафедра, как и весь институт, продолжала учебную и научно-исследовательскую работу. Впервые именно в военные годы Ю.А. Менделевой совместно с Н.Г. Синявской была разработана система «единого педиатра». Для ее реализации при кафедре были созданы курсы переподготовки детских врачей для работы по этой системе. В годы войны и после ее окончания ведущими учеными, в том числе С.А. Новосельским, были выполнены исследования по изучению влияния войны и блокады на физическое развитие детей в различных возрастных группах, на показатели младенческой смертности и др.

Коллектив кафедры и первый выпуск врачей (1934 г.)

Алексей Алексеевич Шошин (1913–1978)

Игорь Тихонович Леонов (1922–2007)

В 1948 г. в СССР началась массовая политическая кампания «Борьба с космополитизмом». Под эту кампанию попала и Юлия Ароновна Менделева, которая 30 августа 1949 г. была арестована и вскоре осуждена по «Ленинградскому делу». В течение семи лет она находилась в лагерях и была освобождена, а затем реабилитирована только в 1957 г. В год возвращения в Ленинград Юлии Ароновне исполнилось 74 года, и ей уже не хватило сил продолжить профессиональную деятельность.

В 1950 г. кафедру возглавила Вера Павловна Плонская — доктор медицинских наук, профессор. Вера Павловна в 1920 г. закончила медицинский факультет Московского университета, затем работала в разных городах в детских учреждениях Ивановской и Московской областей, была начальником методического отдела Управления лечебно-профилактических учреждений для детей Наркомздрава СССР, в годы Великой Отечественной войны служила в рядах Советской армии, а с 1944 г. работала вначале ассистентом, а затем доцентом кафедры организации здравоохранения 2-го Московского медицинского института, откуда и перешла на работу в Педиатрический медицинский институт.

В течение всего исторического периода научная деятельность кафедры в значительной степени определялась научными интересами ее руководителей. Исследовательские работы кафедры в период руководства В.П. Плонской были посвящены организации и лечебно-профилактической помощи детям, совершенствованию диспансерного обслуживания детей, изучению психического и психомоторного развития детей, заболеваемости детей раннего возраста, оценке предложенного ею специального показателя — «индекса здоровья».

В 1956 г. на должность заведующей кафедрой была избрана доцент Нина Георгиевна Синявская. Нина Георгиевна в 1929 г. закончила Первый Ленинградский медицинский институт, после чего прошла стажировку в Ленинградском научно-исследовательском институте ОММ, и с этого времени вся ее деятельность была связана с педиатрией. Она работала участковым педиатром, возглавляла детскую консультацию № 16 Василеостровского района, была заместителем главного врача детской больницы им. Н.К. Крупской.

В июле 1942 г. Н.Г. Синявская была приглашена на кафедру организации здравоохранения для обучения врачей разработанной ею совместно с Ю.А. Менделевой системе

«единого педиатра» на курсах усовершенствования. В 1945 г. Нина Георгиевна полностью перешла на работу в институт. В 1950 г., продолжая работать на кафедре организации здравоохранения, она была назначена главным врачом клинической больницы ЛПМИ.

Во время руководства кафедрой Н.Г. Синявской научная деятельность коллектива была посвящена вопросам физического развития новорожденных, многоплодным родам, анализу детской смертности в Ленинграде, разработке организационных форм обслуживания детей. В связи с богатым опытом работы в детских лечебно-профилактических учреждениях Нина Георгиевна как заведующая кафедрой расширила программу преподавания раздела «Организация лечебно-профилактической помощи женщинам и детям». Подготовленная ею новая программа по организации здравоохранения в 1965 г. получила одобрение и высокую оценку Министерства здравоохранения СССР и была принята коллегией Министерства.

В 1966 г. кафедру возглавил профессор Алексей Алексеевич Шошин. Он в 1934 г. закончил Военно-медицинскую академию, был участником советско-финляндской и Великой Отечественной войн. На должность заведующего кафедрой Алексей Алексеевич перешел из Военно-медицинской академии, где служил

Кафедральное совещание

Обсуждение юбилея Н.А. Семашко

старшим преподавателем кафедры ОТМС, заведующим курсом медицинской географии.

Профессор А.А. Шошин был широко известен в нашей стране и за рубежом как основатель современной медицинской географии. Он разработал ее теоретические основы, сформулировал основные цели и задачи, стал создателем Комиссии медицинской географии Географического общества СССР. В 1985 г. А.А. Шошин был удостоен Государственной премии СССР (посмертно).

В период руководства кафедрой профессором А.А. Шошиным научно-исследовательская работа была сконцентрирована на изучении влияния социально-гигиенических и природных факторов на здоровье детей, разработке вопросов истории педиатрии и деонтологии. На кафедре проходили усовершенствование многие руководители детских лечебно-профилактических учреждений города. Под его руководством было выполнено 2 докторских диссертации и более 30 кандидатских диссертаций.

В 1979 г., после смерти А.А. Шошина, на должность заведующего кафедрой был избран Игорь Тихонович Леонов. И.Т. Леонов в 1943 г. закончил Военно-медицинскую академию, был участником Великой Отечественной войны, в ЛПМИ перешел после работы в Военно-медицинской академии с должности доцента.

Коллектив кафедры общественного здоровья и здравоохранения(2024 г.)

Во время руководства кафедрой профессором И.Т. Леоновым научные интересы были сосредоточены на проблеме формирования здоровья детей и подростков в Северо-Западном регионе страны. При разработке проблемы выполнялись ее фрагменты, носившие частный характер, изучалось влияние врожденных пороков развития на формирование перинатальной смертности, медико-социальные аспекты здоровья недоношенных детей, социально-гигиеническая характеристика семей, имеющих детей, рожденных с крупной массой тела, роль реабилитации подростков в сохранении трудового потенциала страны, здоровье детей, рожденных юными матерями, и др. Большое внимание уделялось историко-медицинским работам.

Одной из важных задач была совместная работа с учреждениями практического здравоохранения Северо-Запада страны. Организатором являлся координационный совет, руководство которым выполнялось профессорско-преподавательским составом кафедры. Вместе с клиническими кафедрами осуществлялись выезды в лечебно-профилактические учреждения областных и районных центров Ленинградской, Новгородской и Псковской областей.

Совершенствование и развитие системы охраны материнства и детства требовало подготовки и усовершенствования специалистов для решения социальных проблем педиатрии, социальной профилактики, однако в этот период основная часть рабочего времени профессорско-преподавательского состава кафедры занимала учебно-воспитательная работа со студентами. В связи с этим в 1986 г. по инициативе сформировавшегося на кафедре как ученого Николая Глебовича Веселова, активно поддержанной ректором ЛПМИ профессором В.П. Алферовым, на факультете усовершенствования врачей была организована первая в СССР кафедра социальной педиатрии, а профессором Н.Г. Веселовым были заложены основы новой отрасли медицины — «Социальная педиатрия».

Награды Юлии Ароновны Менделевой

С 1989 г. и по настоящее время кафедру возглавляет профессор Вадим Кузьмич Юрьев. В.К. Юрьев в 1973 г. закончил Ленинградский педиатрический медицинский институт, затем поступил в ординатуру и после ее окончания продолжил работу на кафедре в должности ассистента, а затем доцента. В 2002 г. ему было присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки Российской Федерации».

Под руководством В.К. Юрьева коллектив кафедры продолжил разработку начатого еще в начале 1980-х гг. основного научного направления — «Медико-социальные проблемы формирования здоровья детей и подростков». В рамках этой тематики сотрудниками кафедры, аспирантами и соискателями изучались следующие научные проблемы:

1. Медико-социальные подходы к количественной оценке здоровья детей и научное обоснование совершенствования педиатрической службы.

2. Региональные особенности здоровья детского населения.

3. Медико-социальные исследования отдельных заболеваний у детей в различных регионах России.

4. Медико-социальная оценка репродуктивного потенциала детей и подростков.

Научные исследования кафедры не ограничивались педиатрической темой.

Занятия с магистрами

Профессор К.Е. Моисеева проводит занятие с магистрами

Отдельные исследования были посвящены состоянию здоровья взрослого населения Мурманской области, особенностям демографической ситуации на Кольском Севере, совершенствованию специализированной помощи серопозитивным по сифилису беременным, заболеваемости туберкулезом в Ленинградской области, Ненецком АО, обоснованию системы стационарной помощи лицам, лишенным свободы, здоровью студентов Санкт-Петербурга и др.

До 1995 г. сотрудники кафедры работали еще в двух научных направлениях: история охраны материнства и детства, а также медицинская этика в педиатрии. С 1995 г. эти направления стала разрабатывать новая кафедра — гуманитарных дисциплин и биоэтики, которую возглавила профессор Г.Л. Микиртичан.

За свою многолетнюю историю в соответствии с задачами своего времени кафедра неоднократно переименовывалась и называлась «кафедра социальной гигиены женщины и ребенка», «кафедра социальной гигиены», «кафедра организации здравоохранения», «кафедра социальной гигиены и организации здравоохранения», «кафедра социальной медицины, экономики и управления здравоохранением», ныне «кафедра общественного здоровья и здравоохранения».

Магистры с заведующим кафедрой общественного здоровья и здравоохранения В.К. Юрьевым

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время сотрудники кафедры читают лекции и проводят практические занятия со студентами 3, 4 и 5-го курсов, аспирантами и ординаторами. С 2013 г. кафедра стала базовой для подготовки магистров по направлению «Общественное здравоохранение». Кафедра готовит магистров как из РФ, так и из ряда зарубежных стран, к следующим видам профессиональной деятельности: научно-исследовательская, научно-производственная и проектная, организационно-управленческая и административная, педагогическая. Практические занятия и лекции проходят в соответствии с учебным планом и методическими разработками.

Сотрудники кафедры активно занимаются учебно-методической работой, за последние годы было подготовлено и издано пять учебников, по которым занимаются студенты во многих вузах России: «Общественное здоровье и здравоохранение» (2012, 2016), «Стандартизация и статистический учет в здравоохранении» (2018), «Основы общественного здоровья и здравоохранения» (2019), «Руководство к практическим занятиям по анализу деятельности медицинских организаций, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь детскому населению» (2021), «Руководство к практическим занятиям по анализу деятельности медицинских организаций, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь взрослому населению» (2023).

Сегодня кафедра продолжает научные исследования, направленные на сохранение и улучшение состояния здоровья женщин и детей, обоснование организационных форм отечественного здравоохранения. Сотрудники кафедры принимают активное участие в публикациях как в отечественных, так и в зарубежных журналах и сборниках, участвуют

во всероссийских и международных конференциях и симпозиумах. Особое внимание в научных исследованиях уделяется оценке состояния и разработке организационных форм совершенствования перинатальной и неонатальной помощи.

Только в течение последних лет на кафедре выполнены и защищены: докторская диссертация К.Е. Моисеевой «Состояние и пути совершенствования организации медицинской помощи новорожденным в организациях родовспоможения», кандидатские диссертации А.В. Алексеевой «Пути совершенствования организации работы детской поликлиники с детьми первого года жизни», К.Г. Шевцовой «Научное обоснование организационных мероприятий по снижению фетоинфантильных потерь на региональном уровне», В.В. Даниловой «Научное обоснование улучшения организации специализированной медицинской помощи детям первого года жизни», В.В. Соколовой «Обоснование организационных мероприятий по совершенствованию деятельности страховых медицинских организаций, направленных на повышение удовлетворенности родителей качеством лечебно-профилактической помощи детям», П.Г. Жирковым «Научное обоснование организационных мероприятий по совершенствованию медицинского обеспечения подготовки юношей Крайнего Севера к военной службе». В рамках дальнейшей разработки этого направления выполняются две докторские диссертации — Ш.Д. Харбедией «Состояние здоровья и качество жизни женщин, родивших с применением вспомогательных репродуктивных технологий, и их детей» и К.С. Межидовым «Медико-социальное исследование здоровья детей региона с высокой рождаемостью», а также кандидатские диссертации: А.А. Заступовой «Состояние и научное обоснование улучшения антенатальной охраны плода в условиях женской консультации», Е.Н. Березкиной «Научное обоснование организационных мероприятий по совершенствованию медицинской помощи новорожденным, родившимся больными и заболевшим», О.И. Сергиенко «Совершенствование организации специализированной медицинской помощи в отделениях патологии беременности», А.Н. Кузьминым «Репродуктивное здоровье женщин мегаполиса», А.Н. Тайц «Научное обоснование совершенствования акушерско-гинекологической и перинатальной помощи при патологии плода», А.В. Федеровым «Совершенствование организации психиатрической помощи детям в условиях мегаполиса».

Обсуждение рабочих вопросов

Заведующий кафедрой В.К. Юрьев и В.А. Глущенко

КАФЕДРА

Онкологии, детской онкологии и лучевой терапии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка студентов, разработка новых методов лечения. Цель работы кафедры — устойчивое развитие на основе единства образовательного процесса, научно-исследовательской и клинической деятельности. С созданием кафедры в 2007 г. сложилась истинная авторитетная питерская школа детской онкологии. Сегодня в сферу научных интересов кафедры входят исследования по диагностике и лечению злокачественных опухолей и детей и взрослых. Особое направление — онкологическая настороженность и профилактика, а также вопросы поздних осложнений противоопухолевого лечения. Контроль и мониторирование организации онкологической помощи детям в Санкт-Петербурге, клиническая и методическая помощь всем детским стационарам города по профилю «детская онкология». Проведение уникального социально-просветительского проекта по онкологической настороженности для врачей-педиатров.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Открытие онкогематологического отделения, курирование в период COVID-19 больных детей со всего Северо-Запада. На кафедре разрабатывается новая методология исследования экспрессии ганглиозида GD2 в первичной опухоли и костном мозге с помощью проточной цитометрии у детей с саркомами костей и мягких тканей. Уже начался создаваться банк биологических образцов опухолей, часто встречающихся у детей и подростков, с целью анализа результатов исследования и внедрения новых препаратов, созданных на основе клеточной и генной инженерии. Осваивая методики эндовидеохирургического лечения злокачественных опухолей у детей и подростков, создаются предпосылки для качественно нового подхода к терапии, предусматривающего существенное улучшение качества жизни детей, излеченных от злокачественных опухолей.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

проф. Кулева Светлана Александровна, проф. Бит-Сава Елена Михайловна, проф. Божок Алла Александровна, проф. Максимов Сергей Янович, проф. Новик Алексей Викторович, проф. Новиков Сергей Николаевич, проф. Старцев Владимир Юрьевич, проф. Хаджимба Анжелла Славиковна, проф. Белогурова Маргарита Борисовна

СВЕТЛАНА АЛЕКСАНДРОВНА

КУЛЕВА

Заведующая кафедрой,
доктор медицинских наук, главный
внештатный детский специалист
онколог Санкт-Петербурга

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

В нашей стране специальность «детская онкология» официально была утверждена только в 1997 г. приказом Минздрава РФ №263 от 3 сентября 1997 г. Наряду с «положением о враче – детском онкологе» и «инструктивно-методическими указаниями по аттестации врачей – детских онкологов на присвоение квалификационной категории по специальности «детская онкология» она была введена и в номенклатуру врачебных и провизорских специальностей.

Несмотря на это, до 2007 г. существовал лишь цикл по детской онкологии, проводимый на кафедре детской хирургии СПбГПМУ. Знаниями со студентами делились профессор Б.А. Колыгин и доктор медицинских наук Ю.А. Пунанов. В последующем к числу преподавателей и тьютеров присоединились кандидаты медицинских наук С.А. Сафонова и С.А. Кулева.

Белогурова Маргарита Борисовна, первая заведующая кафедрой

В 2007 г. приказом ректора СПбГПМУ была создана одна из молодых и самых востребованных — кафедра онкологии с курсом лучевой диагностики и лучевой терапии. Спустя несколько лет работы кафедры приказом №1627-О от 26.11.15 г. она была переименована в кафедру онкологии, детской онкологии и лучевой терапии. С первого дня ее существования кафедру возглавляла профессор, доктор медицинских наук Маргарита Борисовна Белогурова.

В 2021 г. кафедру возглавила доктор медицинских наук, главный внештатный детский специалист онколог Санкт-Петербурга Светлана Александровна Кулева, продолжив-

Коллектив кафедры, 2019 г.

Светлана Александровна Кулева на открытии онкогематологического отделения СПбГПМУ, 2021

шая научное и учебно-методическое направления работ кафедры.

В том же 2021 г. усилиями сотрудников кафедры, не без препятствий, на базе университета было открыто онкогематологическое отделение для детей. Началась «новейшая» история кафедры, подросла молодежь и подставила хрупкие плечи, но эти плечи оказались достаточно сильными, чтобы продолжить процветание кафедры.

За последние годы в жизни кафедры было много важных событий, мероприятий, которые стали для нее этапными: увеличение количества баз преподавания, расширение спектра научных направлений, пропаганда онкологической настороженности врачей.

За период существования кафедры зарождались, развивались и плодотворно работали различные научные школы: от формирования научной группировки и научного течения до создания многоуровневых и институциональных школ.

Сложными для кафедры годами оказались годы пандемии новой коронавирусной инфекции. На базе Университета было создано инфекционное отделение для терапии детей с COVID-19. Сюда же из всех учреждений города и области попадали пациенты с онкологическими заболеваниями. Данное направление возглавил детский онколог Г.В. Кондратьев. Априори пациенты с первичными и вторичными иммунодефицитами поступали в инфекционное отделение в тяжелом и критическом состоянии, где получали всю необходимую терапию. За годы пандемии было пролечено более 80 детей с онкологической патологией и иммуносупрессией, при этом выжили от инфекции более 85%. Дети смогли продолжить противоопухолевое лечение в профильных клиниках с минимальной выраженностью постковидного синдрома.

Здание онкогематологического отделения СПбГПМУ (бывший Многопрофильный центр)

Сотрудники кафедры Педиатрического университета представили доклады на онкологическом форуме в Санкт-Петербурге, 2025

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Кафедра является выпускающей для студентов, обучающихся по специальности «педиатрия», «лечебное дело». На кафедре осуществляется послевузовская подготовка специалистов в ординатуре по специальностям «онкология», «детская онкология» и в аспирантуре по специальности «онкология». Кафедра имеет авторские циклы и уникальные циклы по онкологической настороженности для педиатров и терапевтов.

С 2007 г. вышли в свет 11 одобренных редакционно-издательским советом университета учебных пособий и учебно-методических комплексов, подготовленных преподавателями кафедры. Перу С. А. Кулевой принадлежат более 250 печатных трудов, оригинальных статей, монографий и патентов. Большое место в научном наследии С.А. Кулевой занимают ее работы по сохранению памяти ее учителя профессора Б.А. Колыгина.

Основные направления научной работы:

- Разработка методов диагностики и определения показаний для широкого иссечения невусов Шпиц/Рида у детей и подростков.
- Исследование физического развития детей, подростков и молодежи Российской Федерации (2000–2021 гг.).
- Клиническая оценка эффективности радикального хирургического лечения мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря.

Г.В. Кондратьев проводит занятия с ординаторами, 2025

- Реконструктивно-пластические операции с использованием эндопротезов у пациентов с раком молочной железы
- Гонадотоксичность противоопухолевого лечения у детей.
- Суперселективная химио-эмболизация при местнораспространенном раке шейки матки.
- Использование флюоресцентной лимфографии для биопсии сигнальных лимфоузлов при раке молочной железы.
- Объем лимфодиссекции при раке молочной железы после неоадъювантного системного лечения.
- Оценка параметров иммунного статуса как факторов прогноза эффективности терапии.
- Анализ эффективности персонализированных программ реабилитации у больных раком молочной железы.

Заведующая кафедрой С.А. Кулева осуществляет контроль и мониторирование организации онкологической помощи детям в Санкт-Петербурге, осуществляет клиническую и методическую помощь всем детским стационарам города по профилю «детская онкология».

Студентки пятого курса педиатрического факультета — староста СНО кафедры онкологии, детской онкологии и лучевой терапии Полина Полищук и Дарья Горчакова стали победителями III Всероссийской студенческой олимпиады по детской онкологии и гематологии, 2024 г.

Ассистент Г.В. Кондратьев проводит уникальный социально-просветительский проект по онкологической настороженности для врачей педиатров, проводятся лекции более чем в 60 детских поликлиниках Санкт-Петербурга, Новгорода, Красноярска, Казани, Нижнего Новгорода. На постоянной основе лекции по онкологической настороженности включены в цикл повышения квалификации врачей педиатров на профильных кафедрах Университета.

Дети в онкологическом отделении, 2024 г.

В сферу научных интересов вошло изучение GD2-позитивных сарком у детей. Результаты лечения сарком у детей значительно улучшились за последние три десятилетия. В современной доказательной медицине междисциплинарный терапевтический подход улучшает общую и безрецидивную выживаемость пациентов, имеет органосохранное и персонализированное направление.

На кафедре разрабатывается новая методология исследования экспрессии ганглиозида GD2 в первичной опухоли и костном мозге с помощью проточной цитометрии у детей с саркомами костей и мягких тканей.

Уже начался создаваться банк биологических образцов опухолей, часто встречающихся у детей и подростков, с целью анализа результатов исследования и внедрения новых препаратов, созданных на основе клеточной и генной инженерии. Создаются предпосылки для качественно нового подхода к терапии, предусматривающего существенное улучшение качества жизни детей, излеченных от злокачественных опухолей.

Важным и актуальным остается проведение исследований по фармакокинетике противоопухолевых препаратов, лечению миелосупрессии, коррекции общетоксического действия химиопрепаратов на организм детей, подростков и молодых взрослых.

ОТДЕЛЕНИЕ

Онкогематологическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

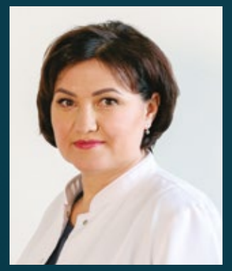
Проведение химиотерапии при солидных опухолях различной локализации (опухоли ЦНС, саркомы мягких тканей, нейробластома, опухоль Вилмса, злокачественные новообразования костей, другие редкие нозологические формы злокачественных новообразований у детей) и при гемобластозах (ОЛЛ, ОМЛ, лимфомы, синдромы костно-мозговой недостаточности).

Обследование и лечение пациентов с гематологическими заболеваниями (анемии, иммунная тромбоцитопеническая пурпура).

УНИКАЛЬНЫЕ МЕТОДИКИ

- Высокотоксичное лекарственное лечение с применением интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии.
- Проведение терапии высокодозным метотрексатом с мониторингом концентрации его в крови.
- Таргетная и иммунотерапия солидных опухолей и гемобластозов.

ВЯЧЕСЛАВ БОРИСОВИЧ
СИЛКОВ
Заведующий отделением,



РИММА ПРОКОПЬЕВНА
ШАШКОВА
Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Отделение открыто 9 декабря 2021 года. Необходимость открытия отделения детской онкогематологии не вызывает сомнений, поскольку обозначенная Президентом Российской Федерации Владимиром Путиным стратегия развития отечественного здравоохранения в качестве ключевого фактора для развития страны указывает увеличение продолжительности жизни и уменьшение смертности населения.

В этой связи особенно важными являются проблемы детской онкологии, поскольку злокачественные новообразования являются одной из основных причин смертности у детей во всем мире, уступая лишь внешним причинам (дорожно-транспортные происшествия, отравления, несчастные случаи).

За последние десятилетия продолжается неуклонный рост числа онкологических заболеваний у детей, большая часть из которых выявляется на распространенных стадиях, что определяет особую актуальность совершенствования системы организации и доступности медицинской помощи по профилю «детская онкология».

Д.О. Иванов, А.В. Митянина на открытии отделения в 2021 г.

Детская онкология — мультидисциплинарная область медицины, поскольку диагностика и лечение детей со злокачественными новообразованиями требует привлечения врачей самых разных специальностей: детских онкологов, детских хирургов, педиатров, неонатологов, офтальмологов, неврологов, детских эндокринологов, детских урологов, лучевых диагностов, патологоанатомов, медицинских генетиков, реабилитологов и многих других.

Такой мультидисциплинарный подход с возможностью применения передовых технологий доступен только на базе многопрофильного стационара, которым является клиника Педиатрического университета.

С.А. Кулева, Г.В. Кондратьев и первая заведующая отделением С. Иванова на открытии в 2021 г.

Коллектив отделения, 2025

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Сейчас для пациентов онкологического профиля доступны 22 койки, 19 из которых – круглосуточные и 3 – койки дневного стационара. Основные направления деятельности отделения:

- Проведение химиотерапии при солидных опухолях различной локализации (опухоли ЦНС, саркомы мягких тканей, нейробластома,опухоль Вилмса, злокачественные новообразования костей, другие редкие нозологические формы злокачественных новообразований у детей) и при гемобластозах (ОЛЛ, ОМЛ, лимфомы, синдромы костно-мозговой недостаточности).
- Обследование и лечение пациентов с гематологическими заболеваниями (анемии, иммунная тромбоцитопеническая пурпура).

Лечение проводится в соответствии с международными программами, доказавшими свою эффективность.

Клиника вуза – первый на Северо-Западе центр, где в полном объёме оказывается помощь пациентам с ретинобластомой – злокачественной опухолью сетчатки глаза. Эту патологию обычно выявляют у детей до двух лет. Чтобы не только спасти жизнь, но и сохранить зрение, требуются как вмешательство хирургов, так и системное химиотерапевтическое лечение.

В отделении созданы необходимые условия для длительного пребывания детей с родителями в стационаре с учетом продолжительности лечения, осуществления полноценного ухода и организации досуга для детей.

В отделении

Персонал отделения относится с огромной трепетностью и милосердием к своим пациентам и их родителям. Врачи отделения являются специалистами в области гематологии и детской онкологии, обучались и стажировались в ведущих учреждениях страны и зарубежных клиниках.

Отделение сотрудничает с ведущими специалистами Российской Федерации в области детской онкологии. Научным руководителем отделения является заведующая кафедрой онкологии, детской онкологии и лучевой терапии д.м.н., профессор Светлана Александровна Кулёва, возглавляет отделение врач-детский онколог высшей категории, к.м.н. Вячеслав Борисович Силков. В стационаре пациенты могут находиться в сопровождении матери (родственника), что значительно улучшает эмоциональный фон ребёнка и облегчает обследование и специализированное высокотехнологичное лечение. После проведения химиотерапии нередко возникают иммунодефицитные состояния, развиваются такие осложнения, как постцитостатическаянейтропения и агранулоцитоз. Чтобы в такие моменты оградить малышей от инфекций, в клинике имеется три стерильных бокса. В структуре отделения имеется палата интенсивной терапии для оказания помощи детям с угрожающими жизни состояниями.

Депутат Законодательного собрания Санкт-Петербурга Антон Соловьев и герой комиксов «Петербургского дневника» Слава Самбо навестили пациентов, 2024 г.

Сотрудники регулярно посещают российские и международные профессиональные конгрессы с целью изучения и внедрения передового опыта в практическую работу. Большое внимание уделяется отдаленным эффектам противоопухолевого лечения и качеству жизни излеченных пациентов.

Пациенты отделения могут находиться вместе с родителями

КАФЕДРА

Оперативной хирургии и топографической анатомии им. профессора Ф.И. Валькера

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Главным направлением научной деятельности кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии им. профессора Ф.И. Валькера с момента ее основания и до настоящего времени является изучение анатомической изменчивости органов и систем тела человека в возрастном аспекте. С 2010-х годов появилось новое направление – использование компьютерного 3D-моделирования и аддитивных технологий в клинической медицине, фундаментальных и прикладных исследованиях. Оперативная хирургия и топографическая анатомия изучается на 2-м и 3-м курсах. Активно проводится последипломная подготовка ординаторов хирургических специальностей.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Разработана технология изготовления биоимитирующих объектов на основе данных компьютерной томографии позвоночника в норме и при патологии. Разработана и внедрена в практику методика моделирования и изготовления персонифицированных навигационных шаблонов для установки транспедикулярных винтов при деформациях позвоночника.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Профессор Федор Иванович Валькер, профессор Евгений Михайлович Маргорин, профессор Галли Абгаровна Кайсарьянц, профессор Евгений Антонович Альхимович, профессор Валентина Дмитриевна Тихомирова, профессор Александр Николаевич Бубнов, профессор Владимир Викторович Левонович.

ГЕОРГИЙ ОТАРОВИЧ
БАГАТУРИЯ
Заведующий кафедрой
оперативной хирургии
и топографической анатомии
им. профессора
Ф.И. Валькера, д.м.н.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Фундаментальные знания анатомии человека являются базовыми для освоения всех последующих предметов медицинского вуза. Общеизвестно, что ребенок – «не взрослый в миниатюре». В процессе роста и развития организм ребенка проходит определенные этапы, в каждом из которых формы, размеры, положение органов, органокомплексов, сосудисто-нервных пучков имеют свои особенности. Именно эти особенности определяют доступы и тактические приемы этапов хирургических операций в разные периоды детства. Эти знания обучающиеся получают на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии.

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии была создана в 1933 г. Организатором и первым руководителем в течение 22 лет был профессор Федор Иванович Валькер (1889-1950 гг.) – крупный ученый и замечательный педагог. Созданное им оригинальное направление в морфологии – учение о развитии органов и систем человека после рождения, превратило кафедру в научный центр по изучению возрастной анатомии. Результаты многочисленных научных трудов Ф. И. Валькера и его учеников были подытожены в монографиях: «Топографо-анатомические особенности раннего детского возраста» (1938 г.), «Морфологические особенности развивающегося организма» (1958 г.). Особенные организационные способности профессора Ф. И. Валькера проявились в громадной работе по созданию кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии в ЛПМИ: в становлении учебного процесса, научной работы, подготовке студентов, ординаторов, аспирантиов и преподавателей предмета.М. Н. Гончарова, П. Н. Карленко, Г. А. Кайсарьянц, А.Н. Серебряков стали профессорами и доцентами в медицинских институтах.

Федор Иванович Валькер (1889-1950)

В осажденном Ленинграде не прекращалась учебная и научно-исследовательская работа. Возглавляла кафедру в те годы к.м.н., доцент А.А. Хонду. В годы Великой Отечественной войны многие сотрудники кафедры были в рядах Советской Армии (А.Н. Гарбузов, А.Н. Серебряков, Г.А. Кайсарьянц, А.П. Кондратьев, Л.В. Сарчимели).

С 1955 по 1982 гг. кафедру возглавлял профессор Евгений Михайлович Маргорин (1908–1984). Он сохранил основное направление научных исследований — изучение индивидуальной и возрастной анатомической изменчивости органов и систем развивающегося организма.В ответ на запросы практического здравоохранения сотрудниками кафедры в короткий срок было подготовлено к изданию коллективное руководство «Оперативная хирургия детского возраста» (1960 г., переиздано в 1967 г.). Каждая его глава начиналась с изложения анатомо-хирургических данных и завершалась описанием этапов оперативных вмешательств. Из 14 глав этого трёхсот-странич-ного научного труда четыре были написаны

Ф.И. Валькер с сотрудниками кафедры

Нижний ряд по центру: проф. Ф.И. Валькер, доц. А. А. Хонду

академиком Г. А. Баировым, две профессором нашей кафедры, ректором ЛПМИ Г. А. Кайсарьянц и одна профессором Ф. Х. Кутушевым. Дальнейшая научная работа сотрудников кафедры была посвящена изучению анатомической изменчивости одного возрастного периода – периода новорожденности. В 1977 г. была опубликована монография «Топографо-анатомические особенности новорожденных» – в СССР она была первой фундаментальной работой, касающейся раннего детского периода.

К пятидесятым годам XX века на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии ЛПМИ существовал созданный под руководством и при непосредственном участии первого заведующего профессора Ф.И. Валькера музей возрастной анатомической изменчивости, который украшает кафедру по сегодняшнее время. Евгений Михайлович внес свой вклад в развитие музейного дела. По его инициативе появились витрины с наборами старинных и современных инструментов, собранными по таким направлениям, как нейрохирургия, офтальмология, гинекология, торакальная и абдоминальная хирургия. Стены музея и фойе перед ним украсили стенды с портретами, фотографиями главных монографий и кратким сообщением о вкладе в развитие отечественной науки и практики следующих выдающихся ученых: Николая Ивановича Пирогова, Ильи Васильевича Буяльского, Петра Ивановича Дьяконова, Ивана Ивановича Грекова, Сергея Петровича Федорова, Сергея Ивановича Спасокукоцкого, Николая Ниловича Бурденко.

Музей кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии им. Ф.И. Валькера

Под руководством проф. Валентины Дмитриевны Тихомировой (1929-2021 гг.), заведующей кафедрой с 1983 по 1995 гг., коллектив кафедры продолжал развивать основное научное направление – изучение индивидуальных и возрастных особенностей органов и систем новорожденных детей, уделяя особое внимание крайним формам изменчивости. Результаты анатомических изысканий в сочетании с экспериментальными исследованиями были изданы под одной обложкой в виде практического руководства «Оперативная хирургия детского возраста» под редакцией проф. В. Д. Тихомировой. В эти годы именно кафедра оперативной хирургии являлась основной и единственной базой повышения квалификации по педиатрической топографической анатомии и оперативной хирургии в нашей стране. Валентина Дмитриевна лично читала лекции и проводила семинары со слушателями ФПК преподавателей. Ежегодно проходили 3 цикла занятий: для ассистентов, доцентов и профессоров. Аспиранты профессора Тихомировой, М. Н. Орлов и А. А. Пашко продолжают научно-педагогическую деятельность на кафедре по сегодняшний день в должности доцентов.

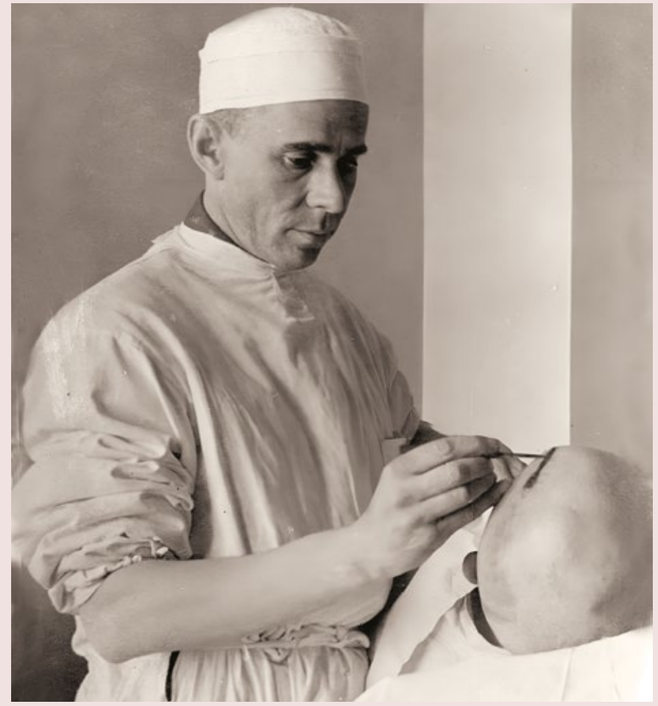
Профессор В. Д. Тихомирова

С 1995 по 1997 гг. предмет был представлен в виде курса при кафедре анатомии человека.

С приходом профессора Александра Николаевича Бубнова (1939-2023 гг.), возглавлявшего кафедру с сентября 1997 г. по февраль 2001 г., лекции по предмету приобрели ярко выраженную клиническую направленность. Активизировалась работа кружка СНО. Совместно с представителями кафедр хирургических болезней детского возраста и общей хирургии студентами-СНОвцами выполнялись научные работы на экспериментальных животных. Результаты исследований регулярно докладывались на ежегодной конференции нашего вуза «Студенческая наука», конференциях регионального и федерального уровня. На кафедре начала работать студенческая операционная под руководством И. В. Слепцова и Р. А. Черникова, которые в настоящее время являются докторами медицинских наук, эндокринными хирургами Клиники высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова СПбГУ. Под научным руководством профессора А. Н. Бубнова была защищена диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме «Хирургическая анатомия и тактика оперативных вмешательств на диабетической стопе» В. В. Петровой в 2001 г., на текущий момент являющаяся доцентом кафедры факультетской хирургии СПбГУ.

С мая 2001 г. по март 2011 г. кафедрой заведовал профессор Владимир Викторович Левановичч (род. 1946 г.). Несмотря на большую загруженность (с 1999 по 2015 гг. – ректор ГБОУ ВПО СПбГПМУ), В. В. Левановичч не оставлял работу на кафедре: чи-

Профессор Е. М. Маргорин



тал лекции студентам 3-го и 4-го курсов (в этот день в аудитории не было свободных мест). Одно из практических занятий было «показным» для преподавателей и студентов по теме «Хирургическая анатомия шеи и операции на ней» с освещением в средствах массовой информации. Были возобновлены практические занятия на бальзамированных анатомическихпрепаратах для интернов и ординаторов хирургического профиля. Большое внимание уделялось материальному оснащению кафедры. Появление современной техники позволило демонстрировать слайды и фильмы на лекциях на совершенно ином уровне, что сделало лекции более показательными и запоминающимися. Под научным руководством профессора В. В. Левановича была защищена диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме «Применение геля карбоксиметилцеллюлозы для профилактики спайкообразования в брюшной полости» в 2004 году Д.А. Вербицким, в настоящее время работающим детским хирургом.

Экспериментальная лаборатория кафедры

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С апреля 2011 г кафедрой заведует Георгий Отарович Багатурия. Штатный состав кафедры: проф. В. Б. Мосягин, доценты И. А. Булатова, А. Г. Васильева, А. В. Косулин, М.Н. Орлов, А. А. Пашко, Е. О. Тихановская, ассистент Е. А. Мельникова и аспирант В. И. Адамович.

В настоящее время на кафедре продолжается активная учебная и научно-исследовательская работа.

Экспериментальная лаборатория на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии им. профессора Ф.И. Валькера функционирует с 2009 г. В ней проходят обучение и ведут исследовательскую работу как студенты и клинические ординаторы, так и врачи хирургических специальностей. Под руководством доцента А. В. Косулина в экспериментальной хирургической лаборатории выполняется в среднем 300 хирургических вмешательств в год на экспериментальных животных в условиях приближенных к реальным, с соблюдением асептики и антисептики. Под общей седацией выполняются учебные операции, как традиционные, так и лапароскопические,микрохирургические вмешательства. Операции выполняются под руководством более опытного ассистента бригадой из 5 человек, что максимально приближает условия к реальным. Длительное послеоперационное наблюдение за лабораторным животным позволяет оценивать результаты операции в отсроченном периоде. Лаборатория также предоставляет возможность врачам хирургической клиники вуза отработать новый для себя оперативный прием.

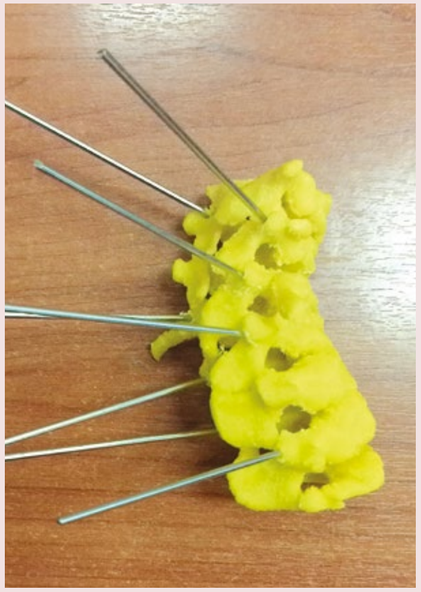
На базе экспериментальной лаборатории проведен ряд научно-исследовательских работ совместно с клиническими кафедрами по проблемам:

- циркулярной резекции и пластики дефекта хрящевой и мембранозной части трахеи и трахеостомии (с кафедрой оториноларингологии);
- минимальной и эндоскопической гастростомии, а также методики лечения желудочного кровотечения (с кафедрой общей медицинской практики);
- раннего энтерального питания после наложения кишечного анастомоза, аутологических реконструктивных вмешательств при синдроме короткой кишки, патогенезу формирования послеоперационных стриктур пищевода (с кафедрой хирургических болезней детского возраста);
- анатомии внутриорганных сосудов печени лабораторных животных, а также технике эндоскопического гемостаза (с кафедрой общей хирургии).

Завуч кафедры доц. А.А.Пашко со студентами

Сотрудники лаборатории принимали участие в исследованиях, посвященных децеллюляризации тонкой кишки в качестве этапа изготовления тканеинженерной конструкции. В сотрудничестве с внешними организациями проведены исследования замещения дефектов костной ткани и формирования артериальных коллатералей, а также обширная серия экспериментов по деторсионному управляемому росту.

Другим направлением деятельности лаборатории является использование компьютерного3D-моделирования и аддитивных технологий в клинической медицине и фундаментальных и прикладных исследованиях. Разработана технология изготовления биоимитирующих объектов на основе данных компьютерной томографии позвоночника в норме и при патологии. Высокая степень правдоподобия и пригодность объектов для сравнительного изучения различных методик транспедикулярной имплантации подтверждена валидирующим исследованием. Также разработана и внедрена в практику методика моделирования и изготовления персонифицированных навигационных шаблонов для установки транспедикулярных винтов при деформациях позвоночника (защищена кандидатская диссертация доцентом А.В. Косулиным). Кроме того, для имплантации в особо неблагоприятных анатомических условиях разработан и испытан двухкомпонентный навигационный шаблон с металлическим адаптером, позволяющий как избежать контаминации операци-



3D-модель позвонков

Крайние справа: доц. И.А. Булатова и доц. М.Н. Орлов в компьютерном классе

онной раны пластиковой стружкой, так и контролировать ход транспедикулярного винта в процессе его имплантации, что позволило значимо снизить число мальпозиций при установке винтов в трудные для имплантации зоны. Разработана технология изготовления силиконовых ограничителей для лапароскопических троакаров, препятствующих смещению и дислокации инструмента при недостаточной для стабильной установки толщине брюшной стенки, что имеет большое значение при выполнении малоинвазивных вмешательств и пациентов раннего возраста. Совместно с клиникой хирургии новорожденных разработан и внедрен в практику индивидуальный обтуратор для приводящего сегмента Т-образной кишечной стомы, способствующий более ранней и технически неосложненной реабилитации маленьких пациентов. Получены первые результаты разработки тренажера для выполнения фетальных операций под контролем ультразвукового исследования, что позволяет врачам осваивать новые для себя оперативные вмешательства без риска для еще не родившегося ребенка.

Профессор В.Б. Мосягин с 2022 г. проводит практические занятия с ординаторами хирургического профиля в мультипрофильно-маккредитационно-симуляционном центре университета. Особое внимание уделяется совершенствованию хирургических навыков и освоению малоинвазивных оперативных доступов и приемов. С начала основания кафедры студенты занимались исследовательской работой под руководством Федора Ивановича Валькера. В архиве кафедры сохранились воспоминания сотрудников (доцент Т. А. Морозова), а также фотографии, где профессор Ф.И. Валькер занимается с членами студенческого научного кружка. Студенты проводили препарирование и делали антропометрические измерения, подтверждающие индивидуальную и возрастную анатомическую изменчивость организма. В настоящее время продолжаются традиции, заложенные Ф.И. Валькером, Е. М. Маргориным, Е.А. Альхимовичем, В. Д. Тихомировой, А.Н. Бубновым, по приобщению к самостоятельной исследовательской работе студентов. В настоящее время на кафедре работают два студенческих научных кружка: в первом занимаются студенты, интересующиеся оперативными доступами и оперативными приемами (руководитель – доцент А.В. Косулин). Во втором – студенты занимаются основами 3D-моделирования (руководитель – аспирант В.И. Адамович). Студенты активно участвуют в студенческих научных конференциях, во Всероссийском студенческом научном форуме в СПбГПМУ, где заслуженно получают дипломы и награды.

Олимпиада по хирургии СПбГПМУ

Наиболее значимыми конференциями за последние годы были:

1) Российская научная конференция «Анатомия и хирургия: общий путь развития — достояние отечественной медицины», посвященной 130-летию со дня рождения основателя кафедры оперативной хирургии ЛПМИ–СПбГПМА–СПбГПМУ профессора Ф.И. Валькера, 2019 г.;
2) Всероссийская научная конференция «Роль клинической анатомии в практике работы хирурга», посвященная 115-летию со дня рождения профессора Е.М. Маргорина и 90-летию кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии им. профессора Ф.И. Валькера, 2023 г.

В ознаменование 100-летия Университета на кафедре планируется проведение Всероссийской научной конференции «Анатомия и хирургия: классика и современность».

Сотрудники кафедры ежегодно выступают с докладами на Конгрессе по морфологии, биохимии, нормальной и патологической физиологии ребёнка, который проводится в дни Всероссийского конгресса с международным участием «Здоровые дети — будущее страны».

Под руководством д.м.н. Г.О. Багатурия двое молодых сотрудников, А.Г. Васильева и А.В. Косулин защитили кандидатские диссертации. Они продолжают активную клиническую деятельность — А.Г. Васильева является заведующей эндоскопическим отделением Детской клинической больницы, А.В. Косулин — детским хирургом клиники университета, специализирующимся на заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

В учебный процесс на кафедре планируется внедрить использование КТ и МРТ-снимков для обучения студентов, а в работу экспериментальной хирургии — более широкого использования лапароскопических методов оперативного доступа, а также основ микрохирургической техники.

Коллектив кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии им. профессора Ф.И. Валькера

КАФЕДРА

Оториноларингологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основная деятельность кафедры состоит в интеграции трех ключевых сфер: науки, здравоохранения и высшего образования. Ее цель — обеспечить глубокую практическую подготовку студентов и аспирантов, а также организовать совместные научные исследования по наиболее важным научным направлениям. Кафедра стремится соединить теоретические знания с практическими навыками, подготовить квалифицированных специалистов и внести вклад в развитие науки и медицины.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

- Метод восстановительной функциональной хирургии уха (тимпанопластика) у детей, введённый профессором Давидом Михайловичем Рутенбургом.
- Школьная система формирования специалистов по детской оториноларингологии, основанная Д. М. Рутенбургом.
- Одноэтапная и многоэтапная пластика гортани эндоскопическим и наружным доступом, разработанная командой Павла Васильевича Павлова.
- Широкое внедрение эндоскопических методов диагностики и лечения ЛОР-патологии у детей.
- Ранняя диагностика нарушений слуха у новорождённых с помощью специальных технологий, инициированная Евсеем Семёновичем Гарбаруком.
- Применение щадящего принципа хирургии детского уха, сохранившего неповреждёнными анатомические структуры среднего уха, разработанный Леонидом Васильевичем Егоровым.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Давид Михайлович Рутенбург, Самуил Самуилович Гробштейн, Эдуард Анатольевич Цветков, Павел Владимирович Павлов, Леонтий Васильевич Егоров.

ПАВЕЛ ВЛАДИМИРОВИЧ

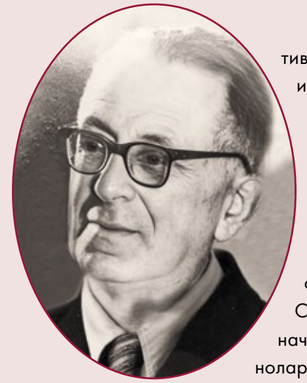
ПАВЛОВ

Заведующий кафедрой оториноларингологии, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра детской оториноларингологии была учреждена в 1935 году и сразу же заняла уникальное место в системе медицинского образования, став первой специализированной кафедрой, где началась подготовка профессиональных детских оториноларингологов. Основателем и бессменным руководителем кафедры в течение долгих 35 лет являлся выдающийся ученый и педагог, профессор Давид Михайлович Рутенбург (1889–1961).

Именно под руководством Д. М. Рутенбурга сформировались ключевые принципы специальности, определяющие её содержание и направленность. Один из важнейших вкладов ученого состоял в том, что он впервые в Советском Союзе начал применять прогрессивные методы восстановительной функциональной хирургии уха, известные ныне как тимпанопластика у детей. Таким образом, кафедра стала местом рождения принципиально новой дисциплины, обеспечивающей эффективную коррекцию нарушений слуха и сохранения качественного уровня жизни маленьких пациентов.



Давид Михайлович Рутенбург (1889 – 1961)

Исследования Д.М. Рутенбурга охватывали разнообразные аспекты патологии и физиологии слухового и вестибулярного аппаратов, а также функциональных нарушений уха. Своей деятельностью он положил начало целой школе детских оториноларингологов, подготовленных для работы как в специализированных учреждениях, так и в высших учебных заведениях. Известные последователи профессора, среди которых такие имена, как Е. Г. Михлин, Н. А. Карпов, А. А. Гладков, Л. Л. Готлиб, М. Л. Мезрин и С. С. Гробштейн, создали прочный научный фундамент, позволивший вывести специальность на новый качественный уровень.

Основными целями научной работы кафедры всегда оставалось глубокое понимание механизмов возникновения и течения заболеваний ЛОР-органов у детей, а также разработ-

Рутенбург с сотрудниками кафедры, 1962 г.

Гробштейн со студентами, 1971

ка эффективных методов диагностики и лечения врожденных и приобретенных патологий, в частности болезней уха и гортани. Благодаря целенаправленным усилиям коллег кафедры, направление получило признание как одно из ведущих в стране, задавая тенденции в развитии хирургии среднего уха и реабилитационных мероприятиях при заболеваниях гортани.

С 1961 года кафедра преобразовалась в учебный и методический центр, осуществляющий подготовку специалистов в области детской оториноларингологии для медицинских вузов СССР. Сотни стажеров, ассистентов, доцентов и заведующих кафедрами проходили здесь повышение квалификации, распространяя полученные знания по всей стране.

Семен Самойлович Гробштейн, ставший руководителем кафедры после ухода Д. М. Рутенбурга, продолжил начатое дело, сконцентрировавшись на изучении заболеваний полости рта и глотки, включая хронический тонзиллит и воспаление пазух носа (синуситы), исследуя связь этих патологий с бронхиальной астмой и другими респираторными заболеваниями. Большое внимание уделялось также исследованию слуха у детей.

В 1966 году кафедра получила значительное расширение возможностей, разместив свои палаты на базе детской больницы Дзержинского района, где число мест выросло до 90, из которых половина предназначалась специально для детей.

В последующие годы кафедра продолжала развиваться и модернизироваться. Её новое поколение руководителей вносило свежие взгляды и подходы в научную и преподавательскую деятельность, закрепляя достигнутый успех и продвигая отрасль вперед. Одним из ярких представителей следующего поколения кафедры стал профессор Михаил Яковлевич Козлов, автор множества научных трудов и основатель концепции взаимодействия патологии слуха и сахарного диабета. Новые направления исследований, касающиеся микрохирургии уха и патологий гортани, сделали клинику известной далеко за пределами города.

Эдуард Анатольевич Цветков, заведующий кафедрой с 1993 по 2014 год, прославился своим вкладом в теорию и практику детской оториноларингологии, написав ряд значимых монографий и разработав эффективные методы диагностики и лечения детских ЛОР-заболеваний. Помимо интенсивной научной деятельности, он выполнял обязанности главного внештатного специалиста-отоларинголога Комитета по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга, участвуя в организации специализированной медицинской помощи жителям региона.

Цветков с кафедрой, 1993

Коллектив кафедры, 2025 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С 2014 года кафедрой руководит профессор Павел Владимирович Павлов, известный российский эксперт в области детской оториноларингологии. Под его началом кафедра получила мощный импульс к обновлению и модернизации, сочетая классическую школьную основу с современными методами диагностики и лечения.

Одним из знаковых достижений Павлова и его коллег стала разработка новаторских методов пластической хирургии гортани. Используя как эндоскопические, так и традиционные наружные подходы, исследователи разработали эффективные схемы одномоментной и поэтапной реконструкции гортани, предоставляющие широкие возможности для восстановления дыхательной и голосовой функций у детей.

Еще одна важная инициатива кафедры связана с широким внедрением эндоскопических методов диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов. Благодаря почти тридцатилетнему опыту работы с маленькими детьми, команда Павлова выявила причины опасных симптомов, таких как шумное дыхание (стридор), и предложила уникальные хирургические подходы к устранению этой проблемы, эффективно справляясь даже с самыми сложными случаями, такими как ларингомаляция.

Продолжая традиции бережного отношения к органу слуха, унаследованные от предшественников, нынешняя кафедра предлагает минимальное вмешательство в структуру уха

М.Л. Захарова проводит занятия с ординаторами, 2024

при операциях, применяя щадящие эндоуральные подходы. Доктор Леонтий Васильевич Егоров разработал специальный комплекс мер, снижающий риск рецидива при воспалительных процессах среднего уха, обусловленных образованием холестеатом.

Особенно важной инициативой последних лет стало создание на базе клиники службы аудиологии, оснащённой передовыми технологиями для раннего выявления нарушений слуха у новорожденных. Работа старшего научного сотрудника Центра Евсея Семёновича Гарбарука позволила своевременно выявлять проблемы слуха и формировать персонализированную программу поддержки ребёнка, предотвращающую задержку развития речи и когнитивных способностей.

Кафедра активно сочетает врачебную практику с научной деятельностью и образовательной работой. Ее сотрудники выпустили свыше 650 статей, подготовили более 25 монографий и разработали целый ряд учебно-методических пособий, которые стали незаменимыми инструментами для специалистов по всей стране. Многие из выпускников кафедры уже занимают ключевые посты, включая руководящие должности кафедр и крупных медицинских подразделений, продолжая внедрять полученные знания и методики лечения в практику.

Учебная программа охватывает весь спектр педиатрического образования. Начиная с четвертого курса университета, студенты изучают лекции и участвуют в практических занятиях по темам, связанным с лечением и профилактикой заболеваний ЛОР-органов. Обучение организовано с применением современных технологий, таких как визуализация и

виртуальное моделирование, что помогает учащимся усваивать навыки в безопасной симулированной среде.

Кафедра активно занимается обучением и переподготовкой врачей-ординаторов, аспирантов и преподавателей прилегающих дисциплин, способствуя обмену знаниями и внедрению инновационных подходов к диагностике и лечению ЛОР-заболеваний. Взгляд кафедры направлен в будущее, связанное с развитием науки и технологий, а также поиском новых путей борьбы с распространёнными заболеваниями у детского и подросткового населения.

Продолжая традиции основателей, кафедра стремится к подготовке специалистов международного уровня, способных решать сложнейшие задачи для обеспечения здоровья юных пациентов. Успех работы старшего научного сотрудника Евсея Семёновича Гарбарука подтверждает важность современных технологий. Благодаря его вкладу стало возможно своевременное выявление нарушений слуха у новорожденных и разработка персонализированных программ поддержки. Это позволило предотвратить задержки развития речи и когнитивных способностей у детей, обеспечивая гармоничное развитие их потенциала.

Операция синим лазером, 2024 г.

Захароава М.Л., Бреусенко Д.В., Павлов П.В., 2023

В операционной, 2024 г.

ОТДЕЛЕНИЕ

Отоларингологическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Оказание специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями ЛОР-органов.

Основной упор делается на проведение точной диагностики и эффективного лечения патологий уха, горла и носа у детей, начиная с грудного возраста.

Регулярно выполняются сложные хирургические вмешательства, направленные на восстановление функций слуха и исправление врожденных аномалий ЛОР-органов.

Применяется многопрофильный подход к диагностике и лечению, объединяющий оториноларингологию, педиатрию и другие смежные области медицины.

УНИКАЛЬНЫЕ МЕТОДИКИ

- Первая операция удаления аденоидов под наркозом (1925 год) — положила начало современному подходу к проведению хирургических вмешательств у детей.
- Первые тимпанопластики (операции по восстановлению барабанной перепонки) — разработаны профессором Д. М. Рутенбургом, явились прорывным достижением в области восстановления слуха у детей.
- Первое применение эндотрахеального наркоза в детской оториноларингологии (1961 год) — снизило травматичность и облегчило проведение операций на органах дыхания.
- Минимально-инвазивное удаление опухолей и кист среднего уха — путём аккуратного вскрытия с применением микроскопа и эндоскопа.
- Технология фиксации искусственной гортани и пищевода — применяется для предотвращения деформаций и восстановления проходимости.

ВЯЧЕСЛАВ АЛЕКСАНДРОВИЧ

ВЕРЕЗГОВ

Заведующий отделением,
кандидат медицинских наук, доцент,

ОКСАНА МИХАЙЛОВНА

ПИСАРЕВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Начало истории детской оториноларингологической клиники датируется 1925 годом. Согласно архивным данным, в феврале 1925 года врач Виктор Николаевич Катин-Ярцев вступил в штат детской больницы Выборгского района в качестве консультанта по оториноларингологии. Интересно, что ещё раньше, в 1906 году, Катин-Ярцев проводил операции по удалению аденоидов у членов императорской семьи, а позднее, в 1917 году, участвовал в лечении Владимира Ильича Ленина.

Первая операция в отделении состоялась летом 1925 года — это была аденотомия под анестезией эфиром. Первоначально отделение располагалось в двух палатах на 11 кроватей.

Уже в 1935 году открылась полноценная кафедра и отдельное оториноларингологическое отделение на 35 коек. В числе первых сотрудников были медсестра Клавдия Казимировна Белякова и сестра-хозяйка Александра Тихоновна Кондратьева. Отделение официально открылось весной 1936 года под руководством ассистента кафедры Фёдора Эммануиловича Щегловой.

Д.В. Бреусенко и
В.А. Верезгов с
пациентом отделения

Это отделение стало первым специализированным детским оториноларингологическим подразделением в СССР. Оно отличалось особым вниманием к заболеваниям уха и горловых структур у малышей, где превалировали случаи гнойных инфекций среднего уха, иногда приводившие к серьезным последствиям. До 1940-х годов смертность среди пациентов составляла порядка 3,4%.

Во времена Великой Отечественной войны большая часть персонала ушла на фронт, однако само отделение продолжало функционировать, принимая пострадавших от боевых повреждений и травм. Немаловажную роль играла техника ранней диагностики и эффек-

Коллектив отделения,
2024

Операция, 2024 г.

тивное медицинское обслуживание в условиях ограниченных ресурсов.

Послевоенные годы ознаменовались возвращением старых сотрудников и пополнением штата молодыми кадрами. Началось широкое распространение антибиотиков, резко сокративших сроки послеоперационного восстановления, и других новых методов лечения. Появились новые аппараты и методики, позволявшие точно диагностировать гаймориты и прочие заболевания уха и горла.

В середине XX века наступил расцвет научной деятельности кафедры. Была разработана новая технология тимпанопластики, применяемая при серьезных повреждениях барабанной перепонки. Врачи осваивали и совершенствовали технику операций на органах головы и шеи, успешно восстанавливая утраченные функции гортани и уха.

Начиная с 1960-х годов на кафедре началось внедрение новых методов диагностики и лечения, таких как эндоскопия, аудиометрия и электроэнцефалографические исследования. Стремительные изменения коснулись и операционной практики: была введена практика эндотрахеального наркоза, позволяющего проводить сложные хирургические манипуляции с минимальным стрессом для маленьких пациентов.

С назначением новых руководителей кафедры, включая Семёна Самойловича Гробштейна (1963–1973 годы) и Михаила Яковлевича Козлова (1973–1993 годы), начался заметный рост числа научных публикаций и исследований. Были внедрены обязательные осмотры младенцев для раннего выявления нарушений слуха, освоены современные компьютеризированные методы его анализа, а также разработаны более эффективные техники хирургических операций на гортани и других структурах ЛОР-органов.

Работа в отделении, 2024

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

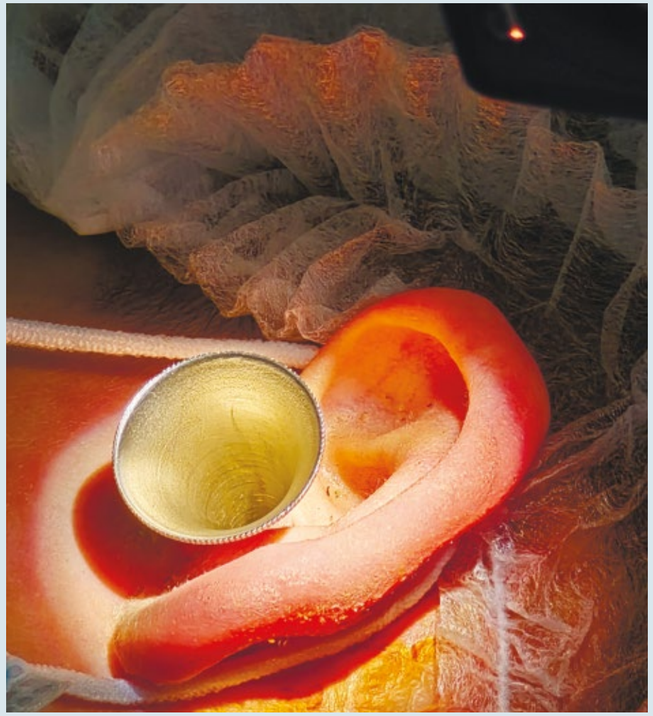
С наступлением XXI века изменилось лицо самой кафедры. Старые кадры ушли на пенсию, уступив место молодым специалистам, обладающим свежими взглядами и новыми знаниями. Изменения затронули и организацию отделений: старые помещения перестроили, оснастив их современным оборудованием, которое позволяет проводить высокоточную диагностику и эффективный подбор индивидуальной терапии для каждого маленького пациента.

Сегодня в распоряжении отделения находится современный операционный блок, оборудованный необходимой аппаратурой для лечения и диагностики нарушений слуха, речи и голосового аппарата. Сурдологический кабинет проводит всестороннюю оценку слуха у детей самого раннего возраста, используя новейшие методики компьютерной аудиометрии и регистрации слуховых вызванных потенциалов. Фониатрический кабинет, оснащённый цифровыми устройствами для детального изучения состояния гортани, осуществляет высокоэффективное лечение голосовых нарушений.

Главой отделения с октября 2024 года является опытный врач высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук Вячеслав Александрович Верезгов.

Клиника располагает несколькими важными направлениями диагностики и лечения:

Сурдологический кабинет: здесь используются объективные методы определения степени и характера нарушений слуха у детей, начиная с новорожденного возраста. Методы включают компьютерную аудиометрию, регистрацию слуховых вызванных потенциалов, отоакустическую эмиссию и другие продвинутые техники. Проводит обследование пациентов врач-сурдолог, ассистент ЛОР кафедры, Горкина Оксана Константиновна.



Операция, 2024

Фониатрический кабинет предназначен для диагностики и лечения заболеваний гортани и голосового аппарата у детей. Здесь используется самое современное оборудование, такое как фиброскопы и стробоскопы, позволяющие детально обследовать состояние голосовых складок и окружающих тканей.

Сейчас клиника оказывает полную медицинскую поддержку маленьким пациентам, обеспечивая точные диагнозы и качественные методы лечения. Комплексный подход к уходу за ребёнком, интеграция новейших технологий и внимательная забота персонала создают оптимальную среду для быстрого восстановления здоровья каждого маленького пациента. Проводит обследование пациентов врач-фониатр, д.м.н., профессор ЛОР кафедры, Захарова Мария Леонидовна.

КАФЕДРА

Офтальмологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра офтальмологии выполняет задачи преподавания дисциплины «Офтальмология» студентам педиатрического, лечебного и стоматологического факультетов. Кроме того, учебный процесс на кафедре предусматривает преподавание специальности «Офтальмология» врачам по программам ординатуры, усовершенствования и сертификации.

Наряду с учебной работой, кафедра проводит также интенсивную научную и лечебную работу в отношении патологии глаз у детей и взрослых на базах офтальмологического отделения Университета, отделения микрохирургии глаза Ленинградской областной детской клинической больницы, а также городской Мариинской больницы и офтальмологического отделения Регионального центра МЧС.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Известными инновациями кафедры служат алгоритмы диагностики детей с наиболее тяжелыми заболеваниями и повреждениями глаз, методы диагностики площади отслойки сетчатки, хирургического лечения врожденной глаукомы, препарат для лечения синдрома «сухого глаза» и воспалительных заболеваний глаз у детей.

Разработано оганносохранное лечение ретинобластомы с введением химиопрепарата непосредственно в глазное яблоко – интравитреальная химиотерапия.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

профессор Лев Абрамович Дымшиц (ЛПМИ), Александр Григорьевич Белевский (ЛПМИ), Семен Михайлович Чутко (ЛПМИ, 1 ДГБ), Наталья Дмитриевна Серебренникова (ЛПМИ) Наталья Владимировна Фомина (СЗ ГПМУ им. И.И.Мечникова), Олег Витальевич Дискаленко (ЛОДКБ), не считая сотрудников, работающих сегодня на кафедре.

ВЛАДИМИР ВСЕВОЛОДОВИЧ

БРЖЕСКИЙ

Заведующий кафедрой офтальмологии, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

История детской офтальмологии г. Санкт-Петербурга берет свое начало с открытия в 1935 году первой в России кафедры детской офтальмологии – в стенах Ленинградского педиатрического медицинского института. Руководителями кафедры последовательно являлись профессора В.В. Чирковский, Л.А. Дымшиц, В.И. Григорьева, А.И. Горбань, Е.Е. Сомов, В.В. Бржеский.

Открытие и организация работы кафедры связаны с именем академика АМН СССР профессора Василия Васильевича Чирковского, нашедшего возможности дать старт работе кафедры, так как В.В. Чирковский в те годы руководил также кафедрой офтальмологии в 1-м Ленигрдском медицинском институте и Ленинградским научно-практическим офталмологическим институтом имени Л.Л. Гиршмана. Тем не менее он воспитал первый коллектив кафедры ЛПМИ и в 1938 г. вверил ее своему ученику — Л.А. Дымшицу. Сотрудникам приходилось преподавать специфику заболеваний глаз у детей, перестраивая сознание — свое и учащихся с «взрослой» на «детскую» офтальмологию.

Одной из первых вех в истории кафедры следует отметить масштабные работы Александра Григорьевича Белевского по ранней диагностике и лечению у детей ретинобластомы, а также других опухолей глазной локализации. Благодаря этим исследованиям кафедра долгие годы служила клиническим центром для лечения детей с онкологическими заболеваниями глаз и лишь сегодня восстановила и упрочила свои позиции, благодаря открытию в Университете онкологического отделения. Следует отметить также выход в свет в те же годы знаменитого руководства Льва Абрамовича Дымшица «Основы офтальмологии детского возраста» (1970 г.), пока не превзойденного по содержанию многочисленными последователями!

С 1954 по 1971 гг. работой кафедры руководила профессор В.И. Григорьева. В этот период были продолжены фундаментальные исследования по детской офтальмоонкологии (кандидатская диссертация А.Г. Белевского, 1958). Кроме того, в эти годы кафедрой были подготовлены и защищены диссертации по использованию в детской глазной хирургии наркоза (А.И. Прокофьева, 1958), изучению клинической рефракции (В.Ф. Уткин, 1965), наследственной патологии глаз (С.М. Чутко, 1970), методов хирургического лечения врожденной катаракты (В.В. Колотов, 1971) и др. Также были начаты и первые в нашей стране исследования, посвященные изучению специфических изменений сетчатки у недоношенных детей.

Академик АМН СССР Василий Васильевич Чирковский (1874–1956)

Лев Абрамович Дымшиц (1896–1968)

Оперирует А.И. Горбань

Ощутимый «рывок» в развитии кафедры (1971–1988 гг.) был связан с ее руководством профессором Анатолием Ивановичем Горбанем. А.И. Горбань активно способствовал внедрению микрохирургических методов в детскую офтальмохирургию. Кафедрой, в частности, были разработаны новый метод хирургического лечения острого кератоконуса (Э.Л. Сапегина, 1985) и прогрессирующей миопии (Т.В. Баталова, 1988). И сегодня эти несложные, но весьма эффективные операции активно применяются во многих клиниках постсоветского пространства.

Занятия со студентами на кафедре, 2025 г.

Тогда же начались работы и по коррекции афакии у детей с помощью интраокулярных линз, и в мае 1975 г. в офтальмологическом отделении ЛПМИ А.И. Горбанем и В.В. Колотовым впервые в СССР был имплантирован искусственный хрусталик в глаз ребенка!

Не обошла стороной кафедру в те же годы и актуальная сегодня проблема ретинопатии недоношенных. Такие исследования были начаты В.И. Григорьевой и С.М. Чутко еще в 1970 году, а с середины 1980-х на базе офтальмологического отделения ЛПМИ И.Н. Селиванова начала проводить первые успешные криокоагуляции сетчатки недоношенным детям.

Большое внимание А.И. Горбанем уделялось также обобщению накопленного клинического опыта работы и обогащению учебного процесса новыми книгами – учебно-методическими материалами (многими – изданными совместно с кафедрами ленинградских вузов – профессорами В.В. Волковым и О.А. Джалиашвили).

И все же наиболее ощутимый прогресс в области методического обеспечения научных исследований и учебного процесса оказался связан с периодом руководства кафедрой профессором Евгением Евгеньевичем Сомовым (с 1994 по 2004 гг.).

Вера Иустиновна Григорьева (1902–1971)

Анатолий Иванович Горбань (1923–2010)

Профессором Е.Е. Сомовым написаны фундаментальные учебные пособия для студентов медицинских вузов «Введение в клиническую офтальмологию» (1993), «Глазные болезни и травмы» (2002), «Клиническая офтальмология» (2008), «Клиническая анатомия органа зрения человека» (2005) и многие другие. При этом большинство из этих книг и сегодня служат учебниками для молодых офтальмологов. Е.Е. Сомовым изданы более 30 учебных пособий, по которым в настоящее время проводятся занятия со всеми категориями обучающихся на кафедре.

В эти годы были модифицированы и внедрены в практику новые для детского возраста операции (лакопротезирование, устранение птоза эластическим эксплантатом, циклоанемизация при глаукоме) и разработано несколько оригинальных вмешательств (сублоскутный аутосклеренклейзис, внутреннее дренирование передней камеры глаукомного глаза и др.).

С 2004 года кафедрой руководит профессор Владимир Всеволодович Бржеский.

Занятия со студентами на кафедре, 2025 г.

Оперирует профессор В.В. Бржеский, 2025 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время продолжаются исследования в области наиболее актуальных проблем детской офтальмологии, в том числе глаукомы у недоношенных детей (совместно с М.А. Зерцаловой и Н.Н. Садовниковой), разработаны и внедрены в клиническую практику лечебно-диагностические алгоритмы в отношении таких детей, разработан эффективный метод хирургического лечения «детской» глаукомы (Н.Н. Садовникова).

Существенный прогресс достигнут в области устранения патологии слезоотводящих путей у детей различного возраста (совместно с Н.В. Присич). В клинике широко применяются методы полимерной хирургии таких больных, включающих стентирование слезоотводящих путей и лакопротезирование.

В эксперименте и в клинике изучены особенности течения рубцового периода ретинопатии недоношенных (О.А. Коникова). Достаточно интенсивно развивается направление компьютерного плеопто-ортоптического лечения детей с амблиопией и косоглазием, а также хирургической (в том числе в комбинации с хемоденервацией ботулотоксином) коррекции нетипичных форм косоглазия (доцент Е.Л. Ефимова, Н.Е. Кононова). Кафедра приобрела позитивный опыт в области пластической хирургии: устранения птоза верхнего века, колобом и деформаций век и глазной щели (Е.Л. Ефимова).

Евгений Евгеньевич Сомов

Занятия со студентами на кафедре, 2025 г.

Получила существенное развитие проблема диагностики и лечения синдрома «сухого глаза», в том числе и у детей - кандидатские диссертации А.Ф. Белямовой (2011), С.Г. Журовой (2012), О.А. Воронцовой, (2013), Л.П. Прозорной, (2014), Мухаммеда Радхуана Ридха, (2014). Издана монография «Синдром «сухого глаза» и заболевания глазной поверхности» (В.В. Бржеский, Г.Б. Егорова, Е.А. Егоров, 2016), «Глаукома и синдром «сухого глаза»» (В.В. Бржеский). Разработан оригинальный препарат для лечения синдрома «сухого глаза», получивший широкое распространение в стране и за ее пределами.

Сотрудники кафедры с гордостью организуют Международную научно-практическую конференцию офтальмологов «Невские Горизонты», которая с 2010 года успешно проводится раз в два года. Эта конференция стала важной площадкой для обмена опытом и знаниями, объединяя детских офтальмологов из России и зарубежных стран. На сегодняшний день она является крупнейшим форумом детских офтальмологов как в России, так и на всем постсоветском пространстве, предоставляя участникам возможность обсудить актуальные проблемы, новые исследования и достижения в области детской офтальмологии.

Клинический, научный и учебный потенциал детских офтальмологов кафедры, выросший на базе многолетних трудов наших предшественников, продолжает увеличиваться. Это позволяет специалистам ставить перед собой все более сложные задачи и успешно решать их, что в свою очередь способствует развитию практики и науки в этой важной области медицины.

Среди наиболее значимых книг, выпущенных сотрудниками кафедры, можно выделить следующие работы в хронологическом порядке:

- Дымшиц Л.А. «Основы офтальмологии детского возраста». Л.: «Медицина», 1970. 544 с. Эта книга до сих пор остается первым и основным руководством в стране, служа настольной фундаментальной книгой для детских офтальмологов.
- Волков В.В., Горбань А.И., Джалиашвили О.А. «Исследование глаза с помощью приборов». Л.: «Медицина», 1971. 328 с. Это издание признано лучшей книгой по инструментальной диагностике глазной патологии и не имеет аналогов.
- Сомов Е.Е. «Избранные разделы детской клинической офтальмологии». СПб.: «Человек», 2016. — 308 с. Современное руководство по детской офтальмологии, ставшее бестселлером для молодых специалистов в этой области.
- Неонатальная офтальмология: руководство для врачей / Под ред. В.В. Бржеского, Д.О. Иванова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 288 с. Это единственное руководство по офтальмологии неонатального возраста, не имеющее аналогов ни в России, ни за рубежом.
- Сомов Е.Е. «Клиническая офтальмология: 5-е изд., перераб. и доп.». М.: «МЕДпресс-информ», 2023. 416 с. Этот учебник стал одним из лучших для студентов в последние годы и чрезвычайно полезен также для молодых офтальмологов.

Занятия со студентами на кафедре, 2025 г.

Таким образом, деятельность кафедры не только способствует развитию научных знаний, но и обеспечивает высокое качество подготовки специалистов в области детской офтальмологии, что в конечном итоге отражается на уровне медицинской помощи детям.

Коллектив кафедры офтальмологи 2024 г.

ОТДЕЛЕНИЕ

Офтальмологическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Офтальмологическое отделение ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России является единственным стационаром офтальмологического профиля федерального уровня в Санкт-Петербурге. Научным руководителем отделения является заведующий кафедрой офтальмологии, д.м.н., профессор Владимир Всеволодович Бржеский, а заведует отделением врач-офтальмолог высшей квалификационной категории, к.м.н. Наталия Николаевна Садовникова. Каждый год помощь получают более 2500 пациентов, из которых 50% — дети из Северо-Западного федерального округа, а 20% — из удаленных регионов России. Благодаря наличию перинатального центра, отделение оказывает офтальмохирургическую помощь недоношенным детям и новорожденным, включая неотложные операции для 20–30 детей ежегодно. Функционирование отделения в структуре многопрофильной клиники университета позволяет лечить детей с сопутствующими патологиями и редкими синдромами, что недоступно в узкоспециализированных учреждениях.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

- Имплантация интраокулярных линз.
- Эксклюзивные реконструктивные операции: реконструкция слёзоотводящих путей с силиконовыми стентами; амниопластика и конъюнктивальная пластика для лечения кератита и язв; обтурация слёзоотводящих путей с использованием окклюдеров.
- Комплексное лечение увеитов: совершенствование методов с биологическими препаратами.
- Хирургическое лечение косоглазия: новые методы, включая ботулотоксин.
- Органосохраняющие методики для лечения ретинобластомы: химиотерапия, лазерное лечение и криокоагуляция.
- Современные диагностические методы: компьютерные программы для косоглазия; электрофизиологические оценки.
- Флюоресцентная ангиография и оптическая когерентная томография.
- Обследование под наркозом: Комфортное обследование детей с патологиями зрения.

НАТАЛИЯ НИКОЛАЕВНА
САДОВНИКОВА
Заведующая офтальмологическим отделением, к.м.н.

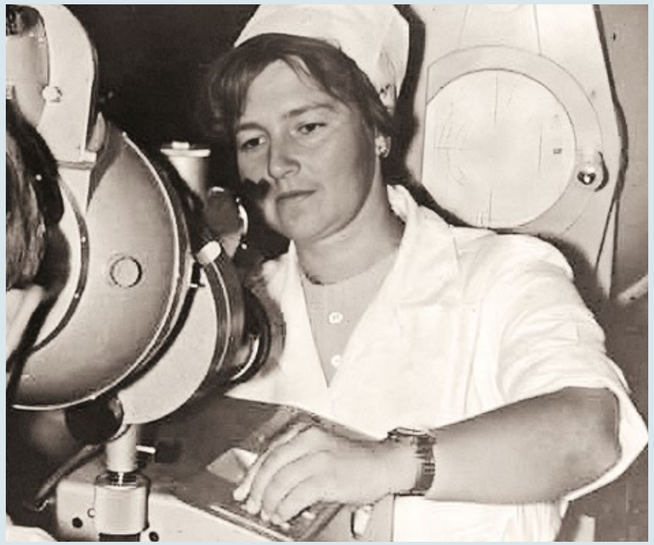
ЛАРИСА ВИТАЛЬЕВНА
РОЗА
Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Точную дату открытия офтальмологического отделения в Педиатрическом институте установить трудно, но достоверно, что оно было создано не позднее 1938 года, когда, организованную в 1935 году первую в СССР кафедру детских глазных болезней в ЛПМИ, возглавлял профессор Василий Васильевич Чирковский.

До этого момента Ленинград и область располагали тринадцатью детскими койками в Ленинградском НИИ Офтальмологии, а специализированное отделение имелось лишь в Москве. Необходимость и значимость нового отделения на тот момент переоценить нельзя — дети с разнообразной офтальмопатологией были вынуждены «скитаться» по непрофильным отделениям. Проводить в таких условиях преподавание на клинической кафедре было затруднительно, и создание лечебной базы на территории Института позволило совместить учебный и лечебный процессы на совершенно новом уровне. С тех пор разделение сотрудников на «кафедральных» и «клинических» формальное, поскольку задача едина: подготовка специалистов — педиатров и офтальмологов — на «живом» примере лечения детей с различной патологией органа зрения, развитие и совершенствование диагностики и лечения глазных болезней.

Во время операции в глазной клинике



Н.Д. Серебренникова, заведующая офтальмологическим отделением с 1972 по 2004 гг.

За почти восемь десятков лет существования отделения его возглавляли высококлассные специалисты: М.В. Дроздова, А.Г. Белевский, С.М. Чутко, ставшие впоследствии доцентами кафедры, К.А. Хейли и З.П. Шелаева, В.М. Кононов и М.Н. Чистякова; более тридцати лет отделением заведовала заслуженный врач Российской Федерации Серебренникова Наталья Дмитриевна. Последние годы руководит работой к.м.н. Садовникова Наталия Николаевна.

Более 40 лет в отделении проработали М.Н. Чистякова, В.А. Шерешевский, Е.Д. Серогодская. Маргарита Николаевна с огромным опытом диагностики и лечения злокачественных новообразований органа зрения способствовала развитию этого направления в отделении. Владимир Александрович совместно с профессором А.И. Горбанем внедрили имплантацию интраокулярных линз.

Особую атмосферу отделения создаёт сестринский персонал. Полвека старшей сестрой отделения работала Гринченко Ли-

дия Петровна, которую многие из ныне работающих считают своей наставницей. Более сорока лет с послевоенных времён проработала операционной и процедурной мед. сестрой Л.М. Айзикова; по двадцать–тридцать лет мед. сёстры О.М. Амосова, И.А. Болзан, С.А. Иванова, Е.Е. Лаврентьева, И.Н. Милевская, И.Г. Нельцовская, Н.А. Часова, Е.Б. Юликова и Л.В. Роза, которая сегодня является старшей медицинской сестрой отделения.

В настоящее время отделение развернуто на 45 коек, однако были периоды, когда коечный фонд менялся от 35 до 70. Изменялся и превалирующий профиль офтальмопатологии: в 1940–1950-е годы работа отделения преимущественно была направлена на хирургическое устранение косоглазия и консервативную терапию острых и хронических заболеваний глаз, в шестидесятые — на онкологическую патологию глаз, в семидесятые годы (по мере развития и микрохирургии, и анестезии) — на устранение врождённой катаракты и глаукомы, притом на уровне мировых достижений по этим направлениям. После переезда в новое здание клинического корпуса в 1984 г. отделение получило возможность оказывать детям экстренную круглосуточную офтальмологическую помощь. В девяностые годы оно становится Центром микрохирургии глаза для детей Северо-Запада России.

Операция
в офтальмологическом
отделении, 2019 г.

Коллектив отделения,
2025

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Сегодня в отделении выполняются высокотехнологические операции при всех заболеваниях органа зрения у детей — хирургическое лечение катаракт с имплантацией современных искусственных хрусталиков (более 100 операций в год), хирургическое лечение глаукомы, в том числе с применением дренажных устройств (более 70 в год), неотложная хирургическая помощь недоношенным детям при всех стадиях прогрессирующей ретинопатии недоношенных — лазеркоагуляция и интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза, витреоретинальная хирургия.

В арсенале отделения есть компьютерные программы для диагностики и лечения косоглазия, электрофизиологические методы оценки зрительных функций, флюоресцентная ангиография, оптическая когерентная томография и многое другое для обследования и лечения детей с самой разнообразной хирургической и терапевтической патологией органа зрения. Детям раннего возраста обследование выполняется под наркозом.

Отделение оснащено электрофизиологическим оборудованием, выполняются флюоресцентная ангиография, оптическая когерентная томография и многое другое для обследования и лечения детей с самой разнообразной хирургической и терапевтической патологией органа зрения.

Ряд методик являются «эксклюзивными» и выполняются только в нашем отделении — реконструктивные операции при врожденной и приобретенной патологии слезоотводящих путей с использованием силиконовых стентов и протезов, амниопластика и конъюнктивальная

пластика в лечении нейротрофического кератита, поверхностных дефектов и глубоких язв роговицы, обтурация слёзоотводящих путей хирургическими методами и силиконовыми окклюдерами, использующаяся при лечении детей с синдромом «сухого глаза».

В творческом содружестве с детскими ревматологами совершенствуется комплексное лечение детей с увеитами и другими воспалительными заболеваниями глаз с применением биологических препаратов. Активно внедряются новые способы хирургического лечения атипичных форм косоглазия у детей раннего возраста, в том числе с использованием ботулотоксина.

Последние годы, с открытием онкологического и рентгенхирургического отделений, вновь активно стало развиваться офтальмоонкологическое направление. В Клинике Университета выполняются практически все органосохраняющие методики в лечении ретинобластомы — системная и локальная химиотерапия (суперселективная интраартериальная и интравитреальная), лазерное лечение, криокоагуляция.

Все доктора, работающие в отделении — высококлассные офтальмологи-микрохирурги, владеющие современными методами диагностики и лечения детской глазной патологии, имеют и свои «направления» в клинической офтальмологии. Областью клинических и научных интересов Н.Н. Садовниковой является витреоретинальная патология, детская глаукома, офтальмоонкология, к.м.н. Л.П. Прозорная особое внимание уделяет воспалительным заболеваниям век, С.М. Прусинская — нейроофтальмологии и электрофизиологии зрительного анализатора, Н.В. Присич — хирургическому лечению катаракты и интраокулярной коррекции афакии и дакриологии, Н.Е. Кононова — косоглазию, врожденным порокам развития век, В.А. Киреева — ретинопатии недоношенных и офтальмопатологии новорожденных детей.

Все рассмотренные направления лечебной работы осуществляются в тесном взаимо-

В операционной, 2025

действии с преподавателями кафедры офтальмологии Университета. Соответственно, и кроме своей основной лечебной работы врачи отделения выполняют преподавательские функции, курируя практическую подготовку клинических ординаторов, читают лекции врачам-курсантам ФПК и ПП. Безусловно, только тесное содружество клинического отделения и кафедрального коллектива способно решать стоящие перед университетом задачи по офтальмологическому профилю.

КАФЕДРА

ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ С КУРСОМ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ ИМЕНИ Д.Д. ЛОХОВА

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Научно-образовательная деятельность — основное направление работы кафедры. Мы готовим кадры для патологоанатомической и судебно-медицинской служб страны. На кафедре проводятся сертификационные циклы повышения квалификации для врачей-патологоанатомов и судебно-медицинских экспертов, циклы профессиональной переподготовки для врачей смежных специальностей. Важная особенность — все преподаватели выполняют лечебно-диагностическую работу в Клинике СПбГПМУ и Санкт-Петербургском бюро судебно-медицинской экспертизы.

Научное направление работы связано с применением методов молекулярной морфологии для изучения патологии различного происхождения в плаценте, у детей, и у взрослых. Этот исследовательский проект сосредотачивается на изучении белковых молекул, которые служат маркерами различных патологических процессов, таких как гипоксия, гибель клеток, воспаление и ДВС-синдром. Работа в данном направлении чрезвычайно важна для разработки новых и патогенетически обоснованных методов лечения сложных заболеваний.

Проведение фундаментальных и прикладных исследований рассматривается как основа в реализации образовательного процесса и подготовке кадров высшей квалификации.

РУСЛАН АБДУЛЛАЕВИЧ
НАСЫРОВ

Заведующий кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины имени Д.Д. Лохова, доктор медицинских наук, профессор

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Впервые предложен метод выявления цист лямблий, отличающийся высокой диагностической чувствительностью и специфичностью. Результат — получен патент на изобретение «Способ диагностики лямблиоза». Данный способ внедрен в практическую деятельность СПбГПМУ.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Профессор Дмитрий Дмитриевич Лохов, профессор Александр Всеволодович Цинзерлинг, профессор Галина Владимировна Шастина, профессор Валентина Филипповна Мельникова, член-корр РАН Николай Мильевич Аничков.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

История кафедры патологической анатомии неразрывно связана с историей патологоанатомического отделения Выборгской детской больницы. Когда в 1925 г. на ее базе был создан научно-практический институт Охраны материнства и младенчества, открылись и курсы специализации и усовершенствования врачей-педиатров, в том числе по патологической анатомии детского возраста. Лекции читал Дмитрий Дмитриевич Лохов — один из основоположников патологической анатомии болезней детского возраста в нашей стране. В 1932 г. Д.Д. Лохов организовал и возглавил в институте кафедру патологической анатомии. В 1939 г. кафедра заняла 1-й этаж нового здания, построенного на месте церкви, в котором и находится в настоящее время (сейчас — анатомический корпус).

Дмитрий Дмитриевич, будучи выдающимся педагогом, внёс много нового в преподавание и особенно фокусировался на подготовке научно-педагогических кадров. Его работа получила высокую оценку правительства. В разные годы Дмитрий Дмитриевич был награждён орденом Ленина, орденом Трудового Красного Знамени и несколькими медалями, включая «20 лет РККА», «За оборону Ленинграда», «За победу над Германией», «250 лет Ленинграду», а также знак «Отличник здравоохранения».

Дмитрий Дмитриевич Лохов (1892–1958)

Яков Хаимович Ланда

Лаборатория на кафедре в 1950-е годы

До 1941 г. коллектив под руководством профессора Дмитрия Дмитриевича активно занимался развитием и улучшением учебной базы, включая создание обширных музеев макро- и микропрепаратов. Многие экспонаты макромузея используются преподавателями и по сей день для подготовки нового поколения врачей.

Во время Великой Отечественной войны значительная часть сотрудников кафедры была эвакуирована. В Ленинграде остался лишь доцент Яков Хаимович Ланда, который возглавил кафедру и патологоанатомическое отделение клинической больницы. Несмотря на тяжёлые условия военных лет и блокады, работа кафедры продолжалась беспрерывно. Удалось сохранить имущество, включая уникальные музеи. Занятия проводились как на кафедре, так и в общежитии.

С 1959 по 1964 гг. кафедрой руководил профессор Валентин Георгиевич Чудаков. Он продолжил научные исследования кафедры, уделив особое внимание заболеваниям крови у детей. За этот период было опубликовано более 40 статей по неонатальной патологии и онкологии.

С 1965 по 1992 гг. кафедрой руководил Александр Всеволодович Цинзерлинг, профессор, доктор медицинских наук. При нем введены в учебный процесс циклы обучения патологической анатомии для слушателей факультета повышения квалификации. Талантливый организатор смог сделать для своего города больше — создать патологоанатомическую службу Ленинграда и курировать ее работу, заняв должность главного детского патологоанатома города на Неве. А.В. Цинзерлинг долгое время был главным детским патологоанатомом Ленинграда. При нем было защищено 40 диссертаций, включая 10 докторских, и

опубликованы три учебника, восемь монографий и 406 научных и методических статей. Научная деятельность кафедры в данный период была сосредоточена на детской инфекционной патологии, плацентологии и перинатологии. В 1994 г. Александр Всеволодович был избран членом-корреспондентом РАМН. Среди его наград: ордена Красной Звезды и Отечественной войны II степени, а также медали «За боевые заслуги», «За оборону Ленинграда» и «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Член-корреспондентом РАМН Александр Всеволодович Цинзерлинг с учениками

Валентин Георгиевич Чудаков

Александр Всеволодович Цинзерлинг

С 1992 по 2007 гг. кафедрой заведовал профессор, доктор медицинских наук Всеволод Александрович Цинзерлинг. Под его руководством продолжилась работа над проблемами детской инфекционной патологии, плацентологии и перинатологии в тесном сотрудничестве с детской патологоанатомической службой города, Городским патологоанатомическим бюро и Городским центром инфекционной патологии.

С 2007 г. и по сей день кафедру возглавляет профессор Руслан Абдуллаевич Насыров. Руслан Абдуллаевич задал новый научный вектор, сосредоточив деятельность кафедры на клинической морфологии, перинатальной патологии и патоморфологии инфекций. В 2009 г. Р.А. Насыров стал главным специалистом по детской патоморфологии в Санкт-Петербурге, а в 2010 г. — проректором по научной работе СПбГПМУ. Профессор обосновал концепцию «сосудистого генеза инфекционного процесса», нашедшую подтверждение в многочисленных исследованиях как в России, так и за рубежом. Под его руководством опубликовано более 320 научных работ, разработано 6 руководств и получено 16 изобретений. Он курировал защиту 16 кандидатских и 3 докторских диссертаций.

Курс судебной медицины

В 2009 г. кафедра патологической анатомии была объединена с кафедрой судебной медицины и преобразована в курс.

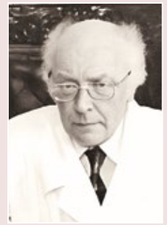
Кафедра судебной медицины основана в 1936 г. Александром Герасимовичем Леонтьевым, изучавшим детскую смертность в аспекте судебной медицины. Его вклад в организацию судебно-медицинской экспертизы в Таджикской ССР в годы войны и в создание Ленинградского Научного общества судебных медиков был отмечен множеством наград, включая орден Трудового Красного Знамени. Леонтьев опубликовал 97 научных работ, тем самым существенно развив учение о повреждениях острыми (рубящими) орудиями, о насильственной смерти новорожденных, о скоропостижной смерти детей.

Во время войны кафедру возглавляла Екатерина Тимофеевна Бокова, исполняя эти обязанности до конца своей жизни.

Заведующий кафедрой, профессор Руслан Абдуллаевич Насыров и член-корр. РАН Николай Мильевич Аничков

Всеволод Александрович Цинзерлинг

Александр Герасимович Леонтьев (1898–1972)



Сергей Сергеевич Быстров

Галина Петровна Тимченко

Злата Вячеславовна Давыдова

В 1967 г. управление кафедрой перешло к профессору Сергею Сергеевичу Быстрову, который сосредоточился на изучении танатогенеза при утоплении в пресной воде и создании новых диагностических методик. Он также усовершенствовал образовательный процесс института, работая заместителем декана, деканом и впоследствии проректором по учебной работе. В 1977 г. Быстров организовал курсы повышения квалификации по судебной медицине для преподавателей вузов.

С 1984 г. кафедрой руководила доцент Галина Петровна Тимченко, ученица С.С. Быстрова. Она активно развивала научные исследования в судебной педиатрии и в течение 20 лет занимала должность ученого секретаря Ученого совета вуза, одновременно являясь членом научно-координационного совета.

С 2010 по 2015 годы курсом руководил доктор медицинских наук Владимир Михайлович Караваев — автор более 70 научных публикаций и учебника по судебной педиатрии. Он совмещал работу на кафедре с обязанностями в танатологическом отделе и отделе комиссионных экспертиз городского бюро Санкт-Петербурга. В дальнейшем курсом руководили доценты и кандидаты медицинских наук Ольга Витальевна Соколова, Елена Юрьевна Калинина, и ныне действующая заведующая Злата Вячеславовна Давыдова.

Коллектив кафедры

Коллектив кафедры

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Сегодня кафедра активно развивает образовательные и клинико-диагностические процессы, опираясь на фундаментальные и прикладные научные исследования и внедряя цифровые технологии. Занятие со студентами проводятся с использованием современных цифровых методик.

Иммуногистохимическая лаборатория, созданная на базе кафедры и патологоанатомического отделения, постоянно расширяет возможности определения маркеров инфекционных и неинфекционных заболеваний, апоптоза, гипоксии и других молекулярных маркеров. Это дает возможность проводить современные научные и клинические исследования как при жизни, так и посмертно, что высоко востребовано отделениями Клиники СПбГПМУ. Увеличение числа публикаций отражает высокий уровень научно-практической деятельности кафедры. Так, их число в 2002 — 2007 гг. составило 39, 2007 — 2012 г.г. — 68, в 2012 — 2017 г.г. — 94, в 2017 — 2022 гг. — 178, а за последние с 2022 по настоящее время — более 200. Опубликованная статья, сотрудников кафедры «COVID-19 in Children: Molecular Profile and Pathological Features / R. A. Nasyrov, D. 0. Ivanov, 0. L. Krasnogorskaya [et al.] // International Journal of Molecular Sciences. 2023. 24, 16750», по версии данного журнала (1 квартиль), вошла в список последних достижений в области молекулярных исследований COVID-19.

На кафедре работает студенческое научное общество — в 2019 году признано лучшим в вузе по фундаментальным дисциплинам и награждено дипломом на Всероссийском научном форуме «Студенческая наука». Двое студентов СНО кафедры получили гранты от Комитета по науке и высшей школе Правительства Санкт-Петербурга.

За последние годы вышли два издания учебника «Патологическая анатомия. Общий курс» для студентов (2021 и 2024 гг.), а также пособия по перинатологии. Кафедра под руководством Руслана Абдуллаевича регулярно проводит встречи секции детских патологов, рассматривая редкие случаи, трудности диагностики и обмениваясь опытом. Совместно с Санкт-Петербургским государственным университетом кафедра получила грант на исследование развития человеческого неокортекса в пренатальном периоде, а вместе с Хьюстонским университетом разрабатывала проект по теме «Патологическая анатомия стадий лёгочного туберкулеза». Результатом эффективной работы стали опубликованные в зарубежных журналах статьи с участием морфологов нашей кафедры. Получен патент на изобретение и регистрационное удостоверение на медицинское изделие «Набор реагентов для количественного выявления антигена Giardia lamblia в образцах фекалий иммуногистохимиическим методом».

За последние годы кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины СПбГПМУ была отмечена наградами. В 2022 г. на съезде патологоанатомов России заведующий кафедрой профессор Р.А. Насыров был награжден грамотой за существенный вклад в развитие патологической анатомии и активное участие в работе Российского общества патологоанатомов. В феврале 2023 г. Руслан Абдуллаевич стал лауреатом общенациональной премии Российского профессорского собрания «Проректор года по научно-исследовательской работе» в номинации медицинских вузов. В 2023 году Руслан Абдуллаевич был награжден Министром Здравоохранения Российской Федерации М. А. Мурашко медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением».

Высаживание «Хвойной композиции» сотрудниками Института патологической анатомии, гистологии и анатомии перед анатомическим корпусом

ОТДЕЛЕНИЕ

Патологоанатомическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основные направления работы патологоанатомического отделения включают исследование биопсийного и операционного материала, а также гастро- и колонобиоптатов, которые составляют значительную часть исследуемых образцов. Также уделяется внимание гинекологическому материалу и исследованию аутопсийного материала, охватывающему широкий спектр патологоанатомических диагнозов. В отделении проходят обучение клинические ординаторы кафедры патологической анатомии, которые активно участвуют в приеме, обработке биопсийного и операционного материала, а также в производстве вскрытий.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Внедренные инновации включают использование новейшей аппаратуры для гистологической обработки, такой как автоматы Shandon Excelsior ES Tissue Processor и Histomaster Bavimed, а также автомат для окрашивания срезов Autostainer 720 и система HistoStar для заливки в парафин. Важным шагом стало создание иммуногистохимической лаборатории, где проводятся исследования клинического и секционного материала. Среди новых методик выделяется иммуноцитохимическое выявление антигенов инфекционных агентов в фильтрате мочи, что позволяет проводить более точную этиологическую и патогенетическую оценку заболеваний.

ОЛЬГА ЛЕОНИДОВНА

КРАСНОГОРСКАЯ

Заведующая патологоанатомическим отделением, к.м.н., доцент

ЕЛЕНА СЕРГЕЕВНА

KUBA

Старший медицинский техник

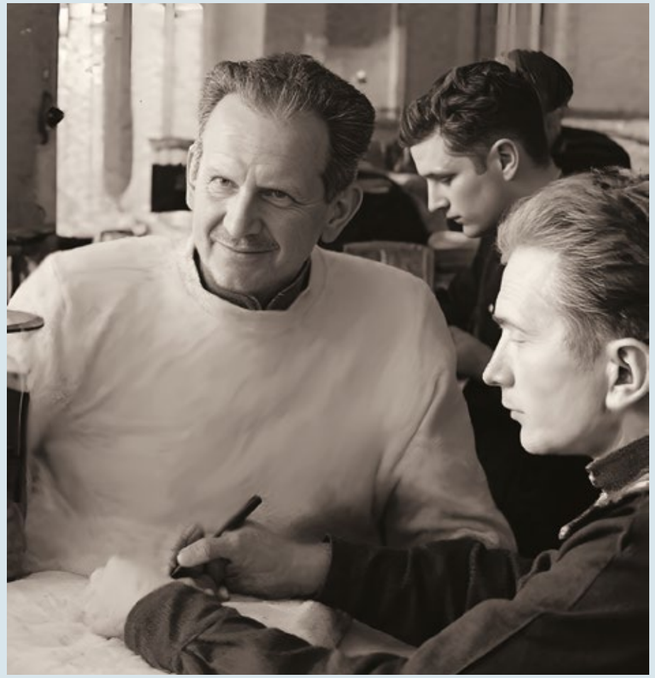
ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Научная и практическая работа проводится в тесном содружестве с кафедрой патологической анатомии.

История патологоанатомического отделения (прозекторской) неразрывно связана с историей Детской городской больницы в память Священного Коронования Их Императорских Величеств и начинается с 25 мая 1905 года. В штат медицинского персонала входила и должность прозектора (врача-патологоанатома). Первыми прозекторами были профессор К.Н. Виноградов, профессор А.В. Григорьев, А.Е. Селинов.

В 1925 году на базе Выборгской детской больницы создается научно-практический институт Охраны материнства и младенчества. Лекции по патологической анатомии детского возраста на курсах читал профессор Д.Д. Лохов.

Член-корр. АМН СССР Алексей Николаевич Чистович со студентом



В 1932 году профессором Д.Д. Лоховым была организована кафедра патологической анатомии, в которую входило и патологоанатомическое отделение (возглавлял до 1959 года).

В первые годы существования института штат кафедры и отделения был невелик: кроме заведующего кафедрой работали всего два ассистента — Т.Н. Алитовская и О.Н. Костянина, совмещавшие работу в прозекторской. Д.Д. Лохов привлекал к ведению практических занятий своих коллег из ВМА – М.Ф. Глазунова и А.Н. Чистовича. В 1939 году число работников на кафедре увеличилось: начали работать ассистентами Т.А. Максименко и Я.Х. Ланда. Кафедра и патологоанатомическое отделение получили большое и удобное помещение, в котором находятся и в настоящее время.

В годы ВОВ значительная часть коллектива была эвакуирована. Некоторые сотрудники (П.А. Максименко, В.А. Коленецкая) ушли на фронт. В Ленинграде из преподавателей кафедры остался лишь доцент Я.Х. Ланда. Он и возглавил небольшой коллектив кафедры и ПАО клинической больницы, состоявший в то время из нескольких лаборантов и санитаров. В октябре 1942 г., сразу же после окончания института, в коллектив пришла работать А.В. Жуковец, ставшая основным помощником Я.Х. Ланда в годы войны.

В тяжелых условиях войны и блокады кафедра и патологоанатомическое отделение ни на день не прекращала работу. Одной из основных забот было сохранение имущества кафедры, особенно её музейных препаратов. Макромузей к этому времени насчитывал более 2000 препаратов, и большая часть их силами этого маленького коллектива была перенесена в подвальные помещения. Благодаря этому и нынешние студенты имеют возможность учиться по ним.

В дальнейшем заведовали кафедрой и осуществляли научное руководство отделением: проф. В. Г. Чудаков (1960–1964), доцент Я.Х. Ланда (1964–1965), проф. Александр Всеволодович Цинзерлинг (1965–1992, кафедра стала осуществлять руководство детской патологоанатомической службой Ленингра-

Коллектив отделения, 2025

да), проф. Всеволод Александрович Цинзерлинг (1992–2007), с 2007 — проф. Руслан Абдуллаевич Насыров.

За всю историю патологоанатомического отделения (ранее отделение называлось «прозекторское») в нем работали врачи патологоанатомы А.В. Жуковец, А.В. Неженцева, Е.Д. Вольфберг, Т.Н. Писарева, Г.В. Шастина, В.С. Ковальчук, В.Ф. Мельникова, И.Н. Красногорский, В.С. Зайцев.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Сегодня в отделении продолжают проводиться исследования биопсийного и операционного материала с использованием современных методов. Для гистологической обработки материала используется новейшая аппаратура, отделение оснащено автоматами для проводки тканей Shandon Excelsior ES Tissue Processor и Histomaster Bavimed (модель 2052/DI), которая позволяет проводить дегидрирование образцов тканей с последующей парфинизацией данных элементов, автоматом для окрашивания срезов Autostainer 720, который используется как для рутинных окрасок (гематоксилин-эозин, альциановый синий, окраска пикрофуксином по Ван-Гизон и т.д.), так и для проведения дополнительных окрасок, системой для заливки в парафин HistoStar фирмы Thermo Scientific. В лаборатории используется 2 санных микротома фирмы Microm модели HM 430 и 3 ротационных микротома, так же фирмы Microm, модели HM 325.

Большое внимание уделяется исследованию гастро- и колонобиоптатов, которые составляют третью часть всего операционного и биопсийного материала. Так же большое внимание уделяется исследованию гинекологического материала. Традиционно сохраняется большое количество операционного онкологического материала.

Важным разделом работы ПАО является исследование аутопсийного материала. Спектр патологоанатомических диагнозов очень широк – от врожденных пороков развития (наиболее частой причиной смерти являются врожденные пороки сердца) до наследственных заболеваний различной природы и опухолей.

Для научно-практических целей создана иммуногистохимическая (ИГХ) лаборатория, где проводятся исследования клинического и секционного материалов, что является высоко востребованным отделениями Клиники СПбГПМУ. В мазках со слизистых оболочек и гистологических срезов биопсийного и операционного материалов с использованием моно- и поликлональных антител выявляются различные маркеры, в т.ч. антигены возбудителей вирусных и бактериальных инфекций. С помощью ИГХ метода исследуется материал на выявление цист лямблий и антигенов возбудителей большой группы кишечных инфекций. Наряду с гистологическим исследованием, широко проводится иммуногистохимическое исследование нефробиопсий, биопсий слизистой толстой кишки при болезни Гиршпрунга, плацент. Проводится ИГХ исследование биопсий эндометрия на выявление рецепторов к эстрогену и прогестерону, маркеров хронического эндометрита. Разработана и успешно используется в практической работе методика иммуноцитохимического выявления антигенов инфекционных агентов в фильтрате мочи, что позволяет дать специфическую этиологическую и патогенетическую оценку распространенности процесса.

Рабочие моменты, 2025

Рабочие моменты, 2025

На базе патологоанатомического отделения проходят обучение клинические ординаторы кафедры патологической анатомии. Активно участвуют в приеме, обработке биопсийного и операционного материала, вместе с врачами патологоанатомами занимаются постановкой диагнозов. Участвуют в производстве вскрытий. В отделение приезжают повышать свою квалификацию врачи-патологоанатомы из других регионов. Врачи отделения оказывают консультативную помощь врачам–патологоанатомам Санкт-Петербурга и других регионов России.

В настоящее время в патологоанатомическом отделении все врачи патологоанатомы являются сотрудниками кафедры: доценты Е.П. Федотова, Т.А. Шалоня, ассистенты Н.А. Мягги, А.С. Чепелев, А.А. Агафонникова, В.А. Галичина. Также в отделении работают лаборанты (медицинские техники) Е.С. Кива, О.А. Соколова, И.В. Стрига, А.В. Воробьева; санитары И.А. Воронова, Н.Е. Смирнова, А.Е. Подерёгина.

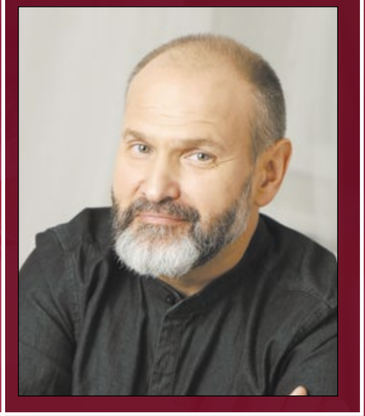
КАФЕДРА

Патологической физиологии с курсом иммунопатологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра патологической физиологии представляет собой одну из центральных медико-биологических структур, объединяющую научные исследования и преподавание ключевых закономерностей возникновения и развития заболеваний. Здесь студенты узнают, что болезнь — это не просто источник боли и страданий, но также механизм защиты, адаптации и компенсации, выступающий важным элементом здоровья, а не его абсолютной противоположностью. Изучение основ патофизиологии помогает будущим врачам развивать клиническое мышление и лучше понимать сложные процессы, происходящие в человеческом организме. Основные исследования кафедры с момента ее основания сосредоточены на процессах в развивающемся организме, возрастной патологии и патофизиологических особенностях детского возраста. Научная работа охватывает патофизиологию, иммунологию, радиобиологию, влияние гормонов, гуморальную регуляцию, возрастной патогенез, атеросклероз, наследственные патологии, эндокринные функции и иммунопатологию.

Основная деятельность кафедры заключается в обучении студентов дисциплинам, связанным с патофизиологией и иммунопатологией, разработке экспериментальных моделей заболеваний и методов их диагностики. Также большое внимание уделяется подготовке квалифицированных специалистов и созданию образовательных материалов, включая учебники, методические пособия и другие ресурсы, обеспечивающие успешное освоение темы.



АНДРЕЙ ГЛЕБОВИЧ

ВАСИЛЬЕВ

Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Открытие явления аутоиммунитета и создание первых моделей взаимодействия организмов с ионизирующим излучением. Разработка структурной модели ДНК. Введение теории пермиссивного действия гормонов и парабиотического анастомоза. Создание новых методов получения моделей атеросклероза через условнорефлекторное подавление дыхательных движений.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

проф. Ефим Семёнович Лондон, проф. Леонид Рувимович Перельман, проф. Нина Тимофеевна Шутова, проф. Дмитрий Олегович Иванов.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Создание кафедры патофизиологии произошло в 1932 году, когда руководителем стал выдающийся учёный Ефим Семёнович Лондон. Он внёс огромный вклад в область иммунологии и радиобиологии, открыв явление аутоиммунитета и создав первые модели взаимодействия организмов с ионизирующим излучением. Благодаря развитию техники ангиостомии, он смог выявить уникальные аспекты метаболизма, а его совместная работа с американскими коллегами привела к появлению первой структурной модели ДНК.

Благодаря руководству Лондона кафедра превратилась в ведущую научную площадку, оснащённую передовыми технологиями для практических занятий будущих врачей. Коллеги и ученики помнят его смелость и стремление расширить границы человеческих знаний, ставших основой для дальнейших разработок в медицине.

Следующим главой кафедры стал Леонид Рувимович Перельман, чьё творчество охватывало широкий спектр вопросов, начиная от иммунологии и заканчивая рефлексологией лёгких. Он внес весомый вклад в изучение гормональных эффектов, открыв теорию пермиссивного действия гормонов, подтвержденную мировым сообществом спустя десятилетия. Важнейшим достижением стало введение парабиотического анастомоза, ставшего ключевым инструментом в понимании гуморальной регуляции организма.

Ефим Семенович Лондон
(1868–1939)

Нина Тимофеевна Шутова

Проф. Л.Р. Перельман стоит справа (слева внизу сидит академик А.А. Богомолец), 1923 год

Яркая творческая личность Л.Р. Перельмана производила неизгладимое впечатление на всех тех, кому доводилось с ним общаться. Его обаяние, интеллигентность, искромётное остроумие, человечность навсегда остались в памяти учеников и коллег, а выдвинутые и обоснованные им идеи относятся к числу крупнейших достижений медицинской мысли уходящего столетия и составляют краеугольные камни современной патофизиологии.

Несмотря на арест и пребывание в заключении в результате политических репрессий, Л.Р. Перельман сохранил верность науке и вернулся к активной профессиональной деятельности. Его творческий путь завершился преждевременно, однако память о нём живёт и сохраняется в трудах учеников и соратников.

Продолжательницей традиций кафедры стала Нина Тимофеевна Шутова, сделавшая акцент на проблемах возрастного патогенеза и атеро- и кардиометаболических нарушений. Под её руководством был разработан новый метод получения экспериментальных моделей атеросклероза путём условнорефлекторного подавления дыхательных движений, вызвавшего значительные сдвиги в обменных процессах.

Важнейший вклад Шутовой заключался в подготовке кадров: она инициировала восстановление раздела патологии наследственности в учебных программах и создала

Сотрудники кафедры со студентами. В центре Нина Николаевна Шабалова, справа Дмитрий Иванов

уникальное пособие «Патологическая физиология развивающегося организма», ставшее настольной книгой для поколений студентов. Учебники, подготовленные под её руководством, содержат прогнозы, подтвердившиеся современными исследованиями, такими как роль генетики и питания в развитии заболеваний плода и новорождённых. Она была постоянным членом Ученых Советов Минздрава СССР, ЛПМИ, института Пульмонологии; членом Президиума правления Всесоюзного общества патофизиологов и Председателем правления его ленинградского отделения.

Альберт Михайлович Зайчик

Последним крупным этапом в истории кафедры стало многолетнее руководство профессора Альберта Михайловича Зайчика, преемника идей предыдущих руководителей. Его исследования сосредоточились на иммунологическом контроле функционирования клеток и эндокринной системы, открывая новые горизонты понимания иммунопатологии и этнопато-физиологии. Основным научным направлением кафедры стала иммуноэндокринология. Высокую оценку специалистов получили учебные пособия по общей патологии и по патофизиологии сердечно-сосудистой системы и книги «Иммунологическая регуляция клеточных функций» и «Нарушения иммунитета и метаболические расстройства» (1985–1995).

С 2006 г. по настоящее время кафедру возглавляет профессор Андрей Глебович Васильев, работающий в данном учреждении с 1985 года. В 1989 году он защитил кандидатскую диссертацию на тему «О влиянии специфических антител против хроматина клеток передней доли гипофиза на аденогипофизарную секрецию», а после защиты докторской диссертации «Регуляторные эффекты антиядерных антител в норме и патологии» в 2000 году получил ученое звание профессора.

Ассистент С.С. Пюрвеев и Министр здравоохранения М.А. Мурашко

Министр здравоохранения М.А. Мурашко награждает победительницу конкурса «Эстафета вузовской науки» доцента Т.В. Брус, 2024 г.

Коллектив кафедры, 2025

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Андрей Глебович активно участвует в научной и организационной деятельности. Он является членом нескольких диссертационных советов Санкт-Петербурга, а также с 2018 года входит в состав Экспертного Совета Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации по медикобиологическим и фармацевтическим наукам. Кроме того, профессор Васильев занимает должности главного редактора журнала «Российские медико-биологические исследования» и ведущего редактора журнала «Педиатр», а также является членом редакционных коллегий ряда научных изданий.

На кафедре патологической физиологии проходят обучение студенты 2, 3, 4 и 6-го курсов практически всех основных факультетов Педиатрического университета.

Сегодня кафедра оснащена современными методами исследования, включая электронно-микроскопические и биохимические лаборатории, а учебный процесс дополнен мультимедийными средствами и компьютерными программами. Особое внимание уделяется курсу иммунопатологии, направленному на углубленное изучение аллергических состояний, аутоиммунных заболеваний и иммунодефицита.

Кафедра активно занимается научными исследованиями регуляторных функций антител, уделяя внимание таким актуальным направлениям, как иммунопатология, перинатальная патология, эндокринные нарушения и патофизиология печени.

КАФЕДРА

Педиатрии имени академика А.Ф. Тура

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Практическая подготовка студентов и медицинских работников, развитие коммуникативных навыков общения с пациентами и их семьями, а также формирование профессиональных компетенций, необходимых для работы в поликлинических условиях. Центральная выпускающая кафедра педиатрического факультета вуза.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Введение практических занятий по общению с пациентами и родителями, отработке навыков осмотра и диагностики на симуляторах.

Комплексная подготовка студентов на летней практике, где они работают помощниками участков педиатров, перенимая опыт ведения детей и семей.

Внедрение новых образовательных технологий, таких как проведение совместных факультативов и спецкурсов, направленных на преодоление трудностей диагностики и лечения распространенных детских заболеваний.

Научные приоритеты кафедры связаны с проблемами сохранения здоровья детей на протяжении детства и юности, поиском новых здоровьесберегающих технологий.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Академик Александр Федорович Тур
проф. Николай Павлович Шабалов
проф. Лев Владимирович Эрман
проф. Мария Олеговна Ревнова

МАРИЯ ОЛЕГОВНА
РЕВНОВА

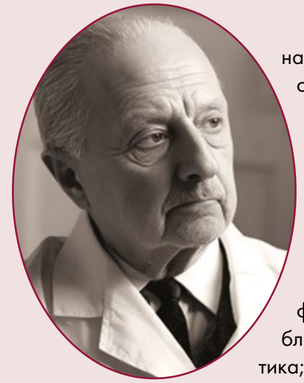
Заведующая кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра педиатрии имени академика А.Ф. Тура как завершающая ступень обучения педиатрии сформировалась исторически на базе кафедры поликлинической педиатрии.

Многие годы выпускающей педиатрической кафедрой была кафедра госпитальной педиатрии (в дальнейшем некоторое время — кафедра детских болезней №1), которая была заключительным аккордом в обучении студентов и которой с1939 по 1974 года заведовал А.Ф. Тур (1894-1974) - легенда советской педиатрии.

Круг научных интересов А.Ф. Тура был необычайно широк. Все его работы посвящены наиболее актуальным проблемам педиатрии. Все научные работы, выполненные А.Ф. Туром и его сотрудниками, можно распределить по следующим научным направлениям: физиологические особенности и воспитание здоровых детей; гематология здорового и больного ребенка; диететика здорового и больного ребенка; физиология и патология новорожденных и недоношенных детей, их выхаживание; алиментарная дистрофия у детей Ленинграда в годы блокады; рахит и его профилактика; детская эндокринология; организация детского здравоохранения, обучение студентов, научных исследований в педиатрии. За годы работы А.Ф. Тура Ленинградский ордена Трудового Красного Знамени педиатрический медицинский институт выпустил около 11 тысяч врачей педиатров и все они с гордостью считают себя учениками А.Ф. Тура.



Академик Александр Федорович Тур, 1894-1974 гг.

Однако с течением времени потребовалась организация отдельной кафедры с преподаванием поликлинической педи-

Л.В. Эрман консультирует ребенка

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В 2016 году кафедру возглавила заслуженный врач РФ, профессор, д.м.н. Мария Олеговна Ревнова, которая после окончания ординатуры на кафедре госпитальной педиатрии в 1982 г. до настоящего времени работает в СПбГПМУ, пройдя этапы работы врачом ординатором, заведующей отделением, профессором кафедры и заведующей кафедрой педиатрии им. ак. А.Ф. Тура. В 1989 году М.О. Ревновой была защищена кандидатская диссертация на тему «Синдром бронхиальной обструкции у детей раннего возраста» под руководством проф. А.В. Папаяна и проф. А.Ш. Зайчика. С 1994 года она занимается проблемой целиакии у детей. Итогом огромной работы с больными целиакией явилась защита докторской диссертации в 2005 году на тему «Целиакия у детей — диагностика, клиника, лечение», консультантом являлся проф. Л.В. Эрман. В 1997 г. она участвовала в организации Общества родителей детей, больных целиакией, и в настоящее время является его бессменным научным руководителем. Имеет 233 печатные работы, из них 4 монографии. Свою педагогическую, клиническую и общественную деятельность М.О. Ревнова совмещает с научной работой и подготовкой молодых ученых.

Доцент Т.В. Мишкина на занятиях с ординаторами, 2023 г.

Симуляционное обучение на кафедре

атрии, что и было претворено в жизнь, и в 2001 году кафедра госпитальной педиатрии разделилась. Непосредственно её возглавил профессор В.Г. Часнык, а образовавшуюся кафедру поликлинической педиатрии, которая была организована приказом Ректора, возглавил главный педиатр Комитета по здравоохранению, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники, профессор Эрман Лев Владимирович. Л.В. Эрман – ученик академика А.Ф. Тура, выпускник Ленинградского педиатрического медицинского института (1962), работал на кафедре с 1967 года по 2016 год, заведовал кафедрой с 1994 по 2016 год. 27 марта 2012 года по инициативе зав. кафедрой проф. Л.В. Эрмана кафедре поликлинической педиатрии решением Учёного Совета было присвоено имя академика АМН СССР А.Ф. Тура.

Коллектив кафедры, 2024 г.

1 декабря 2021 года решением Учёного Совета кафедра поликлинической педиатрии имени академика А.Ф. Тура была переименована в кафедру педиатрии имени академика А.Ф. Тура и сотрудники следуют традициям, заложенным самим Александром Фёдоровичем и его учениками (Н.П. Шабаловым О.Ф. Тарасовым,, В.И. Калиничевой, Л.В. Эрманом и многими другими педиатрами), сыгравшими очень большую роль в истории кафедры.

С введением новых ФГОС и первичной аккредитации специалистов с 2017 года кафедра вновь стала главной выпускающей кафедрой педиатрического факультета. Возлагая на себя ответственность заключительного этапа обучения студентов в соответствии с целями и задачами МЗ РФ, кафедра проводит обучение студентов для дальнейшего повышения эффективности первичной медико-социальной помощи населению, а именно детям; повышения роли участкового педиатра; оказывает консультативно-методическую поддержку первичному педиатрическому звену в СПб и регионах (усилиями сотрудников кафедры в НМИЦ по профилю «Педиатрия» и целевых студентов).

Профессорско-преподавательский состав кафедры постоянно совершенствует формы и методологию учебного процесса с целью практической подготовки квалифицированных кадров. За эти годы в сетку кафедральных циклов на 5-м и 6-м курсах были внедрены занятия по коммуникациям с пациентами и их законными представителями, отработка практических навыков по проведению профилактических осмотров и физикального обследования пациента на фантомах в аккредитационном центре вуза. Ежегодно кафедра реализует и контролирует летнюю практику 5-го курса, где каждый студент работает помощником участкового педиатра. Проводятся совместные факультативы студентов и ординаторов «Трудный диагноз в педиатрии», занятия с олимпийскими сборными вуза по педиатрии, активная работа со студентами в рамках студенческого научного общества кафедры. Участники СНО и ординаторы кафедры являются соавторами статей в журналах ВАК и Scopus, победителями и призерами Всероссийских студенческих конференций, а также участниками ПМФЗ 2021-2024, «Здоровые дети- будущее страны « и др. В 2021-24г.г. совместно со студентами и ординаторами реализованы кафедральные проекты «Орленок» и «Дневник здоровья ребенка». В настоящее время, как и на протяжении всей истории кафедры, научными приоритетными направлениями являются возможности сохранения здоровья ребёнка в свете различных здоровьесберегающих технологий от рождения до подросткового возраста.

Коллективом кафедры выпущено 3 издания учебника «Поликлиническая педиатрия», написан «Дневник здоровья ребёнка». Заведующая кафедрой профессор М.О. Ревнова является редактором книги «Целиакия у детей и взрослых», ей написаны главы в национальной руководство «Детская гастроэнтерология», «Руководство по перинатологии», «Метаболический синдром» и другие.

КАФЕДРА ФП И ДПО

Пластической и реконструктивной хирургии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка специалистов: Кафедра осуществляет обучение по специальности «Пластическая хирургия» в формате клинической ординатуры сроком 5 лет.

Повышение квалификации: Проводят обучение клинических ординаторов, повышают квалификацию врачей и организуют авторские циклы.

Практические занятия: Теоретические и практические занятия проходят на базе ведущих государственных и частных клиник, а также в симуляционном центре.

Научные исследования: Основные направления исследований — устранение возрастных изменений лица, деформации носа, коррекция груди, живота, тела, микрохирургия и местные пластические операции.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Исключительное образование: Кафедра ввела уникальный формат обучения, позволяющий сочетать теорию и практику, формируя у студентов базовые хирургические навыки.

Специализированные занятия: Разработаны тематические занятия по скульптурной анатомии, позволяющие улучшить эстетическое восприятие тела.

Многопрофильные навыки: Преподаватели кафедры умеют выполнять сложные оперативные вмешательства: челюстно-лицевую хирургию, микрохирургию, онкопластику, детскую хирургию.

НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА

КОРАБЛЕВА

Заведующая кафедрой,
доктор медицинских наук, доцент

Коллектив кафедры

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Специальность «Пластическая хирургия» утверждена в России приказом Минздравсоцразвития от 7 июля 2009 года и существует уже 15 лет. Решение о создании кафедры пластической и реконструктивной хирургии принято ученым советом Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета 22 ноября 2012 года. Через полгода получена лицензия на осуществление образовательной деятельности и в ноябре 2013 года сотрудники кафедры провели первый цикл профессиональной переподготовки. Ежегодно проводилось по 2 таких цикла, но в 2016 году первичная переподготовка по специальности «Пластическая хирургия» отменена. В настоящее время обучение специальности «Пластическая хирургия» осуществляется в уникальном формате – клинической ординатуре продолжительностью 5 лет, что позволяет врачам обрести необходимый объем знаний и практических навыков для освоения этой престижной и востребованной специальности.

Кафедрой пластической и реконструктивной хирургии с момента её основания заведует д.м.н., доцент Наталья Петровна Кораблёва, собравшая под своим руководством уникальный профессорско-преподавательский состав. В штате кафедры работают специалисты, которые стояли у истоков пластической хирургии в России, а также пластические хирурги, которые определяют современный вектор развития этой специальности. Специалистами кафедры впервые в России разработаны и проводятся уникальные тематические занятия по скульптурной анатомии тела, улучшающие эстетическое восприятие, объединяющие пластическую хирургию и искусство. Большинство сотрудников кафедры имеют научную степень и абсолютно все являются действующими пластическими хирургами, прошедшими множество

Н.П. Кораблева оперирует

ющиеся в области эстетической хирургии. Сотрудниками кафедры в симуляционном центре для клинических ординаторов проводятся практические занятия, позволяющие сформировать у обучающихся базовые хирургические навыки, необходимые в дальнейшей работе.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Приоритетными направлениями научных изысканий сотрудников кафедры являются устранения возрастных изменений лица, деформаций наружного носа с восстановлением носового дыхания, коррекция формы и объема молочных желез, передней брюшной стенки, липомоделирование тела, микрохирургические и местнопластические хирургические вмешательства в рамках темы научно-исследовательской работы кафедры: «Разработка фундаментальных и прикладных аспектов пластической хирургии различных анатомических областей человеческого тела». Под руководством заведующей кафедрой Н.П. Кораблевой защищена одна из первых диссертаций по специальности «Пластическая хирургия». В настоящее время на кафедре запланированы 1 докторская и 6 кандидатских диссертаций, проводятся клинические и экспериментальные исследования. Сотрудниками кафедры опубликовано более 100 научных работ и более 10 патентов на изобретения. Кроме того, профессорско-преподавательский состав кафедры активно участвует в научных мероприятиях в качестве организаторов и лекторов мастер-классов, конгрессов и симпозиумов, посвященных разным аспектам пластической хирургии, проходящих с участием российских и зарубежных специалистов.

Основными задачами, реализуемыми профессорско-преподавательским составом кафедры, являются: подготовка высокопрофессиональных пластических хирургов, решение актуальных научных задач, обмен опытом практической деятельности с отечественными и зарубежными коллегами при участии в международных конгрессах, мастер-классах и форумах.

На конференции

российских и зарубежных стажировок. Специалисты кафедры выполняют основной спектр эстетических операций. Помимо этого, каждый из преподавателей обладает уникальными навыками проведения узкоспециализированных хирургических вмешательств: челюстно-лицевых, микрохирургических, онкопластических, общехирургических, торакальных, сердечно-сосудистых, навыки в детской хирургии. Работа кафедры посвящена подготовке специалистов высокого уровня в области пластической хирургии. Здесь проводится обучение клинических ординаторов из России и зарубежья, повышение квалификации врачей и авторские циклы. Практические и теоретические занятия проходят на клинических базах, в перечень которых входят не только ведущие государственные лечебные учреждения, но и частные клиники, специализиру-

На занятиях

Ординаторы кафедры после занятия

КАФЕДРА

Пропедевтики внутренних болезней

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Преподавание, изучение роли наследственных нарушений соединительной ткани в формировании ассоциированной патологии, прежде всего, нарушений сердечного ритма, ремоделирования сердца и магистральных сосудов; исследование малых аномалий сердца и их вклада в нарушения ритма сердца и ремоделирование миокарда.

БАЗЫ КАФЕДРЫ

Практическая подготовка студентов и ординаторов проводится в ведущих лечебных учреждениях Санкт-Петербурга – Мариинской больнице, Городской больнице № 26, городских поликлиниках № 37, 97, 103, 107, оснащенных современным медицинским оборудованием, что позволяет обучающимся быть в курсе последних достижений науки и медицины, приобрести навык командной работы со специалистами смежных специальностей.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Принципиально новые подходы к диагностике и подготовил первые национальные рекомендации по проблеме наследственных нарушений соединительной ткани

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Беляева Е.Л. – заместитель главного врача по медицинской части ГБ№26, врач-гастроэнтеролог; Голубева С.И. – заместитель главного врача ГП №97 по экспертизе временной нетрудоспособности, врач-кардиолог; Зарипов Б.И. – руководитель регионального сосудистого центра Мариинской больницы, врач-кардиолог; Соловьева Л.В. – начальник отдела по организации амбулаторной медицинской помощи Комитета Здравоохранения Санкт-Петербурга

ВЛАДИМИР АНАТОЛЬЕВИЧ
ИСАКОВ

Заведующий кафедрой, кандидат медицинских наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра пропедевтики внутренних болезней была основана в 1936 году на базе IV терапевтического отделения больницы имени Куйбышева, которая сейчас известна как Мариинская больница Санкт-Петербурга. Её создание и руководство начались под началом профессора Мориц Эмильевича Мандельштама (1892–1957), возглавлявшего кафедру до 1942 года. Здесь работали выдающиеся специалисты, включая профессоров И.О. Неймарка, Г.С. Зензинова и С.Я. Кофмана, начинавшего свою научную деятельность в должности доцента.

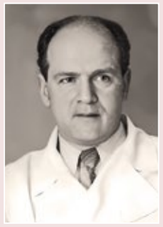
Мориц Эмильевич окончил медицинский факультет Московского университета в 1915 году. Во время Первой мировой войны он служил младшим врачом Сибирского полка на германском фронте. В 1923 году защитил докторскую диссертацию на тему «О связи действия наперстянки и кальция». Благодаря свободному владению немецким и французским языками, профессор активно занимался переводческой и редакторской деятельностью, в частности, в 1928 году редактировал перевод на русский книги знаменитого французского клинициста Вакеза. Основные научные интересы Мандельштама включали кардиологию, электрокардиографию и эндоскопические методы исследования. Он стал автором более 70 значительных публикаций, а под его руководством были защищены две докторские и четыре кандидатские диссертации. Период его работы был временем активного развития больницы имени Куйбышева: она стала современным лечебным учреждением с лабораторным оборудованием, рентгеновскими кабинетами и учебными помещениями. Активный научный труд сотрудников кафедры выразился в создании многочисленных учебных пособий, публикации 49 исследований и защите четырёх кандидатских диссертаций. В 1940 году вышла монография Мандельштама «Пароксизмальная тахикардия», вызвавшая широкий резонанс в медицинском сообществе.

Мориц Эмильевич Мандельштам (1892–1957)

Доцент С.И. Голубева со студентами в палате

Коллектив кафедры, в центре профессор Э.В. Земцовский, 2015 г.

Во время блокады Ленинграда сотрудники кафедры продолжили учебную деятельность, совмещая её с активной научной работой. Они изучали клинику, диагностику и лечение алиментарной дистрофии, авитаминозов и гипертонической болезни. Среди подвигов того времени стоит отметить защиту докторской диссертации в условиях осажденного города в 1942 году Соломоном Яковлевичем Кофманом. С 1942 по 1967 годы он руководил кафедрой. Его исследования были посвящены патологии дыхательной системы, особенностям течения гриппа и подходам к лечению этого заболевания. За свою научную деятельность он опубликовал 95 трудов, руководил пятью кандидатскими диссертациями и получил множество наград, включая медали «За оборону Ленинграда» и «За доблестный труд в период Великой Отечественной войны», а также знак «Отличник здравоохранения».



Соломон Яковлевич Кофман (1896–1984)

В довоенные и послевоенные годы штат кафедры значительно вырос за счёт привлечения новых специалистов, среди которых были Р.С. Акивес, И.С. Галкин, Г.А. Густерин, В.Н. Козьмина-Соколова, П.М. Левина, Л.Б. Мельман, М.А. Неймарк и другие. Многие сотрудники внесли большой вклад не только в развитие медицины, но и в победу в Великой Отечественной войне. Например, доцент К.Я. Сильченко с 1939 по 1946 годы служила в Красной Армии начальником терапевтических отделений медсанбата и госпиталя, за что была удостоена ордена Отечественной войны II степени и ордена Красной Звезды. Доцент А.П. Буркалов также показал себя достойным защитником страны и получил множество наград за боевые заслуги на фронте.

Доцент Н.Н. Парфенова (справа)

С 1968 по 1988 год кафедру возглавлял профессор Константин Александрович Морозов (1919–1993), ветеран Великой Отечественной войны, награждённый двумя орденами Красной Звезды и семью медалями. Основным направлением работы кафедры стало изучение гемодинамики у пожилых при гипертонии, атеросклерозе и сердечной недостаточности. В этот период на кафедру пришли квалифицированные специалисты, включая ассистентов и доцентов. Долгие годы здесь работала кандидат медицинских наук Анна Николаевна Горяинова.

С 1988 по 1999 год кафедрой руководил профессор Евгений Георгиевич Волгин (1934–1999), выпускник ЛПМИ. Его научная деятельность была посвящена изучению поражения сердца и сосудов при диабете, диагностике и лечению гипертрофической кардиомиопатии. Волгин подготовил трех кандидатов наук. Несмотря на трудные 90-е годы, он сохранил высокий уровень работы кафедры и привлёк перспективных сотрудников, которые продолжают свою деятельность до сих пор.

Консилиум с участием В.А. Исакова, 2025 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Константин Александрович Морозов (1919–1993)

Евгений Георгиевич Волгин (1934–1999)

Развитие кафедры вышло на новый уровень с приходом профессора Эдуарда Вениаминовича Земцовского (1939 г.р.), который руководил ею с 1999 по 2019 годы. За это время были созданы новые клинические базы, включая городские больницы № 26 и Святого Великомученика Георгия, Госпиталь Ветеранов Войн и НМИЦ им. В.А. Алмазова.

Основные научные направления под его руководством включали исследование наследственных нарушений соединительной ткани и автоматический анализ ЭКГ. Создана научная школа, подготовившая 18 кандидатских и 3 докторских диссертации. Профессор Земцовский возглавил Комитет экспертов Всероссийского научного общества кардиологов, разработавший новые подходы к диагностике наследственных нарушений соединительной ткани. Национальные рекомендации были утверждены в 2009 году (пересмотр в 2012 г.), а сотрудники кафедры участвовали в подготовке международных рекомендаций по сердечно-сосудистым патологиям в 2018 году.

Профессор Земцовский — автор свыше 300 статей, 16 монографий, 10 патентов. Его ученики составляют основные кадры кафедры, среди них профессор Е.В. Тимофеев, доценты Е.В. Вютрих, Н.Н. Парфенова, С.В. Реева и другие. Кафедра сотрудничает с выпускниками, продолжившими научную и преподавательскую деятельность.

С 2019 года кафедру возглавляет доцент Владимир Анатольевич Исаков. Под его руководством коллектив пополнился новыми сотрудниками, включая д.м.н. Д.С. Суханова, ассистентов Е.С. Азизову, Г.А. Ибраеву, К.А. Резниченко и к.м.н. А.А. Холкину.

КАФЕДРА

Пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми СПБГПМУ преподает пропедевтику детских болезней и общий уход студентам педиатрического факультета, педиатрию студентам лечебного, медико-профилактического, стоматологического факультетов, факультетов сестринское дело и медбиофизика. С момента создания кафедры, она постоянно совершенствует методику преподавания пропедевтики детских болезней; учебники по этой дисциплине А.Ф. Тура, И.М. Воронцова, В.В. Юрьева входят в золотой фонд медицинской отечественной литературы. Темы научных работ кафедры с момента создания менялись: гематология, неонатология, возрастная физиология и диететика, детская ревматология, детская кардиология и ревматология, нефрология, пульмонология, гастроэнтерология и нутрициология. Кафедра проводит большую работу по изучению нормативов здорового ребенка.

ВАЛЕРИЯ ПАВЛОВНА
НОВИКОВА

Заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми, доктор медицинских наук, профессор

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Кафедра активно внедряет инновационные методы диагностики и лечения заболеваний у детей, что подтверждается рядом патентов. Среди разработанных методов выделяются способы диагностики саркопении у маломобильных пациентов, скрининговая оценка функции глотания, а также диагностика аутоиммунного гастрита у детей с целиакией. Достижения кафедры позволяют эффективно выявлять и лечить серьезные состояния, такие как неалкогольная жировая болезнь печени и лактазная недостаточность.
Кроме того, внедрены методы для диагностики эрозивных поражений слизистой желудка у детей с ювенильным артритом и способы лечения гипомоторной дисфункции желчного пузыря. Таким образом, кафедра не только продолжает традиции педиатрии, но и активно развивает современные научные разработки, стремясь улучшить здоровье детей и повысить качество медицинской помощи.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

проф. Игорь Михайлович Воронцов, проф. Владимир Владимирович Юрьев, проф. Владимир Иванович Пуринь, проф. Михаил Владимирович Эрман, проф. Макарова Валерия Ивановна, проф. Хомич Михаил Михайлович, проф. Валерия Павловна Новикова, проф. Анна Никитична Завьялова

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра пропедевтики детских болезней была основана в сентябре 1934 года, и в 2024 году отметила 90-летие. Однако коллектив кафедры начал формироваться еще в 1928 году в Институте материнства и младенчества под руководством Михаила Степановича Маслова. За 40 лет своей работы он создал педиатрическую школу, подготовив 10 докторов и 46 кандидатов наук, а также написав более 200 научных работ.

После Маслова кафедру возглавил его ученик Александр Федорович Тур, который также внес значительный вклад в развитие кафедры, подготовив 28 докторов и 110 кандидатов наук. Под его руководством кафедра сосредоточилась на гематологии, неонатологии, возрастной физиологии и диететике.

Кафедра успешно организовала учебный процесс и научные исследования, разработав основные вопросы питания и реабилитации детей, что способствовало созданию домов ребенка в стране.

С 1939 г. кафедрой пропедевтики детских болезней 31 год заведовал ученик Н.И. Красногорского Аркадий Борисович Воловик. С его приходом и фактически новым коллективом принципиально изменилось научное направление кафедры. Основными направлениями исследований стали заболевания сердца и прежде всего ревматизм, распространенность которого в те годы была чрезвычайно высока. Данное направление научных исследований на долгие годы стало одним из основных для исследовательской работы кафедры, как весьма перспективное и в настоящее время. Перу Аркадия Борисовича принадлежит более 180 научных работ, среди которых такие монографии как «Распознавание и лечение ревматизма у детей» (1939), «Болезни сердца у детей» (1948), «Ревматизм у детей» (1948), ставшие настольными книгами многих поколений педиатров и кардиоревматологов.

Аркадий Борисович Воловик (1892–1980)

Владимир Владимирович Юрьев (1938–2015)

В середине 1950-х годов при активном участии Аркадия Борисовича была организована ревматологическая служба в Ленинграде, включающая этапы стационарного лечения, реабилитации в санаториях и поликлинического наблюдения. Эта служба стала одной из лучших в детском здравоохранении страны. Во время блокады Ленинграда кафедра под руководством Аркадиевича Воловика продолжала свою работу, спасая жизни тысяч детей, несмотря на трудности.

Под его руководством было защищено 9 докторских и 47 кандидатских диссертаций, что способствовало созданию школы отечественных кардиоревматологов. Среди его учеников — д.м.н. С.А. Гаврилов, д.м.н. Д.М. Шилевская, профессора Ж.Ж. Раппопорт и В.В. Юрьев, а также доценты А.Я. Трубина и В.И. Резник.

В 1970 году заведующим кафедрой был избран Игорь Михайлович Воронцов ученик А.Ф. Тура. В эти годы на кафедре работали: В.В. Юрьев, В.И. Резник, Н.В. Ананьина, В.И. Пуринь, А.Я. Пучкова, А.Д. Зисельсон, Р.В. Болдырев. Несколько позже на кафедру пришли: А.В. Харчев, Н.М. Летенкова, Д.С. Коростовцев, А.С. Симаходский, Н.И. Витина и многие другие.

Обход профессора А.Б. Воловика в клинике кафедры, 1970 г.

1975 год - сотрудники кафедры пропедевтики детских болезней СПбГПМА и клинические ординаторы. Слева направо в центре асс. В.И. Белякова, доц. В.В. Юрьев, проф. И.М. Воронцов. Второй ряд в центре — зав. отделением клиники пропедевтики детских болезней Л.Н. Михальчук

Основным направлением научных исследований кафедры под руководством И.М. Воронцова стало клинико-иммунологическое изучение ревматических заболеваний у детей. С 1967 года в стране впервые успешно применялась иммунодепрессивная терапия для лечения системной красной волчанки и тяжелых форм ревматоидного артрита, что значительно снизило инвалидизацию и потерю зрения у пациентов.

И.М. Воронцов инициировал исследования аллергических заболеваний у детей, выявив важность иммунологической интолерантности и вегетативного дисбаланса в их генезе. Также были разработаны закономерности эволюции пищевой аллергии и учение о транзиторной атопии у детей раннего возраста.

Кафедра активно разрабатывала автоматизированные технологии в педиатрии, за что коллектив был награжден премией Совета Министров СССР в 1991 году. Воронцов подготовил около 90 кандидатов и 20 докторов медицинских наук, среди его учеников — Г.А. Новик, Н.В. Слизовский и другие.

За время заведования кафедрой им опубликовано более 200 научных работ, включая монографии «Лейкозы у детей» и «Пищевая аллергия у детей», а также учебник по пропедевтике детских болезней. Воронцов является автором 14 монографий, 2 учебников, более 250 статей, 17 авторских свидетельств и 2 патентов.

В связи с реорганизацией кафедр педиатрии института в 1986 году Игорь Михайлович Воронцов стал руководить кафедрой педиатрии №3, а на должность заведующего кафедрой пропедевтики детских болезней был избран ученик Аркадия Борисовича Воловика и Игоря Михайловича Воронцова профессор, д.м.н. Владимир Владимирович Юрьев. Коллектив новой кафедры состоял как из сотрудников кафедры И.М. Воронцова, так и новых сотрудников. В последующие годы на кафедре работали Г.И. Берлин, Н.А. Батанова, Г.В. Красинькова, М.М. Хомич, Т.М. Власова, О.В. Думановская, Е.И. Алешина, В.Д. Назаров, Б.Н. Савченко, А.С. Симаходский, В.П. Андрезен, Н.Н. Воронович, А.Я. Пучкова, В.И. Пуринь, Е.И. Жестянникова, Г.А. Тарусинов, М.В. Эрман, Н.В. Пахаренко, И.А. Леонова, Е.А. Усыченко, Е.Ю. Гуркина, С.В. Баирова, Е.Г. Храмцова, О.Ю. Болуева, О.Н. Майорова, А.В. Иванов, Т.М. Первунина, М.Ш. Чежия, В.Б. Артемова, Н.Р. Балаклеец, И.Я. Ильина, В.П. Новикова, Е.В. Бойцова, С.А. Зорина, О.А. Миночкина, О.М. Цех, Л.Д. Федорич, И.В. Романова, Л.Л. Горбачева и др.

Основным критерием выбора сотрудников для работы на кафедре являлись наличие профессионализма и личные человеческие качества (порядочность, доброта, отзывчивость, любовь к детям, умение жить и работать в коллективе подчас в очень сложных ситуациях).

Доцент А..Я. Пучкова с иностранными студентами 556 группы лечебного факультета, 1997 г.

Профессора кафедры М.В. Эрман и. В.И. Пуринь

Хомич Михаил Михайлович (1964–2011)

Сотрудники кафедры, 2005 г. Стоят: Е.Ю. Гуркина, С.В. Баирова. Сидят: В.В. Юрьев, А.В. Иванов, М.М. Хомич, Л.Л. Горбачева

Одной из первых задач, которые стояли перед новым заведующим кафедрой, являлась реорганизация преподавания согласно принципам, предложенным ещё А.Ф. Туром и, в связи с приходом на кафедру новых сотрудников, унификация преподавания и обеспечение сотрудников методическим материалом. Для каждого занятия был созданы наборы методических материалов, которые включали аннотации самого занятия, тезисы лекционного материала, тесты начального и конечного уровня. Методика и техника проведения непосредственного обследования ребенка коллегиально обсуждалась, оттачивалась и утверждалась на кафедральных заседаниях, что позволило выработать единый подход к преподаванию и оценке знаний студентов. В помощь студентам и врачам изданы многочисленные учебно-методические пособия. Сотрудниками кафедры в виде монографий опубликованы все основные разделы пропедевтики детских болезней «Рост и развитие ребенка», «Уход за здоровым и больным ребенком», «Непосредственное обследование детей», «Питание детей раннего возраста», в 2012 году вышел «Учебник пропедевтики детских болезней». Неоценимую помощь в методической работе профессору В.В. Юрьеву оказывала А.Я. Пучкова, более 25 лет работавшая заведующей учебной частью кафедры. За более, чем 50-летнюю трудовую деятельность Алла Яковлевна воспитала не одно поколение педиатров и, имея ученую степень кандидата медицинских наук, за выдающиеся заслуги особым распоряжением ректора Левановича Владимира Викторовича была назначена на должность профессора.

В 1990-е годы на кафедре был организован курс детских болезней для лечебного факультета, которым руководил профессор В.И. Пуринь. Сотрудники кафедры выполняли большую общественную работу. Все годы заведования кафедрой В.В. Юрьев являлся главным внештатным кардиоревматологом Ленинградской области, он же в течение 10 лет возглавлял комиссию по оценке состояния детей, передающихся на усыновление. Профессор В.И. Пуринь более 20 лет являлся главным педиатром Ленинградской области, профессор А.С. Симаходский — начальником отдела по охране материнства и детства Комитета здравоохранения нашего города; Главным специалистом по питанию детей Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга была доцент Е.И. Алешина, а главным детским нефрологом Комитета по здравоохранению Ленинградской области профессор М.В. Эрман.

Сотрудниками кафедры была разработана оригинальная система автоматизированного осмотра детского населения «Sanus» и комплекс обследования для решения о влиянии различных факторов на здоровье ребенка. Исследования были проведены в Ленинграде (Санкт-Петербурге), Ленинградской, Новгородской областях,

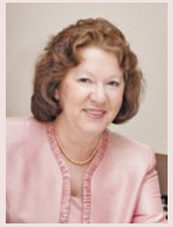
Профессор Т.В. Косенкова осматривает ребенка с бронхиальной астмой, 2011 г.

Республике Коми, Карелии, Якутии. Сотрудники кафедры активно участвовали в оценке здоровья детей Белоруссии, пострадавших в результате Чернобыльской катастрофы. За 20 лет комплексно обследованы более 50 тысяч детей. Результаты исследований опубликованы в многочисленных статьях и диссертационных работах.

За время своего пребывания на кафедре Владимиром Владимировичем Юрьевым опубликовано более 200 научных работ, подготовлено 36 диссертаций, из которых 6 докторских. Среди учеников В.В. Юрьева — профессор В.И. Пуринь, профессор А.С. Симаходский, профессор М.В. Эрман, профессор М.М. Хомич, профессор В.П. Новикова, профессор М.П. Королев, профессор В.П. Макарова, доцент Е.И. Алешина, к.м.н. О.Ю. Паршуткина, к.м.н. С.В. Баирова и многие другие.

С 1990 года направлением научных исследований кафедры являлись проблемы детской нефрологии. Оно возглавлялось профессором М.В. Эрманом. Анализировались различные аспекты диагностики нефропатий, пороки развития почек и мочевыводящих путей, маленькая почка, терапия циститов.

С 2006 года, в связи с приходом на кафедру В.П. Новиковой на кафедре были начаты исследования по детской гастроэнтерологии. Совместно с иммунологами, патоморфологами, генетиками и инфекционистами проводились фундаментальные исследования, изучались возрастные особенности хронической гастродуоденальной патологии, разрабатывались новые



Елена Марковна Булатова

Профессор М.М. Хомич и профессор А.Я. Пучкова принимают экзамен у студентов, 2009 г.

методы диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения у детей. Заслугой Валерии Павловны в тот период являлась подготовка и чтение всего цикла лекций и проведение практических занятий по педиатрии для англоязычных студентов лечебного факультета.

В 2008 году кафедру возглавил д.м.н. Хомич Михаил Михайлович — воспитанник кафедры пропедевтики. Михаил Михайлович прошел путь от клинического ординатора до заведующего кафедрой. Его всегда отличали энтузиазм, трудолюбие, неподдельный интерес к клиническим проблемам педиатрии и вопросам формирования здоровья детей. Именно в это время на кафедре были разработаны и внедрены в учебный процесс рабочие тетради, лекционные тетради для лечебного факультета на русском и английском языках, сняты и смонтированы учебные фильмы. Благодаря М.М. Хомичу в работу кафедры активно внедрялись компьютерные технологии, активизирована работа кружка СНО, организован конкурс на лучшего по специальности. Внезапная трагическая смерть Михаила Михайловича потрясла всех сотрудников кафедры и явилась большое потерей для всех кто его знал.

В 2009 году кафедрой руководил профессор В.И. Пуринь — талантливый ученый, клиницист, ревматолог, ветеран кафедры, пришедший на кафедру уже опытным врачом. Владимира Ивановича отличала высокая эрудиция, организаторский талант, требовательность к себе и коллективу. Обходы профессора являлись образцом высочайшего профессионализма, они проводились в полном соответствии с лучшими традициями Питерской школы педиатров. Лекции Владимира Ивановича студентам лечебного факультета читались на столь высоком уровне, что были интересны и практикующим врачам. В.И. Пуринь — автор многочисленных научных трудов, опубликованных в ведущих Российских журналах. На лечебном факультете преподавала д.м.н., профессор Евгения Викторовна Бойцова-пульмонолог, известный в России и за рубежом специалист по хронической бронхолегочной патологии у детей, главный внештатный детский пульмонолог Ленинградской области.

В.П. Новикова и И.А. Леонова на конгрессе в Гетеборге, 2016 г.

Академик А.А. Баранов, профессор В.Ю. Альбицкий, профессор О.П. Ковтун, профессор А.С. Симаходский, профессор В.П. Новикова на конгрессе Europediatrica, 2011 г., Вена

Долгие годы кафедра являлась большой семьей, объединяющей профессионалов высочайшего уровня: нефрологов, гастроэнтерологов, педиатров, эндокринологов, кардиологов, пульмонологов, функциональных диагностов. Традиции кафедры передавались молодежи, начиная со студенческой скамьи профессорскими напутствиями, авторскими методиками доцентов, ежедневным, кропотливым трудом ассистентов. Коллектив был очень дружным, сотрудников объединяли общие интересы и взаимовыручка. Теплые человеческие отношения, дружба семьями способствовали совместному проведению досуга, выездам на природу, участию в самодеятельности.

В 2010 году приказом ректора В.В. Левановича заведующей кафедрой была назначена д.м.н. Елена Марковна Булатова, вице-президент Санкт-Петербургского отделения «Союза педиатров России» и главный специалист по питанию детей Комитета по здравоохранению. Она активно участвует в общественной деятельности и экспертных советах по вопросам детского питания.

С приходом Булатовой состав кафедры изменился: многие сотрудники перешли в НМИЦ имени В.А. Алмазова и Первый государственный медицинский университет им. И.П. Павлова. На кафедру были приглашены новые специалисты, которые осваивали преподавание пропедевтики детских болезней. Основными направлениями работы Е.М. Булатовой стали вопросы детской диетологии. Она является автором 145 научных работ и под ее руководством защищены 2 кандидатские диссертации. В 2013 году ее коллектив получил звание «Ведущая научно-педагогическая школа». Помощниками Булатовой были доценты А.М. Шабалов и О.В. Лагно, активно участвующие в организации научных мероприятий. С 2010 по 2020 год на кафедре не защищались диссертации, а состав коллектива постоянно обновлялся.

Сотрудники кафедры, 2024 г.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В 2020 г. на кафедру вернулась и возглавила ее д.м.н., профессор., академик МАНЭБ В.П. Новикова. Под руководством В.П. Новиковой защищено 13 кандидатских и 2 докторских диссертации. Среди ее учеников-профессор М.М. Гурова, профессор А.Н. Завьялова, доцент А.М. Шабалов, доцент А.Н. Петровский, доцент А.О. Сидоркин, ст.н. сотрудник Н.С. Шаповалова, А.П. Листопадова, М.Ю. Комиссарова, О.М. Цех и другие. Ученица В.В. Юрьева В.П. Новикова — автор более 950 научных работ, в том числе соавтор 5 учебников, 5 национальных руководств, 4 руководств для врачей, 18 монографий, 15 патентов РФ. Сегодня на кафедре, возглавляемой В.П. Новиковой, работают д.м.н. профессор Е.В. Бойцова, д.м.н. профессор М.М. Гурова, д.м.н. А.Н. Завьялова, д.м.н. Т.Н. Доронина, к.м.н. Н.В. Евдокимова, к.м.н. М.С. Трухманов, к.м.н. А.Л. Балашов к.м.н. О.В. Лагно, к.м.н. М.Д. Шестакова, к.м.н. А.П. Листопадова, завуч кафедры Ю.Е. Замятина, ассистент А.В Полунина и перспективная талантливая молодежь. Основная задача кафедры — возвращение к традициям школы В.В. Юрьева. На кафедре обновлены методические пособия для студентов, созданы новые фильмы по методике осмотра и презентации ко всем занятиям. Все это оказалось крайне востребовано в период пандемии и удаленного обучения. Созданы методические пособия для аккредитации выпускников и практикумы, востребованные и в других вузах России. В настоящее время на кафедре обучаются не только будущие педиатры, но и студенты лечебного и стоматологического факультетов. На кафедре работают 2 студенческих научных кружка, один из них на английском языке. За 3 года кафедра подготовила 21 призера межвузовских студенческих конференций разного уровня и 10 призеров студенческих конференций СПБГПМУ. Совместно со студентами за 3 года зарегистрировано 4 патента, 3 базы данных. В 2022–2023 гг. студенты представляли 2 стендовых доклада на конференциях за рубежом. Под руководством Новиковой В.П. на кафедре проводятся мероприятия по реализации программ «Здоровый образ жизни», «Патриотическое воспитание», «Формирование и становление личности студента», «Духовно-нравственное становление» в рамках программы воспитательной работы вуза.

В кафедре проводится обучение в клинической ординатуре и аспирантуре, а также созданы 4 авторских цикла НМО по педиатрии, гастроэнтерологии и диетологии. Регулярно проходят заседания дискуссионного клуба «Раннее детство. Проблемы и решения», а раз в два года организуется всероссийская конференция «Знание пропедевтики — основа клинического мышления педиатра». В 2024 году состоялась третья конференция по пропедевтике, где обсуждались методики преподавания и оценки практических навыков.

Сотрудники кафедры занимают руководящие должности в медицинских организациях, активно участвуют в жизни университета и ведут приемы в клиниках. Профессор М.М. Гурова является заместителем главного врача по медицинской части СПб ГБУЗ КДЦД; доцент А.Л. Балашов — главный врач СПб ГБУЗ «ГПП№56».

В период пандемии SARS-Cov-2 сотрудники кафедры вместе с клиническими врачами Педиатрического университета оказывали медицинскую помощь как детскому, так и взрослому населению. Например, с учетом сложившейся чрезвычайной эпидемиологической ситуации в г. Псков.

Кафедра занимается проблемами детской гастроэнтерологии, функциональными заболеваниями и хронической патологией верхних отделов пищеварения. Разработаны критерии диагностики аутоимунного гастрита у детей, изучены особенности поражения ЖКТ при коморбидной патологии. Активно изучается нутритивный статус детей с разной патологией. Разработано древо решений для выбора методов нутритивной поддержки при нарушении нутритивного статуса. Описаны генетические и эпигенетические факторы развития ожирения у детей. Разработана концепция саркопении у детей и запатентованы методы ее диагностики.

Доцент А.Л. Балашов принимает экзамен, 2024 г.

Профессор, д.м.н. В.П. Новикова является заместителем главного редактора журнала Детская медицина Северо-Запада (список ВАК) и журнала «Медицина: теория и практика» (список ВАК), членом редколлегии журнала «Профилактическая и клиническая медицина» (список ВАК, К2) и журнала «Университетский терапевтический вестник» (список ВАК).

Санкт-Петербургская школа пропедевтики нашла свое продолжение в своих воспитанниках, работающих на разных кафедрах и в лечебных учреждениях Санкт-Петербурга, и за его пределами. Знания, полученные от учителей, передаются подрастающему поколению молодых ученых и врачей различного профиля. Сохранение и приумножение традиций Санкт-Педиатрической школы пропедевтики— залог процветания отечественной педиатрии!

Проф. В.П. Новикова и А.Н. Завьялова на съезде врачей Узбекистана, 2024 г.

КАФЕДРА

Психиатрии и наркологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра осуществляет обучение студентов Университета и постдипломную подготовку в форме ординатуры, первичной переподготовки, повышения квалификации по психиатрии, наркологии и психотерапии. Научная работа охватывает широкий круг проблем детской, подростковой и взрослой психиатрии, включает в себя междисциплинарные исследования симптомообразования психопатологии. Кафедра проводит лечебно-консультативную работу в клинике Университета, оказывает консультативную помощь населению других регионов РФ в выездной форме и посредством телемедицины.

ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИИ

Результаты научных исследований кафедры успешно применяются в практическом здравоохранении. В практической психиатрии выделен раздел психиатрии раннего детского возраста. В лечебно-диагностической работе врачей-психиатров используются разработанные на кафедре клинико-патофизиологическая систематика эпилепсии, клинико-физиологическая классификация умственной отсталости, клинико-диагностические аспекты психосоматических расстройств у детей и подростков, принципы психогигиены и психопрофилактики. Выявленные закономерности развития и течения коморбидных психических расстройств используются в детской и подростковой гинекологии и ревматологии. Методология изучения этиопатогенеза психических расстройств дополнена направлением, не имеющим мировых аналогов, — клинической семантикой психопатологии.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

В разное время на кафедре проходили первичную психиатрическую подготовку известные в стране специалисты: профессор Г.Т. Ушаков, профессор Ф.И. Случевский, доцент Ю.Г. Демьянов, профессор М.Х. Гонопольский, профессор В.М. Воловик, профессор Г.К. Викторов, профессор В.Е. Каган, доцент Ю.Г. Демьянов и многие другие.

СЕВЕРИН ВЯЧЕСЛАВОВИЧ
ГРЕЧАНЫЙ

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии, доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра психиатрии была основана в 1936 году профессором Раисой Яковлевной Голант — ученицей выдающегося психоневролога академика В.М. Бехтерева. Она внедряла в научную деятельность принцип комплексного исследования клинических и нейродинамических аспектов психических нарушений.

Преемником Раисы Яковлевны стал другой ученик академика В.М. Бехтерева — профессор Самуил Семенович Мнухин. Заведуя кафедрой с 1942 по 1970 годы, он был создателем ленинградской — петербургской школы детской психиатрии, которая уделяла особое внимание взаимосвязи неврологических, соматических и психопатологических расстройств. Были разработаны клинико-патофизиологическая систематика эпилепсии и клинико-физиологическая классификация олигофрении. Идеи психоневрологической школы воплотились в исследованиях резидуально-органических состояний детского возраста, врожденного и приобретенного слабоумия, церебральных параличей, органических шизоформных состояний, органических психозов. Научные взгляды профессора С.С. Мнухина на многие десятилетия определили пути развития отечественной детской психиатрии.

Профессор Раиса Яковлевна Голант (1885–1953)

Профессор Самуил Семенович Мнухин (1902–1972)

С 1952 года, впервые в России, кафедра начала проводить специализацию врачей-психиатров по детской психиатрии. Сотрудниками и учениками Самуила Семеновича в разные годы были М.И. Розенблюм, В.С. Гессельсон, Н.В. Яковлева-Шнирман, А.И. Барыкина, М.С. Лебедева, М.Д. Протокопова, Е.И. Богданова, Г.К. Поппе, Д.З. Жарницкая, С.И. Матусова и многие другие. В 2009 году имя С.С. Мнухина присвоено Санкт-Петербургскому Центру восстановительного лечения «Детская психиатрия».

С 1970 по 1985 годы кафедрой заведовал профессор Дмитрий Николаевич Исаев. Научная деятельность кафедры включила в себя разработку принципов психопрофилактики и психогигиены. Важным направлением исследований стали психосоматические отношения в детском и подростковом возрасте. Впервые стала изучаться внутренняя картина болезни у детей, разработаны принципы психопрофилактики психосоматических расстройств (Б.В. Воронков, К.Д. Ефремов, Г. К. Поппе, С.М. Пукшанская, И.В. Добряков). Одной из первых в стране кафедра начала изучать вопросы психосексуального развития детей и подростков (В.Е. Каган).

Заведующий кафедрой профессор Б.Е. Микиртумов с сотрудниками. В нижнем ряду слева направо: И.В. Макаров, К.Д. Ефремов, Б.Е. Микиртумов, Б.В. Воронков; в верхнем ряду слева направо: А.Г. Кощавцев, Л.И. Конева, Т.И. Анисимова, С.М. Пукшанская, С.В. Гречаный

Под руководством профессора Д.Н. Исаева на факультете усовершенствования врачей нашего вуза была создана кафедра детской психиатрии. В период с 1985 по 1996 годы кафедра была крупным отечественным центром подготовки детских психиатров, провела более ста циклов усовершенствования, обучила несколько тысяч квалифицированных детских психиатров.

С 1985 по 2009 годы кафедрой заведовал профессор Борис Емельянович Микиртумов. Его научные идеи легли в осно-

Работа на клинической базе кафедры — доклад о пациенте на клиническом разборе

ву нового направления психиатрической науки — клинической семантики психопатологии. Б.Е. Микиртумовым и его учениками были построены клинико-семантические модели деперсонализации, сенестопатий, персекуторного бреда, депрессии, аутизма.

Кафедра одной из первых в стране стала исследовать клинико-психологические аспекты детской гинекологии. Были изучены функциональные нарушения менструального цикла у девочек-подростков (Б.Е. Микиртумов, Е.М. Шарова, Е.Б. Гайворонская), психические расстройства при сексуальном насилии (Д.Ю. Шигашов) и нежелательной беременности (В.В. Поздняк, О.Ю. Телятникова), влияние системы «мать–дитя» на пренатальное развитие ребенка (И.В. Добряков, С.М. Пукшанская, Т.И. Анисимова), функциональные нарушения пищевого поведения (А.Г. Кощавцев), нарушения психического развития младенцев в условиях материнской депривации (С.В. Гречаный).

Среди наиболее известных трудов, изданных в разные годы сотрудниками кафедры, следует отметить:

- руководства для врачей — «Психогигиена пола у детей» (Д.Н. Исаев, В.Е. Каган), «Аутизм у детей» (В.Е. Каган), «Психопрофилактика в практике педиатра» (Д.Н. Исаев), «Психосоматическая медицина детского возраста» (Д.Н. Исаев), «Клиническая психиатрия раннего детского возраста» (Б.Е. Микиртумов, А.Г. Кощавцев, С.В. Гречаный), «Основы клинической наркологии» (С.В. Гречаный, Б.Е. Микиртумов), «Детская и подростковая психиатрия» (Б.В. Воронков);
- сборники лекций — «Психология больного ребенка» (Д.Н. Исаев), «Особенности психических отклонений у подростков» (Б.В. Воронков);
- сборники научных трудов — «Резидуальные нервно-психические расстройства у детей» (под ред. С.С. Мнухина), «Проблемы общего психического недоразвития» (под ред. Д.Н. Исаева), «Психиатрические аспекты педиатрии», «Сомато-психические расстройства у детей», «Психика и пол детей и подростков в норме и патологии».

Профессор Дмитрий Николаевич Исаев (1929–2014)

Профессор Борис Емельянович Микиртумов (1940–2009)

Секция психиатрии на Всероссийском конгрессе ординаторов

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

С 2010 года по настоящее время кафедрой психиатрии и наркологии заведует д.м.н., доцент Северин Вячеславович Гречаный. Работа кафедры обеспечена всеми необходимыми материально-техническими, учебно-лабораторными и информационными ресурсами. Кафедра располагает высококвалифицированными кадрами для успешной реализации всех разделов работы. 75% профессорско-преподавательского состава имеют докторскую и кандидатскую научные степени, двое преподавателей — ученое звание доцента. Практические занятия со студентами включают клиническую беседу с пациентами. Реализовано обучение с использованием языка-посредника. Важная особенность обучения ординаторов — обязательное прохождение практической подготовки на клинических базах, соответствующих всем основным разделам психиатрической помощи. Для реализации этой задачи кафедра располагает взрослыми и детскими амбулаторными и стационарными клиническими базами.

Учебная работа дополняется воспитательной деятельностью. Сотрудники кафедры участвуют в общевузовских мероприятиях, знакомят студентов и ординаторов с этическим кодексом обучающихся Университета, проводят мероприятия по реализации программ «Здоровый образ жизни», «Патриотическое воспитание», «Формирование и становление личности студента», «Духовно-нравственное становление». Особое внимание уделяется охране труда обучающихся, пожарной безопасности и безопасности при чрезвычайных ситуациях.

На кафедре активно функционирует студенческое научное общество (СНО). Под руководством сотрудников кафедры студенты и ординаторы проводят научные исследования

Ординатор кафедры представляет доклад на Всероссийском конгрессе ординаторов

по актуальным вопросам психиатрии. Результаты выносятся на ежегодный форум Университета «Студенческая наука», межвузовские конференции, Всероссийский конкурс научно-исследовательских работ Союза охраны психического здоровья и другие всероссийские и международные конференции, на которых участники кружка СНО кафедры неоднократно занимали призовые места. Ежегодно публикуется до десяти научных работ.

Для повышения уровня знаний и интереса к психиатрии на кафедре регулярно проводятся олимпиады по психиатрии.

В рамках послевузовского и дополнительного профессионального образования на кафедре проводится обучение ординаторов, разработаны и успешно реализуются программы первичной переподготовки «Психиатрия» (720 ч), «Психотерапия» (506 ч), сертификационные циклы повышения квалификации по психиатрии и психотерапии длительностью 36 ч («Посттравматическое стрессовое расстройство: возрастные особенности, коморбидность, раннее выявление специалистами первичного медицинского звена и подходы к терапии», «Диагностика аутистических синдромов (РАС) у детей раннего возраста в педиатрической практике») и 144 ч («Актуальные вопросы психиатрии и возрастные особенности общей и частной психопатологии»).

Основными направлениями клинической работы кафедры являются взрослая, детская, подростковая психиатрия, пограничная психиатрия. Заведующий кафедрой С.В. Гречаный — главный внештатный специалист — детский психиатр Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга. В рамках консультативной работы профессорско-преподавательский состав проводит обходы пациентов совместно с практическими врачами лечебно-профилактических учреждений, консилиумы и клинические разборы пациентов, участвует в консультациях пациентов, в том числе в рамках телемедицинских консультаций с субъектами РФ. Лечебная работа кафедры осуществляется в отделениях клиники, консультативно-диагностическом центре СПбГПМУ.

Сотрудники кафедры проводят лекции для практических специалистов Санкт-Петербурга, организованные СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики», оказывают лечебную и методическую помощь врачам-педиатрам амбулаторного звена по работе с пациентами с деструктивным поведением.

Заведующий кафедрой С.В. Гречаный — один из создателей психиатрии раннего детского возраста в нашей стране. Все сотрудники кафедры занимаются научно-исследовательской работой в рамках комплексной темы «Сравнительно-возрастные аспекты пограничной психической патологии у детей и подростков». Активно разрабатываются такие направления современной детской и подростковой психиатрии, как расстройства поведения, психосоматика раннего возраста, детский аутизм. Изучено самоповреждающее поведение у подростков в структуре различных психических и поведенческих расстройств, принципы их терапии и профилактики (Ю.В. Хуторянская). Разработана инновационная методика оценки тяжести и характера целого ряда психоневрологических расстройств у детей (пароксизмальных, органических, аутистических) с помощью спектрально-когерентного анализа электроэнцефалографической картины (А.Г. Кощавцев). Созран алгоритм психотерапевтического вмешательства при послеродовом блюзе и послеродовой депрессии и показана его эффективность (А.Г. Кощавцев). Продолжаются клинико-семантические исследования и изучение механизмов симптомообразования психопатологии (А.Б. Ильичев).

Ассистент Ю.В. Хуторянская на пресс-конференции ТАСС, посвященной вопросам оказания психологической помощи населению в поликлиниках Санкт-Петербурга (https://tass.ru/press/21055/amp)

Олимпиада по психиатрии — награждение участников

Развивается целый ряд направлений возрастной психиатрии-наркологии (С.В. Гречаный), в частности коморбидность расстройств поведения у детей и подростков и злоупотребления психоактивными веществами, ассоциированность ВИЧ-инфекции, аддиктивной патологии и психических расстройств у подростков. Исследуется феномен интернет-зависимого поведения у подростков с поведенческими нарушениями. Изучается перинатальная наркозависимость. В связи с серьезным масштабом и глубиной изучения наркологической тематики в 2006 году кафедра получила название «Кафедра психиатрии и наркологии».

В качестве перспективных направлений научной работы планируется исследование генетических основ психических расстройств, изучение расстройств пищевого поведения, в частности ARFID у детей и подростков, анализ коморбидных аспектов эндогенных психических расстройств и нехимических форм зависимости.

Сотрудники кафедры регулярно публикуют монографии, научные и учебно-методические работы. Наиболее значимые из них за последние годы:

- раздел психиатрии детского возраста в девятом томе «Руководства по педиатрии» под научн. ред. Д.О. Иванова, В.В. Гузевой, С.В. Гречаного. СПб.: СПбГПМУ, 2021;
- глава «Особенности психиатрического осмотра в раннем детском возрасте» в руководстве для врачей «Психиатрия детского возраста» под общ. ред. И.В. Макарова. СПб.: Наука и техника, 2019;
- глава «Клинико-этологические аспекты речевого развития ребенка» в руководстве «Клиническая психотерапия (инстинктивно-поведенческие и нейропсихологические модели)» под ред. Ю.С. Шевченко. М.: МИА, 2018;
- учебное пособие «Психопатологическая диагностика в раннем детском возрасте». СПб.: СПбГПМУ, 2017;
- глава «Расстройства приема пищи у детей» в монографии «Пищевое поведение и пищевое программирование у детей» под ред. С.В. Бельмера, А.И. Хавкина, В.П. Новиковой. М.: Медпрактика-М, 2015;
- руководство «Курс общей психопатологии». СПб.: СПбГПМА, 2007;
- монография «Клиническая семантика психопатологии». СПб.: СПбГПМА. 1-е издание — 2003, 2-е издание — 2007.

Ассистент Ю.В. Хуторянская представляет доклад на тематическом межкафедральном заседании СНО

КАФЕДРЫ

Психосоматики и психотерапии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Изучение психосоматических особенностей детей и взрослых в норме и при патологии. Участие в научно-исследовательской программе «Комплексное медико-психологическое изучение беременности и родов» в рамках реализации научно-исследовательской программы Университета «Влияние анатомо-функциональных, психосоматических и медико-социальных факторов на здоровье матери и ребенка». Данный комплекс включает в себя подготовку и защиту докторских и кандидатских диссертаций, подачу заявлений на получение грантов, участие в научных конкурсах и проектах РФ, а также международное научное сотрудничество.

За последние 5 лет опубликовано 115 научных статей в российских и зарубежных периодических изданиях, 12 монографий и клинических руководств, 1 методические рекомендации, защищена 1 кандидатская диссертация, получен 1 патент на изобретение.

Основные направления научной работы кафедры:

- Психосоматическая патология.
- Тревожные расстройства у взрослых и детей.
- Психология девиантного поведения.

Единственная кафедра в Санкт-Петербурге, где работают в команде медицинские психологи, психотерапевты, психиатры и психофизиологи. Кафедра создана для помощи детям и подросткам с психосоматическими и психоневрологическими расстройствами, используя интегративный подход: когнитивно-поведенческая терапия, гуманистические методы, психоанализ и семейная работа. Основой служит личностно-ориентированная психотерапия Ленинградской-Санкт-Петербургской школы.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

В феврале 2014 года аспиранты кафедры психосоматики и психотерапии А. В. Лакомская и А. С. Яурова стали соавторами программы службы психологической поддержки СПбГПМУ. Сейчас они работают штатными психологами, предоставляют бесплатные индивидуальные консультации, проводят семинары и групповые занятия для студентов, помогая повысить психологическую грамотность, улучшить коммуникационные навыки и социальное взаимодействие.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

проф. Ирина Алексеевна Горьковая

ИРИНА АЛЕКСЕЕВНА

ГОРЬКОВАЯ

Заведующая кафедрой,
доктор психологических наук

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра была создана сравнительно недавно, по решению ученого совета СПбГПМА от 23.04.2007. Учебный процесс на кафедре начал проводится с 1 сентября 2007. Кафедра является уникальной, одной из немногочисленных кафедр в России и единственной в Санкт-Петербурге, где работают в команде медицинские психологи, психотерапевты, психиатры и психофизиологи. Создание кафедры обусловлено постоянно увеличивающимся количеством обращений за медико-психологической помощью детей и подростков с психосоматическими и нервно-психическими расстройствами. Оказание помощи осуществляется с позиции современного интегративного подхода, включающего когнитивно-поведенческого, гуманистического направлений, элементы психоанализа, а также работу с семейной системой. Активно используется патогенетическая личностно-ориентированная психотерапия, разработанная А.Ф. Лазурским — В.Н. Мясищевым — Б.Д. Карвасарским, в рамках Ленинградской–Санкт-Петербургской школы психотерапии. В настоящее время на кафедре работают 8 штатных преподавателей и 6 совместителей. Более 90 % сотрудников кафедры имеют ученые степени. Сфера научных интересов сотрудников кафедры с 2022 года — «Психологическое благополучие лиц с различными заболеваниями с позиции биопсихосоциального, онтогенетического и системного подходов». С 2007 по 2012 год кафедрой заведовал д.м.н. Леонид Семенович Чутко — врач-невролог, психотерапевт. Основную сферу его научных интересов и клинической деятельности составляли: поведенческая неврология детского возраста (проблемы нарушения развития и поведения у детей: синдром дефицита внимания с гиперактивностью, задержки психоречевого развития, тики, головные боли), неврастения, психотерапия неврозов. С 2012 года и по настоящее время заведующей кафедрой является — д.психол.н., проф. Ирина Алексеевна Горьковая.

Леонид Семенович Чутко

Л.С. Чутко с сотрудниками

Коллектив кафедры

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Ирина Алексеевна — автор более 150 научных публикаций. Сферу научных и практических интересов составляют: психология девиантного поведения несовершеннолетних, судебно-психологическая экспертиза, когнитивная психология. Член Российского общества психиатров; председатель государственной экзаменационной и аттестационной комиссий в двух университетах; член редакционной коллегии четырех научных журналов; член двух диссертационных советов; систематически проводит экспертизы диссертаций; являлась оппонентов более 30 диссертаций на соискание степени кандидата и доктора психологических наук; являлась руководителем 5 отечественных и зарубежных грантов и т.д.

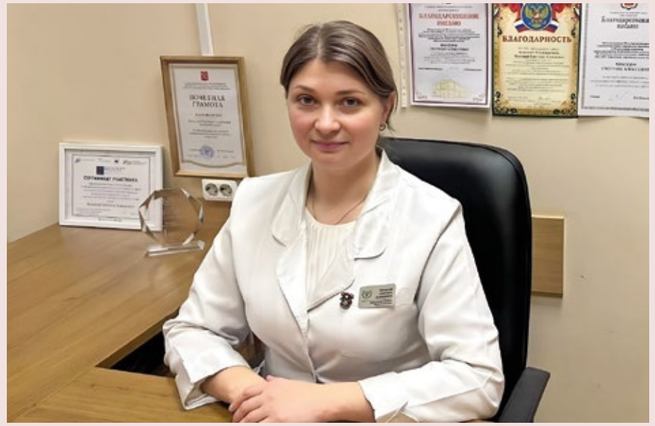
Учебной частью заведует Билецкая Марина Петровна, кандидат медицинских наук, доцент и психотерапевт, автор более 170 публикаций, специализирующаяся на семейной психотерапии и лечении психосоматических расстройств у детей и подростков.

Заместитель по научной работе — Никишена Инна Сергеевна, кандидат биологических наук, доцент, автор более 80 публикаций, исследующая нейропсихологические процессы, такие как внимание и память.

Заместитель по студенческой практике — Потапова Елена Александровна, кандидат психологических наук, доцент и медицинский психолог, автор 34 публикаций, занимающаяся клинической психологией семьи и развитием детей.

Земляных Марина Веанировна, доцент и детский психиатр, кандидат медицинских наук, автор 60 публикаций, специализируется на когнитивно-поведенческой терапии для детей и подростков и является консультантом ЮНИСЕФ.

Титова Влада Викторовна, доцент, психотерапевт и нарколог, автор более 60 публикаций, популяризатор психотерапии и лауреат премии ТЭФИ.



Светлана Алексеевна Виндорф, старший преподаватель

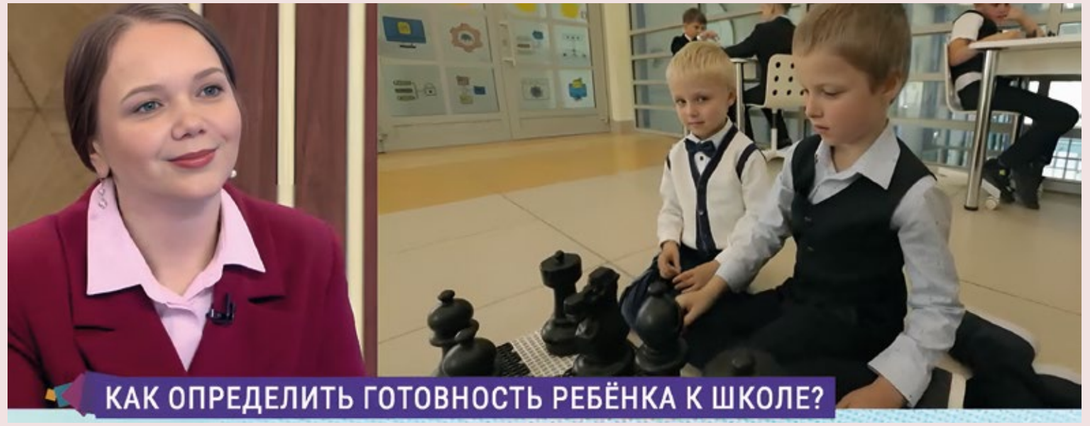
Лакомская Анна Владимировна, доцент и кандидат психологических наук, автор 25 публикаций, интересуется акмеологией и когнитивно-поведенческой терапией, создала службу психологической поддержки в СПбГПМУ.

Семенова Светлана Васильевна, доцент и кандидат психологических наук, медицинский психолог с более чем 80 публикациями, фокусируется на групповой терапии для детей и подростков.

Щепкина Светлана Владимировна — лаборант и аспирантка, изучающая психологию студентов-медиков и нейропсихологию детства.

В список многочисленных учебных курсов, которые преподают сотрудники кафедры, входят такие дисциплины как: «Практикум по психосоматике»; «Психология семьи и семейная психотерапия»; «Психофизиология»; «Психотерапия: теория и практика»; «Психотерапия в клинической практике; «Клинический психолог в экспертной практике»; «Введение в клиническую психологию»; «Клиника интеллектуальных нарушений» и т.д. Также участие в разработке и проведении тренингов «Социально-психологический тренинг», «Психологическая помощь ребенку в кризисной ситуации» и т.д.

На данный момент под руководством сотрудников кафедры готовится 7 кандидатских диссертаций. За 17 лет функционирования кафедры защищено 7 кандидатских диссертаций по специальности «медицинская психология». Три преподавателя являются выпускниками нашего университета, успешно прошли курс обучения в очной аспирантуре. работают на нашей кафедре. Студенты и аспиранты кафедры принимают активное участие в ежегодных всероссийских студенческих научных конференциях. Доклады пользуется неизменным интересом у студентов не только факультета клинической психологии, но и у студентов медицинских специальностей.



Доцент Елена Потапова в студии программы «Утро в Петербурге», 2025 г.

КАФЕДРА

Русского языка

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра занимается развитием речевой культуры будущих медиков как россиян, так и иностранцев. Российским студентам, обучающимся на педиатров, дефектологов и специалистов медико-профилактического дела, помогает понять важность владения словом в профессиональной деятельности. Для иностранных студентов кафедра русского языка играет ключевую роль, особенно в начале обучения. На подготовительном факультете обучающиеся осваивают профессиональный язык, знакомятся с образовательной средой и становятся частью университетского сообщества. Преподаватели содействуют не только изучению языка, но и успешной адаптации иностранных студентов на каждом этапе учебы. Неоспоримым достоинством кафедры русского языка СПбГПМУ является уникальное отношение к организации учебного процесса с учетом индивидуальных особенностей студентов. Кафедра активно совмещает аудиторную и внеаудиторную деятельность, направленную не только на изучение русской речи и приобщение к культуре России, но также способствующую раскрытию творческого потенциала наших студентов и воспитанию умения взаимодействовать в многонациональном университетском сообществе. Удивительный микроклимат и неравнодушное отношение к каждому обучающемуся по праву делает кафедру местом притяжения для большинства из них. Благодаря этому даже спустя годы после окончания вуза наши выпускники делятся теплыми воспоминаниями о кафедре русского языка:

Рейимбергенов Мансур: «У меня остались самые приятные и теплые воспоминания о моих преподавателях русского языка. Они были спокойны, мудры, доброжелательные и готовы помочь всегда. Кафедра русского языка открыла мне целый новый Мир. Очень часто с коллегами вспоминаем прекрасные годы на кафедре».

Негматов Атабек: «Кафедра русского языка для меня была как мой второй дом, там мы находили вдохновение, уют и позитив».

Орманжи Екатерина: «Кафедра русского языка ощущалась как родной дом, семья, где всегда есть понимание, где интересно, весело и задорно. А наши преподаватели ассоциируются у каждого иностранного студента с родными любящими мамами».

Мансур Халиль: «Кафедра русского языка для меня всегда была чем-то большим, чем просто учебный курс. Благодаря невероятной поддержке моих преподавателей, я смог не только овладеть языком, но и понять русскую культуру. Я искренне благодарен кафедре за знания, заботу и вдохновение, которые они дарили на каждом занятии».

ЕВГЕНИЯ ЕВГЕНЬЕВНА
ШЛЕЙНИКОВА

Заведующая кафедрой русского языка, кандидат филологических наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Изучение русского языка становится первым шагом на долгом пути в профессию для зарубежных граждан, а приезд студентов-иностранцев в ЛПМИ в далеком 1948 г. стал первым шагом для введения дисциплины «Русский язык» в учебные программы нашего вуза. Благодаря этому немного позже в 1950-е годы здесь был открыт курс русского языка, существовавший в течение почти 30 лет при кафедре латинского языка. В 1978 г. на базе курса была образована кафедра русского языка. В разное время подразделение возглавляли Е.Г. Сотскова, М.М. Жданов, Б.Н. Павлов, Т.П. Вязовик, Т.Ф. Крылова, Л.Д. Бурова. В конце 1980-х кафедра была расформирована и возобновила свою работу только в 2003 г. под руководством Н.Н. Китуниной. В 2009 г. в связи со структурной реорганизацией вуза кафедра была преобразована в курс русского языка и вошла в состав кафедры иностранных языков. Однако основные направления деятельности по преподаванию русского языка, а также по внеаудиторной работе, заложенные в тот период, нашли свое продолжение в течение всего последующего времени. В 2022 году благодаря существенному увеличению количества обучающихся и объема учебных программ в СПбГПМУ вновь была открыта кафедра русского языка, ее заведующей стала Е.Е. Шлейникова. Также в 2022 году кафедра стала членом Российского общества преподавателей русского языка и литературы (РОПРЯЛ).

Команда студентов-иностранцев «Свое Кино» — обладатель кубка ректора по КВН, 2017 г.

Занятие со студентами, 2025 г, ст. преподаватель А.А. Кисельникова

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время кафедра активно развивается, ее коллектив постоянно растет. Спектр учебных программ кафедры довольно широк. Для российских студентов-педиатров, а также обучающихся по направлениям «Медико-профилактическое дело» и «Сестринское дело» разработаны курсы «Русский язык и культура речи» и «Культура профессиональной речи». Обучающимся по направлению «Специальное дефектологическое образование» ведутся дисциплины «Основы речевой культуры дефектолога» и «Современный русский язык». Основная цель этих программ — совершенствование русской речевой культуры как одной из важнейших категорий профессиональной подготовки медика в силу лингвоактивного характера специальности.

Преподавание иностранным гражданам начинается с подготовительного факультета, где обучающиеся проходят интенсивную

Коллектив кафедры, 2025 г.

подготовку по русскому языку как иностранному. Ее цель — достижение уровня коммуникативной компетенции, необходимой для обучения по программам профессионального образования. На вузовском этапе ведутся курсы по языку специальности и культуре профессиональной речи. Студентов учат воспринимать язык как неотъемлемую часть культуры, подходить к его использованию творчески, рассматривать речевое общение в качестве средства социализации и профессионализации, развивать навыки речевого партнерства, то есть формировать сознательное отношение к своей и чужой речи.

Воспитательная работа на кафедре играет значительную роль в развитии речевой культуры и межнационального общения студентов. За последние 20 лет была создана эффективная система мероприятий, позволяющая активно вовлекать студентов во внеаудиторную жизнь. Преподаватели русского языка оказывают помощь иностранным студентам, помогая адаптироваться к новой социальной среде и решать бытовые вопросы. Кафедра организует мероприятия регионального, городского и университетского уровня, которые способствуют творческому развитию и укреплению межкультурного взаимодействия студентов.

Сотрудники активно готовят участников для конкурсов «Университетский КВН», «Мисс и Мистер университет», «Городской вечер восточной поэзии» и других. Например, в 2015 году была создана интернациональная команда КВН «Свое кино», которая стала победителем университетской игры в 2016–2017 учебном году. Также в 2016 году преподаватели подготовили иностранных студентов для конкурса «Мисс и Мистер университет», где победителем стал студент второго курса Атабек Негматов.

Визитной карточкой внеаудиторной деятельности кафедры стали снискавшие особую популярность ежегодные университетские мероприятия: фольклорный фестиваль «Радость мира»; открытый конкурс чтецов «Образы России»; интернациональный вечер-концерт «Подарок Петербургу», которые инициированы и организуются сотрудниками подразделения при содействии деканата по работе с иностранными обучающимися и клуба «Гиппократ».

С целью активизации речевой практики иностранных студентов дважды в месяц кафедра проводит заседания «Русского клуба» – игровые и дискуссионные встречи, объединяющие российских и зарубежных обучающихся.

На кафедре русского языка активно действует Студенческое научное общество. Его работа включает регулярные заседания кружка и участие студентов в секции «Лингвокультурология» Всероссийского форума «Студенческая наука». Заседания кружка проводятся с целью создания профессиональной среды для изучения медицинского дискурса. Формат включает встречи с учеными и специалистами университета, где студенты задают вопросы о будущей профессии, преодолевая языковой барьер. Это способствует улучшению языковых навыков, ранней профессиональной мотивации и развитию межкультурного взаимодействия в иноязычной учебной среде.

В рамках ежегодного Всероссийского научного форума «Студенческая наука» осуществляется подготовка докладов лингвокультурологической тематики, предполагающей три основных направления научных изысканий: исследование особенностей медицинского дискурса, сопоставительный лингвокультурологический анализ явлений национальных культур, а также изучение традиций и обычаев разных стран сквозь призму языка. Подготовка

Выезд иностранных студентов в Великий Новгород, 2025 г. Студентов сопровождают центре Е.Е. Шлейникова, А.А. Кисельникова, Л.Б. Василенкова

Конференция СНО секция Лингвокультурология, 2024 г.

исследований в рамках секции «Лингвокультурология» осуществляется под руководством всех преподавателей кафедры.

Кроме этого, кафедра регулярно готовит иностранных студентов СПбГПМУ к участию в международных и всероссийских олимпиадах по русскому языку. Так, под руководством преподавателей кафедры в 2022 и 2023 гг. иностранные студенты 1 курса СПбГПМУ Мунгемба Мбусса Принснел и Лавал Хамеедах Амоке занимали I места в Международной олимпиаде по русскому языку для иностранных студентов в Астраханском государственном медицинском университете.

Многообразие аудиторной и внеаудиторной работы кафедры существенно повышает эффективность образовательного процесса и положительно сказывается на качестве социокультурной адаптации студентов в среде обучения и проживания.

Деятельность кафедры находит отражение и в научной работе ее сотрудников. Тематика исследований коллектива связана с формированием профессиональной коммуникативной компетентности студентов медико-биологического профиля обучения, ориентирована на изучение проблем теории речи, языковой интерференции и межкультурной коммуникации, культуры профессиональной речи, лингвокультурологии, а также на совершенствование методики преподавания русского языка как иностранным, так и отечественным обучающимся.

КАФЕДРА

Современных методов диагностики и радиолучевой терапии им. проф. С.А. Рейнберга

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка высококвалифицированных кадров. Формирование стандартов диагностики и лечения заболеваний у детей, делая вклад в мировую медицинскую науку. Сотрудники кафедры занимаются научными исследованиями в области рентгенологии и ядерно-медицинской диагностики у детей, изучая возрастные особенности, патологии и способы их диагностики.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Монография «Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов» (1929) — установила стандарты диагностики костно-суставных заболеваний у детей.
Сборник «Вопросы легочного туберкулёза в раннем детском возрасте» (1936) — обобщил мировой опыт диагностики туберкулёза лёгких у детей.
Радиоизотопная лаборатория (1973) — первая в СССР, дала старт развитию ядерной медицины в педиатрии.
Атласы и руководства по ультразвуковой диагностике (2010-е гг.) — облегчают диагностику патологий у детей и взрослых, используются врачами по всему миру.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Самуил Аронович Рейнберг (1895–1966) — признанный отец российской и мировой детской рентгенологии, автор первой монографии по рентгенодиагностике детских заболеваний, имевшей всемирное значение.
Роман Семенович Левин — известный специалист по рентгенодиагностике туберкулёза, чья работа вдохновила зарубежных врачей на аналогичные исследования.
Яков Львович Шик — ведущий специалист по радиологической диагностике костно-суставных заболеваний, чьи исследования цитировались иностранными учёными.

ВЛАДИМИР ВИКТОРОВИЧ

РЯЗАНОВ

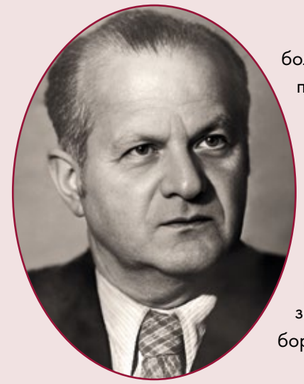
Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра рентгенологии детского возраста, созданная в 1928 году, является первой в мире кафедрой, нацеленной на развитие теории и практики рентгенологии в педиатрии. Задача кафедры состояла в изучении возрастных особенностей строения детского организма, диагностики скрытых заболеваний и применении рентгеновских методов для массовых обследований детей.

Основателем и первым руководителем кафедры был выдающийся советский учёный Самуил Аронович Рейнберг (1895–1966), которого принято считать основоположником детской рентгенологии в России. В ходе своих исследований Рейнберг и его соратники доказали огромную ценность рентгеновских методов в педиатрии, что позволило определить нормы и отклонения в строении органов и систем детского организма.

Одной из главных заслуг кафедры стало издание монографии «Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов» (1929), признанной лучшей в области детской рентгенологии и получившей Ленинскую премию в 1966 году. Другим эпохальным трудом стала книга «Вопросы легочного туберкулёза в раннем детском возрасте» (1936), которая задала новый вектор исследований и показала значение рентгеновских методов в борьбе с опасным недугом.



Самуил Аронович Рейнберг
(1895 — 1966)

В 1938 году С. А. Рейнберг переехал в Москву, а обязанности заведующего кафедрой временно перешли к Роману Семеновичу Левину, который проявил исключительную стойкость и мужество во время Великой Отечественной войны, работая в блокадном Ленинграде. Левин сумел сохранить уникальный архив кафедры и в непростых условиях военного времени организовал курсы по рентгенодиагностике туберкулёза для педиатров прямо в бомбонепригодном помещении. Его самоотверженность помогла спасти жизни тысяч детей.

Состязание ординаторов «Rentgenius», 7 ноября 2023 г. Нижний ряд, в середине, слева направо: В.А. Ушаков, И.Г. Камышанская, В.В. Рязанов, Г.Е. Труфанов, Г.Г. Романов

В 2023 году команда ординаторов нашей кафедры на конгрессе РОРР впервые заняла 3 призовое место в олимпиаде среди 27 Российских медицинских вузов, слева направо: И.С. Ходкевич, В.В. Рязанов, А.С. Бычков, Г.Е. Труфанов, В.А. Ушаков, В.А. Фокин, Б.Р. Саидов

Своя игра по рентгенологии, 16 июня 2023 г. За обсуждением результатов игры заведующий кафедрой В.В. Рязанов и доцент кафедры Г.К. Садыкова

В послевоенные годы кафедрой руководил Яков Львович Шик (1940–1967), который приложил значительные усилия для расширения исследований в области лучевой физиологии и диагностики костно-суставной системы у детей. Большую роль в дальнейшей судьбе кафедры сыграли и другие выдающиеся учёные, такие как Левин, Стоник, Вайсберг, Ерехимсон, совершившие весомый вклад в диагностику и лечение заболеваний у детей.

В 1967 году произошло обновление состава кафедры, и её возглавил молодой энергичный учёный Тамара Александровна Осипкова, сумевшая развить совершенно новое направление — радиоизотопную диагностику в педиатрии. Осипкова учредила одну из первых радиоизотопных лабораторий в СССР, что дало огромный толчок развитию ядерной медицины в педиатрии.

Позже, в эпоху советского научно-технического прогресса, кафедрой руководили такие фигуры, как Авдей Александрович Касаев и Виктор Григорьевич Мазур, чьи исследования помогли сформировать новые направления в лучевой диагностике и радиотерапии у детей.

С момента образования кафедры рентгенологии детского возраста ее возглавляли:

1928–1940 – С.А. Рейнберг; 1938–1939 и 1942–1944 – исполняющий обязанности заведующего кафедрой Р.С. Левин; 1940–1967 — Я.Л. Шик; 1967–1979 – Т.А. Осипкова; 1979–1996 – А.А. Касаев; 1996–2019 – В.Г. Мазур; 2019 и по настоящее время – В.В. Рязанов

За время истории развития кафедра проходила этапы организации и реорганизации со сменой названия:

1928–1956: кафедра рентгенологии детского возраста; 1956–1988: кафедра рентгенологии и радиологии; 1988–1991: кафедра рентгенологии и радиационной медицины; 1991–2009: кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии; 2009–2015: курс лучевой диагностики и лучевой терапии при кафедре онкологии; 2015–2021: кафедра современных методов диагностики и радиолучевой терапии; 2021 – по сегодняшний день: кафедра современных методов диагностики и радиолучевой терапии им. профессора С.А. Рейнберга.

Всероссийский научный форум студентов с международным участием «Студенческая наука — 2023», посвященный 140-летию со дня рождения Ю. А. Менделеевой, 13-15 апреля 2023 г.. Слева направо. Ряд спереди: Н.Д. Беляева, А.Я. Ясынова, А.А. Либерт, В.В. Рязанов, Д.Д. Ковалева, Д.Д. Лопарева, Е.И. Дьячкова. Ряд сзади: Р.А. Постаногов, И.С. Ходкеви

В феврале 2016 г. на должность профессора кафедры был избран доктор медицинских наук Владимир Викторович Рязанов, который, проработав три года в должности профессора кафедры, возглавил кафедру в мае 2019 г. На сегодняшний день профессорско-преподавательский состав кафедры включает заведующего кафедрой (В.В. Рязанов), 2 профессоров (С.С. Багненко, Н.В. Марченко), 2 доцентов (Г.К. Садыкова, В.П. Куценко), 3 ассистентов (С.В. Меньшикова, Р.А. Постаногов, Н.В. Белохов), 2 старших лаборантов (И.С. Ходкевич, А.Р. Гожева).

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Профессор Владимир Викторович Рязанов, , активно внедряющий инновационные методики и обучающий студентов и врачей современным методам диагностики и лечения. Под его руководством вышли в свет пять томов атласа по ультразвуковой диагностике, а методики диагностики пороков сердца и заболеваний мозга получили широкое распространение в медицинской практике.

Сегодня кафедра продолжает вести активные исследования и активно внедряет современные методики, превращаясь в «Кафедру современных методов диагностики и радиолучевой терапии». В её составе опытные специалисты, преподаватели и аспиранты, которые постоянно повышают уровень знаний и вносят большой вклад в защиту здоровья подрастающего поколения.

Кафедра активно участвует в учебном процессе, читая курсы по лучевой диагностике и биомедицинской визуализации для студентов различных факультетов университета, а также проводит курсы повышения квалификации и переподготовки врачей по таким направлениям, как рентгенология и ультразвуковое исследование. Одним из ключевых достижений кафедры является организация дистанционного курса повышения квалификации «Компьютерная томография в диагностике заболеваний лёгочной артерии», рассчитанного на 36 академических часов, освещающий наиболее как часто встречающуюся патологию — тромбоэмболию, так и редкие заболевания лёгочной артерии.

Решением ученого совета университета, в 2021 г., кафедра была переименована в кафедру современных методов диагностики и радиолучевой терапии им. профессора С.А. Рейнберга.

ОТДЕЛЕНИЕ

Рентгеновское

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Качество любого лечения в первую очередь зависит от достоверного и полноценного диагноза. В нашей клинике берутся за самые сложные случаи, ставят редкие диагнозы, и во многом это заслуга рентгеновского отделения.

Отделение оснащено широким спектром современной рентгендиагностической аппаратуры, позволяющей на ранних этапах выявить различные виды патологий у детей разного возраста, оценить динамику изменений в процессе лечения и правильно установить клинический диагноз на этапе поступления.

На отделении проводятся рентгенографические и радионуклидные исследования любой сложности для различных органов и систем: мочевыделительной системы (внутривенная урография, микционная цистография), желудочно-кишечного тракта (ирригография, пассаж и контрастное исследование с $BaSO_4$), костно-суставной системы и легких. Также проводятся специальные исследования по назначению специалистов узкого профиля (ЛОР-врачей, пульмонологов, ортопедов и т.д.).

В арсенале отделения имеются специальные приспособления для обследования детей, в том числе новорожденных и недоношенных. Аппаратура оснащена новейшим программным обеспечением, позволяющим использовать низкодозные режимы, что гарантирует максимальную безопасность даже для самых маленьких пациентов.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

доцент Вячеслав Юрьевич Сухов, А. А. Иванова, М. А. Топоркова, С. А. Рейнберг, М. И. Владыкина, А. А. Касаев, В. Г. Мазур, К. В. Агафонова, М. Г. Горозия, Н. А. Тереньтьев, И. А. Лемехов. .

КАРИНЭ КОНСТАНТИНОВНА

ПАНУНЦЕВА

Заведующая рентгеновским отделением, кандидат медицинских наук

ТАТЬЯНА НИКОЛАЕВНА

ТИХОМИРОВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

В 1905 г. в нашей больнице уже был примитивный индукторный рентгеновский аппарат. В 1924 г. на нем стали обследоваться и поликлинические больные, приблизительно 20–30 человек в год.

Заведовала рентгеновским кабинетом ординатор хирургического отделения М.А. Топоркова, окончившая курсы по рентгенологии в институте Усовершенствования врачей и работавшая практикантом в Рентгено-радиологическом институте. В больнице она работала без техника и санитарки.

С 1922 по 1925 гг. она выполнила 242 просвечивания и 85 снимков. В эти годы кабинет работал непостоянно, находился в неотапливаемом помещении и не имел защитных приспособлений. Стеклянных пластинок для снимков было очень мало, а индукторный аппарат часто выходил из строя. Губздрав на оборудование кабинета денег не выделял.

Рентгенологическое исследование, 1960-е гг.

Подготовка к рентгенологическому исследованию в хирургической клинике

В 1925 г. после реорганизации Выборгской детской больницы в институт ОММ положение начинает улучшаться. Усилиями Е.С. Элиасберг, ученицы основоположника современной педиатрии Адальберта Черни, в помещении туберкулезной клиники был открыт еще один рентгеновский кабинет.

Будучи ученым с мировым именем, прекрасным клиницистом, патологоанатомом и рентгенологом, Е.С. Элиасберг впервые поставила вопрос о необходимости изучения детской рентгенологии во всей полноте.

В 1928 г., спустя год после своего прихода в институт, профессор С.А. Рейнберг организовал кафедру рентгенологии. Была получена современная аппаратура для обоих рентгеновских кабинетов — поликлинического и туберкулезного. Профессор С. А. Рейнберг руководил научной организацией и методической работой рентгеновского отделения. Он привлек к работе много молодых врачей.

На базе рентгеновского отделения активно велась научная работа: с 1925 по 1935 гг. клиника и кафедра рентгенологии выпустили в свет 45 научных работ и две монографии. В тот период закладывался фундамент многих разделов детской рентгенологии.

В 1936 г., в поликлинике открылся рентгенотерапевтический кабинет. Им заведовал

К.К. Панунцева, заведующая рентгеновским отделением, 2004 г

заведующий доктор С.В. Гречишкин. Два кабинета были открыты в новом здании инфекционной клиники, и еще один — в помещении кафедры патологической анатомии.

С 1937 г. отделением заведовал доктор А.Я. Стоник.

С 1940 г. в больнице работало уже семь рентгенодиагностических и один рентгенотерапевтический кабинет.

С началом Великой Отечественной войны и мобилизацией врачей в 1941-1942 гг. в отделении остались доктора Р.С. Левин и М.А. Топоркова. В 1943 г. пришла Л.М. Вильденберг. Все, включая техников и санитарку, находились на казарменном положении.

В эти годы работал только один аппарат в поликлинике. Помещение отапливалось чугунной печкой с трубой, выведенной в окно. В помещении было так холодно, что врачи работали в пальто. Детей со всех отделений приносили в поликлинику и обследовали их, почти не раздевая.

Институт не раз подвергался обстрелу, из-за чего вышли из строя водопровод и трансформаторная подстанция. Сам рентген-аппарат поликлиники тоже часто ломался.

В 1943–1944 гг. профессор Р.С. Левин проводил в бомбоубежище общегородские курсы для врачей педиатров по рентгенодиагностике детского туберкулеза.

Несмотря на то, что врачи возвращались с войны, а также приходили новые, работать было все еще тяжело. Паровое отопление работало с перебоями, и печки в кабинетах стояли еще около года. Снимки, как в военное время, выполнялись на бумаге и накатывались на стекло. Уже появилась возможность открыть новые кабинеты, но состояние аппаратуры было очень плохое.

Постепенная замена аппаратуры началась с 1949 г. Было создано одиннадцать хорошо оснащенных рентгеновских кабинетов в клиниках, и появились два передвижных аппарата. Было организовано два рентгеновских отделения. Во главе одного встал доктор А.Я. Стоник, а другого — О.Л. Цимбал.

На базе клинической больницы работали по следующим направлениям:

- детская травматология,
- исследования желудочно-кишечного тракта (Стоник),
- томография у детей (Стоник, Левин),
- кимография у детей раннего возраста (Вайсберг),
- кардиография при инфекционных заболеваниях у детей (Ерехимсон),
- патология новорожденных.

После ухода доктора А.Я. Стоника отделениями некоторое время заведуют О.Л. Цимбал и К.К. Вальтер, а после смерти доктора

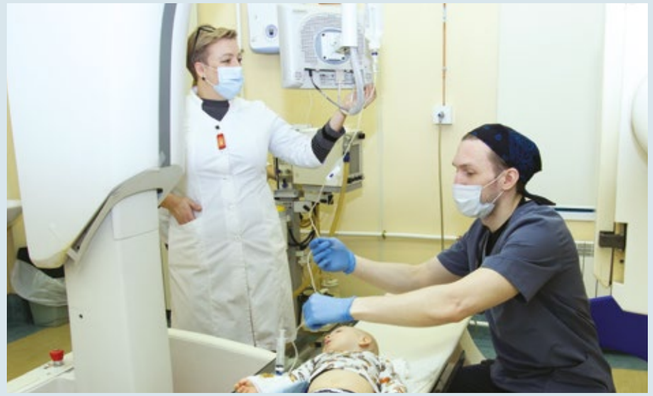
Исследование в рентгенодиагностическом кабинете хирургического корпуса, 2025 г.

К.К. Вальтер — О.Л. Цимбал и К.К. Васильева. Врачи отделения вели большую научную работу: вышло первое издание монографии доктора О.Л. Цимбал о рентгенологическом исследовании новорожденных и работы А.Д. Вайсберг о стафилококковых пневмониях, нетуберкулезных заболеваниях легких, об изменениях в легких при заболеваниях крови у детей.

В больнице стали активно проводиться такие исследования, как бронхография, кимография, кардиография, томография, контрастные исследования почек и надпочечников, ведение воздуха в околопочечную клетчатку, контрастное исследование средостения, холецистография.

Кабинетов стало уже 13, а качество аппаратуры значительно выросло. На рабочих местах постоянно повышали свою квалификацию врачи со всех концов советского союза.

Одним из лучших сотрудников отделения был Касаев Авде Александрович. С 1957 г. он заведовал рентгеновским отделением, а впоследствии возглавил кафедру лучевой диагностики и лучевой терапии. Наши сотрудники всегда будут вспоминать его как отличного специалиста и прекрасного человека.



Рабочие моменты, 2025 г.

Исследование в радиоизотопной лаборатории

В последние годы жизни А.А. Касаев возглавлял отделение лучевой диагностики в КДЦ Академии.

В разные годы рентгеновское отделение возглавляли Г. М. Воронина, Л. Г. Рыбакова, Н. Д. Каштелян, Г. М. Утехина.

1 марта 1973 г. в составе рентгеновского отделения была открыта радиоизотопная лаборатория, единственная в городе по применению радионуклидных исследований в педиатрии. Открытие состоялось по инициативе заведующей кафедрой рентгенологии и радиологии профессора Т. А. Осипковой при поддержке ректора ЛПМИ профессора Г. А. Кайсарьянц и главного врача клинической больницы В. С. Морозовой.

У истоков организации и открытия радиоизотопной лаборатории стояла Ирина Гамидовна Цветкова. В первые дни ее работы были внедрены методики радиоизотопного исследования почек у детей. В дальнейшем они были представлены в научных работах под руководством профессора Т. А. Осипковой, профессора Г. А. Баирова, д.м.н Е. А. Остропольской, профессора И. Б. Осипова и профессора А. В. Папаяна.

В течение первых лет работы радиоизотопной лаборатории так же проводились исследования печени и желчевыделительной системы, щитовидной железы, легких, костей, головного мозга, кровотока.

Рабочие моменты, 2025 г.

В 1986 г. после аварии на Чернобыльской АЭС более года сотрудники лаборатории занимались замерами внутреннего накопления радионуклидов у детей и семей, эвакуированных из зоны загрязнения.

В 2009 г. в радиоизотопной лаборатории начала работать гамма-камера, что позволило расширить спектр диагностических методик клиники. В лаборатории выполняются радионуклидные исследования в периоде новорожденности пациентам с врожденными пороками развития желудочно-кишечного тракта, гепатобиллиарной системы, мочевыделительной системы, а также детям с онкопатологией нейроэндокринной системы.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Последние 15 лет рентгеновское отделение активно развивается. На смену аналоговой рентгеновской аппаратуры пришла цифровая, что существенно расширило диагностические возможности.

Сейчас отделение состоит из 7 рентгенодиагностических кабинетов, кабинета денситометрии и радиоизотопной лаборатории. Ежегодно выполняется более 2 200 исследований (более 42 300 снимков), из них более 2 900 исследований новорожденных детей.

Современные программы и аппаратура, рассчитанная на детей от рождения, включая недоношенных пациентов с экстремально низкой массой тела, позволяет оптимизировать качество получаемых изображений, при этом снижая лучевую нагрузку на растущий детский организм.

Рабочие моменты, 2025 г.

Немаловажной чертой работы отделения является доступность. Так, на базе консультативно-диагностического центра работает рентгеновский кабинет с передовым оснащением, позволяющим получать детализированные изображения с высокой разрешающей способностью.

В 2023 году в отделении начали применять новую методику исследования толстого кишечника — динамическую дефекопроктографию, дефекоскопию. Исследование позволяет выявить такие признаки как: обструкция в анальном канале, нисходящая промежность, а так же разного вида ректоцеле.

В феврале 2024 года было оснащено денситометром GE Lunar Prodigy Advance, в помещении консультативно- диагностического центра. Денситометрия проводится пациентам гастроэнтерологического, ревматологического и эндокринологического отделений, а также отделения травматологии и ортопедии, кабинета катамнеза. Благодаря функционалу денситометрического аппарата проводится анализ мышечной и жировой ткани для разработки плана диетотерапии и коррекции терапии препаратами, производится контроль терапии бисфосфонатами, определяются стартовые точки МПК при поступлении, контроль состояния костной ткани у пациентов, длительно получающих стероидную терапию.

Врачи рентгеновского отделения совместно с лучевыми диагностами, флебологами и сосудистыми хирургами модернизировали методику непрямой лимфосцинтиграфии конечностей в комплексе обследования и лечения пациентов. Помимо практической работы по данной теме ведется и научно-исследовательская деятельность.

Отделение принимает пациентов со всех регионов России и ближнего зарубежья (Беларусь Казахстан и Армения).

Рабочие моменты, 2025 г.

КАФЕДРА ФП И ДПО

Семейной медицины

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основная деятельность кафедры — послевузовское обучение клинических ординаторов, профессиональная подготовка и переподготовка врачей амбулаторно-поликлинических учреждений и стационаров Санкт-Петербурга и других регионов РФ (в зависимости от профиля их основной специальности), а также проведение прикладных научных исследований, иных научно-методических работ по профилю кафедры и работ по проблемам дополнительного образования с целью использования полученных результатов в практической деятельности врачей-специалистов.

Кафедра разработала и внедрила программы «Функциональная диагностика», «Кардиология» и «Врач общей практики». Количество клинических ординаторов, проходящих обучение, ежегодно увеличивается, и в 2024 году на кафедре обучается более 100 человек. Также наблюдается рост числа слушателей циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации.

Кафедра активно занимается научно-исследовательской работой на тему «Клиническое течение заболеваний сердечно-сосудистой системы в различных возрастных группах». Защищены 2 докторские и 7 кандидатских диссертаций, большинство из которых посвящены профилактике, диагностике и лечению функциональных расстройств системы кровообращения у подростков.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ Лариса Васильевна Щеглова, д.м.н., профессор Авдеева Марина Владимировна.

ЛАРИСА ВАСИЛЬЕВНА
Щеглова

Заведующая кафедрой семейной медицины ФП и ДПО, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

В 1992 г. в номенклатуре медицинских специальностей появилась новая специальность — врач общей практики, и начался поэтапный переход к организации первичной медицинской помощи по принципу общеврачебной практики с широким функционалом, включая профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний в различных возрастных группах.

Термин «врач общей практики» (англ. general practitioner) впервые был использован в журнале Lancet (Британия) в начале XVIII века. В России его прообразом стал земский врач, работа и жизнь которого широко описана в литературных произведениях XIX века. В XX веке в Российской Федерации, как и во всем Советском Союзе, использовался амбулаторно-поликлинический принцип первичной медико-социальной помощи населению, однако в период «перестройки» начались изменения, коснувшиеся организации здравоохранения.

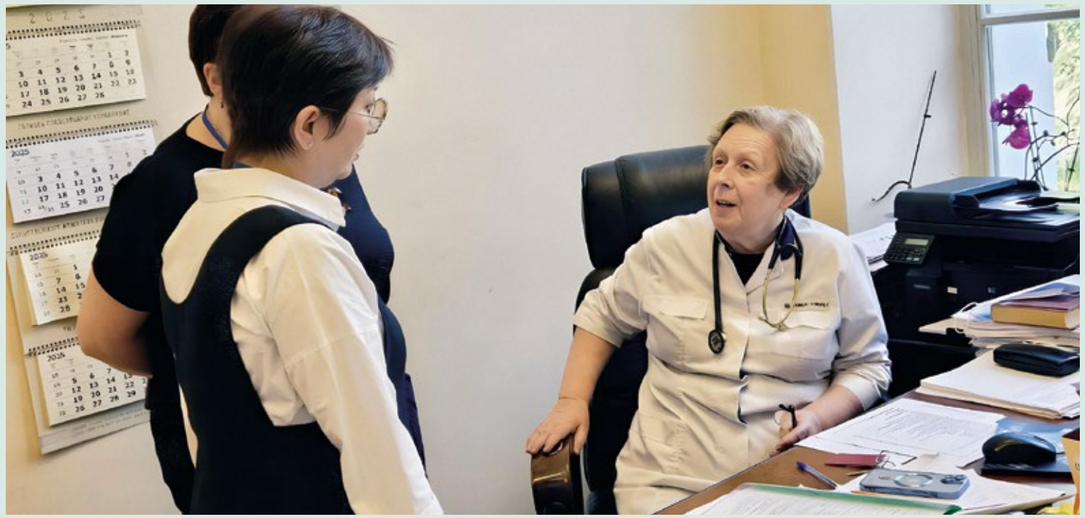
Введение этой специальности вызывало большие споры в медицинской среде, особенно остро встал вопрос об оказании первичной медицинской помощи детям.

Лилия Ивановна Левина (1936–2019)

Министерство здравоохранения и социального развития РФ, которое начало внедрять в жизнь оказание первичной медицинской помощи не только в амбулаторно-поликлинических учреждениях, но и в открываемых по всей стране офисах общеврачебной практики (семейной медицины), поставило перед нашим вузом задачу обеспечения практической подготовки врачей общей практики.

27 июня 2007 г. Ученым советом СПбГПМА было принято решение об организации кафедры семейной медицины на факультете профессиональной переподготовки и повышения квалификации (протокол № 9).

Поскольку основными программами подготовки на вновь организованной кафедре семейной медицины были специальности «Терапия» и «Общая врачебная практика», было принято решение о выделении группы преподавателей с кафедры госпитальной терапии, которой руководила профессор Л.И. Левина.



Гости из Беларуси и Казахстана в Мариинской больнице, 2025 г.

Лекция
по электрокардиографии
доцента П.Б. Воронкова

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Коллектив вновь созданной кафедры семейной медицины был организован из учеников Л.И. Левиной: профессора Л.В. Щегловой, доцентов М.В. Авдеевой, М.Ю. Ериной, В.В. Поповой, П.Б. Воронкова, Е.Б. Карповской, А.Ю. Бельгова, Д.Р. Кирьяновой и к.м.н. Д.А. Моисеевой — все они являются прочной профессиональной основой кафедры, проработав на ней более 17 лет. Заведующей кафедрой в сентябре 2007 г. была избрана заслуженный врач РФ, профессор, д.м.н. Л.В. Щеглова.

В последующем были разработаны и внедрены программы по специальностям «Функциональная диагностика» и «Кардиология».

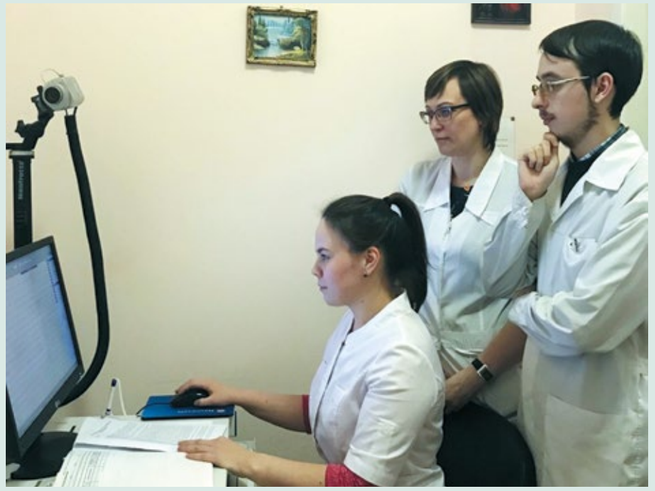
За годы своего существования коллектив кафедры пополнился молодыми сотрудниками, представляющими другие медицинские специальности: нейрофизиолог М.Л. Крайнова, врач ультразвуковой диагностики, к.м.н. Д.В. Короткий, врач-хирург Д.В. Гацко, врач ОСМП Г.А. Савватеева.

Коллектив кафедры активно работает над программами подготовки врачей-специалистов. Разработаны и утверждены программы подготовки клинических ординаторов по специальностям «Врач общей практики» и «Функциональная диагностика», программы профессиональной переподготовки по специальностям «Терапия», «Врач общей практики», «Кардиология», «Функциональная диагностика», программы повышения квалификации по этим же специальностям и по специальности «Хирургия». Кроме этого подготовлены дополнительные программы повышения квалификации, такие как «Избранные вопросы общей врачебной практики», «Диффузный токсический зоб», «Избранные вопросы нейрофизиологии в функциональной диагностике», «Избранные вопросы ультразвуковой диагностики в кардиологии», «Избранные вопросы гериатрии», «Избранные вопросы кардиологии и ревматологии у взрослых», «Дифференциальная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы в практике терапевта».

Количество клинических ординаторов, проходящих обучение на кафедре семейной медицины, ежегодно увеличивается. Если в начале деятельности кафедры обучалось до 15 клинических ординаторов в год, то в 2024 г. одновременно проходили обучение более 100 человек по четырем специальностям.

Особенностью подготовки врачей общей практики на кафедре семейной медицины нашего Университета является наличие базовой подготовки по специальности врач-педиатр, что является прочной основой для формирования семейного врача.

Занятие по нейрофизиологии проводит ассистент кафедры М.Л. Крайнова



Разбор больного доцентом М.Ю. Ериной с клиническими ординаторами

Увеличивается и количество слушателей циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации: за последние три года прошли обучение в среднем 115 человек. Особой популярностью у врачей пользуются циклы «Функциональная диагностика», «Кардиология» и «Общая врачебная практика».

В рамках выполняемой кафедрой научно-исследовательской работы на тему «Клиническое течение заболеваний сердечно-сосудистой системы в различных возрастных группах (особенности патогенеза, диагностики и лечения)» защищены 2 докторские и 7 кандидатских диссертаций. Большинство диссертационных работ посвящены изучению профилактики, диагностики и лечению функциональных расстройств системы кровообращения у подростков и лиц молодого возраста. Заведующей кафедрой профессором Л.В. Щегловой опубликовано около 200 научных работ, в том числе 5 монографий. Сотрудниками кафедры ежегодно издаются в среднем не менее 15 публикаций, исключением стали 2021–2022 гг., выпавшие на пандемию новой коронавирусной инфекции.

Эхокардиографическое исследование проводит ассистент кафедры, к.м.н. Д.В. Короткий

Сотрудники кафедры традиционно много внимания уделяют лечебной работе. Некоторые из них совмещают преподавательскую деятельность с работой в медицинских учреждениях города. Основной клинической базой кафедры для подготовки клинических ординаторов и врачей является СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», поэтому в ней большинство сотрудников кафедры выполняют практическую работу, занимая должности заместителя главного врача, заведующих отделениями и врачей-ординаторов.

Большое количество выпускников кафедры после окончания клинической ординатуры остаются работать в Городской Мариинской больнице в различных лечебных и диагностических отделениях, а коллективы врачей терапевтического и эндокринологического отделений больницы целиком состоят из выпускников кафедры разных лет.

Обход профессора Л.В. Щегловой

КАФЕДРА ФП И ДПО

Социальной педиатрии и организации здравоохранения

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Сотрудники кафедры изучают социальные, правовые, медико-социальные вопросы организации медицинской помощи населению, уделяя особое внимание здоровью матери и ребенка. Основное направление образовательной деятельности — усовершенствование врачей-организаторов здравоохранения различного уровня и профиля с приоритетом последипломного обучения, профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов с высшим и средним медицинским образованием.
Активно ведется подготовка иностранных коллег, в частности из Казахстана, Узбекистана и др.
Научные исследования посвящены применению и внедрению современных инновационных организационных подходов в деятельности медицинской организации, совершенствованию управленческой деятельности, обеспечению преемственности между детским и взрослым здравоохранением, организации медицинской помощи подросткам с целью сохранения репродуктивного здоровья, вопросам школьной медицины, профилактическому направлению в медицине, а также повышению качества и доступности медицинской помощи с учетом роста современных городов.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

На кафедре разработаны и внедрены в практическое здравоохранение новые организационные методики по передаче подростков из детских поликлиник в сеть взрослых, по совершенствованию кадрового обеспечения медицинских организаций с применением экономических методов управления, по оптимизации деятельности стоматологических поликлиник с использованием бережливых технологий, а также по организации противоэпидемической работы в медицинской организации, важные методики оказания медико-социальной помощи детям и их семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, др.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

профессор Николай Глебович Веселов, профессор Василий Иванович Орел, профессор Середа Василий Михайлович, профессор Валентин Николаевич Кривохиж, д.м.н. Аркадий Дмитриевич Рубин и др.

ВАСИЛИЙ ИВАНОВИЧ
ОРЕЛ

Заведующий кафедрой социальной педиатрии и организации здравоохранения факультета последипломого и дополнительного профессионального образования, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра социальной педиатрии и организации здравоохранения факультета последипломного и дополнительного профессионального образования была организована в период реформирования системы здравоохранения в СССР. В трех регионах страны для повышения эффективности работы органов, учреждений здравоохранения был предложен пилотный проект «Введение нового хозяйственного механизма в отрасли». Для эффективной реализации этого проекта в системе охраны материнства и детства, с ее специфическими особенностями, не хватало научно-обоснованной проработки и механизмов встраивания учреждений материнства и детства в новую общую систему здравоохранения.

На тот момент, во многом благодаря профессору Николаю Глебовичу Веселову, впервые в нашей стране на стыке специальностей «Социальная гигиена», «Организация здравоохранения» и «Клиническая и профилактическая педиатрия», появляется новое перспективное направление науки и практики – «Социальная педиатрия», связанное с изучением социальных, правовых, медико-социальных вопросов организации медицинской помощи матерям и детям. По инициативе профессора Н.Г. Веселова и при поддержке ректора ЛПМИ профессора В.П. Алферова, декана факультета усовершенствования врачей профессора С.Б. Тихвинского Министерством здравоохранения РСФСР было принято решение о создании самостоятельной кафедры, и, согласно приказу Министра здравоохранения от 4 июля 1986 г. № 554 на факультете была открыта первая в стране кафедра социальной педиатрии, заведующим которой стал Н.Г. Веселов.

Николай Глебович Веселов (1940–1996)

Николай Глебович Веселов — выпускник Ордена Трудового Красного Знамени Ленинградского педиатрического медицинского института, руководил кафедрой социальной педиатрии в течение 10 лет. Он по праву считается создателем отечественной научной школы социальной педиатрии. Этот ученый убедительно обосновал влияние социаль-

Сотрудники кафедры социальной педиатрии ЛПМИ в 1989 г.

Открытие VIII Национального конгресса с международным участием «Здоровые дети — будущее страны», 2023 г. В президиуме слева направо: вице-губернатор Санкт-Петербурга Олег Николаевич Эргешев, Дмитрий Олегович Иванов, Василий Иванович Орел

ных, экономических, биологических факторов внешней среды на развитие и здоровье детей, следующим образом сформулировав предмет изучения и основные проблемы социальной педиатрии: «Социальная педиатрия как отрасль (составная часть) педиатрии изучает здоровье детей, комплекс факторов, его определяющих, а также разрабатывает эффективную систему социальной профилактики и оказания медицинской помощи детскому населению».

Н.Г. Веселов — автор более 200 научных публикаций, под его руководством защищено 34 кандидатские, при научном консультировании – 2 докторские диссертации.

Отметим, что у истоков организации названной кафедры стояли доцент А.Г. Федоров, ассистенты В.С. Анисимов, Е.Ю. Кузнецова, В.И. Орел, старший лаборант С.А. Тарасова.

Область социальной педиатрии стала развиваться на принципиально новой методической основе — системного и программно-целевого подхода в охране материнства и детства.

С открытия кафедры началась разработка основной образовательной концепции в системе охраны материнства и детства, выделение приоритетных задач. Была сформулирована научная программа, создан план совместной работы с органами практического здравоохранения в условиях его реформирования. Работа не ограничивалась только пределами Ленинграда, а затем Санкт-Петербурга, налажено сотрудничество с другими регионами страны.

Основными направлениями научной деятельности кафедры стали комплексная оценка здоровья детей, прогноз и обоснование задач по дальнейшему совершенствованию медико-социальных мероприятий среди детей различных возрастных групп. Первые кафедральные монографии вышли под заголовками «Юные матери и их дети», «Социальная педиатрия», «Курс лекций по социальной педиатрии», вышло и учебное «Медико-социальные и организационные проблемы материнства и детства».

После ухода из жизни Н.Г. Веселова, с 1996 г. по настоящее время кафедрой руководит ученик профессоров И.Т. Леонова и Н.Г. Веселова, выпускник ЛПМИ, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор Василий Иванович Орел. Вся его профессиональная деятельность неразрывно связана с нашим вузом, он способствовал дальнейшему поступательному развитию кафедры.

На этапе становления страховой медицины в сфере здравоохранения регионов решали важные задачи медико-экономического обоснования адаптации к новым условиям, оптимизации использования ресурсов. Данному аспекту в тот период была посвящена значительная доля научных исследований на кафедре. Одним из значимых разделов стала разработка целевых комплексных программ по улучшению социально-значимых показателей системы охраны здоровья матерей и детей в различных регионах Российской Федерации. Были разработаны программы по снижению младенческой, материнской и перинатальной смертности, усовершенствованию служб охраны материнства и детства, повышению эффективности управления медицинскими организациями в условиях реформы здравоохранения. Было подготовлено более 20 региональных программ для Средней Азии, Краснодарского, Хабаровского края, республик Адыгеи, Карелии, для Чеченской республики, для Ленинградской, Псковской, Калининградской, Смоленской, Вологодской областей, для трех районов Санкт-Петербурга и др. Изданы монографии, учебные пособия и сборники трудов. В этот период на кафедре активно работали кандидаты медицинских наук, доценты Е.Ю. Кузнецова, О.Л. Грандилевская, И.Ю. Стволинский, В.А. Шапкайц, Е.Б. Либова, Л.К. Севбо, А.В. Краснова, И.В. Меньшакова.

Обсуждение диссертации

Региональная конференция «Расширяя профессиональные горизонты» г. Старая Русса. Слава направо: Василий Иванович Орел, Валентин Евгеньевич Синицин, Гузель Эрнстовна Улумбекова, академик Александр Григорьевич Чучалин, Юрий Станиславович Александрович, Валерий Николаевич Яковлев (министр здравоохранения Новгородской области)

В 1998 г. кафедра получила современное название кафедры социальной педиатрии и организации здравоохранения факультета последипломного и дополнительного профессионального образования. В круг ее интересов вошли не только вопросы охраны материнства и детства, но и общие проблемы здравоохранения. В связи с этим расширяется тематика циклов повышения квалификации и научных исследований. Кафедра становится ведущей в России по проблемам не только социальной педиатрии, но и общественного здоровья и здравоохранения в целом, методическим центром по проведению научных исследований в области педиатрии, акушерства и гинекологии и других, смежных дисциплин.

В это время защищены несколько диссертаций по реформированию здравоохранения в различных регионах РФ, где научно обоснованы приоритетные направления развития региональной системы медицинской помощи детям и взрослым, оценено их значение в формировании здоровья населения. Монографии этого периода посвящены региональным особенностям здоровья детей, частным проблемам социальной педиатрии, медико-организационным технологиям, показателям здоровья юношей, а также путям решения организационных проблем в период перестройки системы медицинского наблюдения.

Заседание кафедры

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Сегодня кафедра развивает традиции социальной педиатрии, заложенные Н.Г. Веселовым, занимается общими проблемами здравоохранения, расширяет круг научных и педагогических интересов.

С учетом возрастающей потребности в подготовке высококвалифицированных специалистов в области организации здравоохранения кафедрой расширяются учебные планы, разрабатываются дополнительные образовательные программы по социальной гигиене, медико-социальному патронажу, реформированию системы охраны материнства и детства, обязательному медицинскому страхованию, экономике, финансированию и управлению здравоохранением.

Кафедрой совместно с Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга ежегодно издаются информационно-аналитические сборники «Служба охраны здоровья матери и ребенка в Санкт-Петербурге», где наряду с оценкой состояния здоровья детей, осуществляется анализ организации медицинской помощи женщинам и детям, определяются пути дальнейшего совершенствования охраны материнства и детства. Для улучшения работы по обеспечению медико-социальных потребностей подрастающего поколения, по усилению мер профилактики и роли первичной медико-санитарной помощи детям выпущен ряд монографий и методических пособий.

Сегодня одна из основных задач кафедры — усовершенствование врачей — организаторов здравоохранения различного уровня и профиля с приоритетом последипломного обучения, профессиональной переподготовки и повышения квалификации. Сотрудниками кафедры разработаны программы профессиональной переподготовки по специальностям «Организация здравоохранения и общественное здоровье» для врачей, «Организация сестринского дела» для среднего медицинского персонала, профессиональные образовательные программы по линии ординатуры и аспирантуры, а также 23 дополнительные образовательные программы повышения квалификации, в том числе по внедрению технологий бережливого производства.

За годы работы кафедрой проведено более 500 циклов усовершенствования, 85 из которых — выездные в различные регионы России, обучено свыше 14 000 слушателей — организаторов здравоохранения, врачей, представителей среднего медицинского персонала, педагогов и социальных работников домов ребенка. Ежегодно проводится обучающий цикл для клинических ординаторов кафедр Университета.

В ходе проведения циклов профессиональной переподготовки слушатели совместно с преподавателями — модераторами от кафедры разрабатывают проекты по актуальным направлениям современного здравоохранения по организации раннего вмешательства, созданию детского стоматологического отделения, расширению отделения реанимации и интенсивной терапии, созданию отделения паллиативной медицинской помощи детям и др. Часть подготовленных проектов внедрена в деятельность медицинских организаций.

С 1986 г. по настоящее время сотрудниками кафедры разработаны 24 комплексные региональные целевые программы по медико-организационным проблемам с научно-практической направленностью. Кроме того, подготовлены и изданы более 60 научно-практических разработок: учебные пособия, информационно-методические сборники, методические рекомендации и информационные письма, опубликовано свыше 2000 научных статей и тезисов, в том числе в ведущих рецензируемых изданиях, иностранных журналах, изданиях, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования. Коллектив кафедры ежегодно принимает непосредственное участие в организации и проведении более чем 30 конференций, съездов, конгрессов.

В рамках научной разработки кафедральной темы «Медико-организационные и социальные проблемы охраны здоровья матери и ребенка в современных условиях» была защищена 71 диссертация: 59 кандидатских и 12 докторских. В настоящее время кафедра работает с 6 диссертационными исследованиями — по вопросам инновационных организационных подходов в деятельности медицинской организации, совершенствованию оплаты труда медицинских работников, профилактическому направлению в медицине и др.

На ежемесячных кафедральных заседаниях решаются вопросы учебной и научной деятельности, методической поддержки практического здравоохранения, участия в научно-практических конференциях различного уровня, проводятся предзащиты диссертационных работ, заслушиваются отчеты сотрудников о проделанной работе и пр.

Заседание кафедры (если допускается много фото, то хорошо, однако современный состав кафедры в рамках данного материала представлен тремя фото, включая это; думается, это многовато-однообразно; если говорить о какой-то оригинальности, то, вероятно, лучше взять из трех это)

В настоящее время на кафедре работают профессора д.м.н. В.И. Орел, д.м.н. В.М. Середа; доценты: д.м.н. А.В. Ким, к.м.н. Н.А. Гурьева, к.м.н. В.И. Смирнова; на должности доцента: к.м.н. Т.И. Булдакова, к.м.н. К.Н. Звоник, к.м.н. А.Г. Кулев, к.м.н. А.К. Ушкац, к.м.н. Л.Л. Шарафутдинова; ассистенты: к.м.н. В.А. Затулкин, к.м.н. Л.В. Сочкова; ст. лаборанты: С.И. Беженар, Т.Н. Галанова, В.Т. Данилов, А.М. Каканов, Л.Н. Мадар, И.В. Меньшакова, Д.В. Ченцов; ученые звания профессора и доцента присвоены пяти сотрудникам кафедры. В.И. Орел, А.В. Ким, Л.Л. Шарафутдинова, В.Т. Данилов имеют правительственные награды. Среди сотрудников кафедры — руководитель регионального отделения Росздравнадзора, руководитель территориального фонда обязательного медицинского страхования, пять руководителей медицинских организаций Санкт-Петербурга.

С 2015 г. по настоящее время Василий Иванович работает проректором по учебной работе ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, является председателем Ученого совета факультетов додипломного образования университета, на протяжении десяти лет — председателем учебно-методического совета вуза. В реализации поставленных перед ним задач он использует современные подходы и технологии по совершенствованию образовательного процесса, опыт современных отечественных и зарубежных образовательных школ, международные практики подготовки врачебных кадров различных специальностей.

Под руководством Василия Ивановича Орла кафедра сохраняет и приумножает сложившиеся традиции. В перспективных кафедральных планах — расширение контактов и совместных проектов с областью практического здравоохранения; расширение взаимодействия с кафедрами, подразделениями и клиникой СПбГПМУ; совершенствование всех форм обучения, в том числе дистанционного; углубление и расширение научных исследований; повышение публикационной активности сотрудников кафедры.

За почти сорокалетний период деятельности кафедра социальной педиатрии и организации здравоохранения прошла путь от создания до одной из передовых кафедр — в сфере общественного здоровья и организации здравоохранения.

КАФЕДРА

Стоматологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка высококвалифицированных специалистов — студентов стоматологического факультета, а также обучение студентов педиатрического и лечебного факультетов. Существует с 2006 года. В первые годы существования кафедры преподаватели проводили вводные лекции и практические занятия, формируя базовые знания будущих врачей.

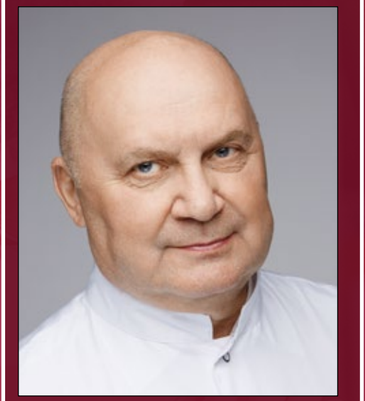
Сегодня на кафедре работают 15 преподавателей, среди которых есть два доктора и семь кандидатов медицинских наук. Коллектив активно занимается научной работой: они публикуют статьи и разрабатывают новые методы диагностики и лечения стоматологических заболеваний.

За годы работы на кафедре защищены одна докторская и семь кандидатских диссертаций, а также получено 13 патентов на полезные изобретения, что свидетельствует о высокой инновационной активности коллектива.

Ключевое направление научных исследований — диагностика, профилактика и лечение заболеваний полости рта. За время существования кафедры было издано более 50 учебных пособий для студентов, а также опубликовано свыше 100 научных статей, что делает её важным центром развития стоматологической науки и практики.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Разработка новых материалов для реставрации и протезирования, обладающих повышенной биосовместимостью.
Исследования в области профилактики стоматологических заболеваний.
Внедрение методов биоинженерии для восстановления тканей пародонта и костной ткани.



АНДРЕЙ ГЕННАДЬЕВИЧ

Климов

Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук, доцент,
главный внештатный специалист
стоматолог детский МЗ РФ

КАФЕДРА

Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основное направление деятельности кафедры — диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний у пациентов со снижением параметров гнатической части лица и зубочелюстными деформациями.

В состав кафедры входят 15 преподавателей, среди которых два доктора наук и пять кандидатов наук. Сотрудники кафедры активно участвуют в научной работе, выступают на научных конференциях и заседаниях профессиональных обществ. Опубликовано более 400 статей в международных и отечественных изданиях, более 60 из которых — в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК РФ. В настоящее время на кафедре защищены одна докторская и шесть кандидатских диссертаций.

Все сотрудники кафедры являются практикующими специалистами, врачами первой и высшей квалификационной категории. На кафедре осуществляется подготовка врачей в ординатуре по специальностям «Ортодонтия» и «Стоматология детского возраста».

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Разработка и внедрение методов диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний у пациентов со снижением параметров гнатической части лица и зубочелюстными деформациями.

СЕРГЕЙ БОРИСОВИЧ

Фищев

Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор

КАФЕДРА

УРОЛОГИИ

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка высококвалифицированных кадров по специальности «урология» и «детская урология-андрология» в рамках единого учебного курса. Проведение научных исследований. Специализированная медицинская помощь пациентам детского возраста с заболеваниями мочеполовой сферы. Оценка долгосрочных последствий лечения пациентов.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Методика эндоскопического лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса. Нефролитолапаксия (эндоскопический метод дробления почечных камней). Лазерная и ударно-волновая литотрипсия (разрушение камней в почках и мочевыводящих путях). Консервативное и оперативное увеличение емкости мочевого пузыря путем трансплантации тканей кишечника (энтероцистопластика и сигмоцистопластика). Лечение спинального мочевого пузыря методом нормализации мочеиспускания. Лазерная вапоризация клапанов задней уретры при стенозе уретры. Брахитерапия рака простаты (радиотерапия с использованием имплантатов радиоактивных источников). Использование иммунотерапевтического препарата пембролизумаб для лечения уротелиального рака мочевого пузыря совместно с международными партнерами.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

Агзамходжаев С.-А. – руководитель детской урологии Узбекистана. Ахмеджанов И.А. – заведующий кафедрой детской хирургии СамПИ. Азизов М.К. – главный врач детской больницы Самарканда. Баблоян А.С. – директор Ереванского НИИ урологии, министр здравоохранения Армении. Горелов В.П. – эксперт РФ по брахитерапии рака простаты, главный врач Центра им. Л.Г. Соколова. Гиоргадзе Н.В. – основатель урологии новорожденных. Джелиев И.Ш. – заведующий кафедрой детской хирургии в СОГА. Лебедев Д.А. – автор множества патентов и изобретений. Левандовский А.Б. – разработчик малоинвазивного лечения ПМР. Мирджанов К.М. – исследователь пороков развития почек.

ИГОРЬ БОРИСОВИЧ

ОСИПОВ

Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор,
главный детский уролог Северо-Западного федерального округа РФ и г. Санкт-Петербурга,
Заслуженный врач РФ

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Развитие детской урологии в России неразрывно связано с такими именами, как д.м.н. Альберт Яковлевич Духанов, (1895-1971), автор первого учебника по детской урологии (1968) и детского цистоскопа в Советском Союзе. Елена Аркадьевна Остропольская (1924-1980), автор первой докторской диссертации по детской урологии и Гирей Алиевич Баиров (1922-1999). Это основоположники новой, трудной и интересной медицинской специальности, возникшей на стыке двух дисциплин — взрослой урологии и детской хирургии.

Кафедра урологии СПбГПМУ организована путем слияния курсов взрослой урологии кафедры факультетской хирургии и детской урологии кафедры детской хирургии. В 2003 году заложены основы учебной и научной деятельности кафедры, объединяющей взрослую и детскую урологию в единое целое. Такому примеру последовали Тобольский, а затем Ставропольский медицинские ВУЗы.

Остропольская Елена Аркадьевна (1924–1980)

Проделан огромный труд (доц. Л.А.Алексеева) по созданию программ обучения студентов четвертого, а затем пятого и шестого курсов. Программ циклов последипломного образования, сертификационного и первичной специализации по детской урологии-андрологии, авторских циклов по взрослой урологии. Сотрудники нашей кафедры щедро делятся своим опытом на всех съездах, симпозиумах, конгрессах. Кафедра урологии занимает ведущее место в России среди подразделений подобного профиля. С момента создания кафедры и клиники детской урологии её покинули только 2 сотрудника в виду естественных причин. Ушли из жизни бывший зав. отделения К.В.Грищенко и врач отделения Ю.П.Хохлов. Благодаря здоровому и доброжелательному климату, однажды прикоснувшись, врачи не теряют связь с кафедрой.

Коллектив кафедры, 2024 г.

И.Б. Осипов на обходе с докторами, 2024

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Из достижений кафедры следует отметить следующие: разработаны и применены новые малоинвазивные методы коррекции патологии уретеро-везикального сегмента; доказан детрузорстабилизирующий эффект БОС-терапии и эндоскопической коррекции устья мочеточника; первыми в России разработана и применяется консервативная и оперативная методики увеличения ёмкости «малого» мочевого пузыря у детей; предложена клинико-морфологическая классификация экстрофии мочевого пузыря; через руки сотрудников кафедры прошло самое большое в Европе количество пациентов с этой тяжелейшей хирургической патологией.

Материалы исследовательской работы, под руководством и при участии ответственного за научную работу доцента Д.А.Лебедева, отражены в более чем 600 публикациях, значительная часть статей опубликована в ведущих российских и зарубежных научных журналах. Обмен опытом, постоянное обучение и повышение квалификации — неотъемлемая часть работы коллектива кафедры урологии СПбГПМУ. Кроме того, научно-практическими результатами работы кафедры в последние годы явились 29 патентов РФ на изобретения.

В операционной, 2025

Приоритетным является обучение студентов и слушателей факультета последипломного образования под руководством заведующего учебной частью доцента В.В. Бурханова. Студенты изучают основы вначале взрослой, затем — детской урологии, знакомясь с методами диагностики и лечения заболеваний моче-половой системы, проводя самостоятельную курацию пациентов на клинических базах кафедры.

Богатая история и собственная школа урологии позволяют делиться опытом и знаниями с молодым поколением, обеспечивая преемственность и достойное будущее медицины.

Коллектив кафедры принял участие в написании учебников, монографий, руководств по детской урологии и смежным дисциплинам: «Неотложная урология детского возраста» (1999), «Нейрогенный мочевой пузырь у детей» (2001), «Эндоскопическое лечение ПМР у детей» (2006), «Здоровье подростков» (2007), «Совершенствование оказания медицинской помощи жителям провинции при раке мочевого пузыря», (2007), «Спинальные дизрафии» (2009), «Детская оперативная хирурия» (2001) (2011), «Клиническая нефрология детского возраста» (2008). Опубликован ряд статей в публицистических изданиях, «Полная энциклопедия детских болезней» (2002), «Здоровье вашего малыша» (2007), «Болезни почек у детей. Современным родителям» (2007), «Периодическая катетеризация мочевого пузыря у детей. Пособие для мальчиков. Пособие для девочек» (2021). Сотрудники кафедры И.Б.Осипов и Д.А.Лебедев участвовали в переводе всемирно известных: Руководства по педиатрии под редакцией Нельсона (2021), изданий «Консультант за 5 минут. Неотложная педиатрия» (2021), «Консультант за 5 минут. Базовая педиатрия» (2021).

На кафедре работают известные в медицинских кругах профессора: С.И.Горелов, А.В.Куренков, С.А.Замятнин, В.Ю.Старцев; доценты: В.П.Горелов, Е.В.Соснин, Д.А.Лебедев, А.И.Осипов, Д.Е.Красильников, Л.А.Алексеева, В.В.Бурханов; ассистенты: М. В. Лифанова, И.Л.Пулин А.В.Емельяненко, Цикл общей урологии возглавляет заведующий отделением урологии Северо-Западного окружного научно-клинического центра им. Л.Г. Соколова ФМБА России, проф. С. И. Горелов.

В отделениях клинических баз кафедры находится самое современное оборудование, с помощью которого проводится малоинвазивные хирургические вмешательства на органах мочевыделительной системы, 85% всех операций на почках и мочевых путях у взрослых и детей выполняются с помощью лапаро-, нефро-, люмбо- и цистоуретероскопической аппаратуры.

Сотрудники «взрослой» и «детской» частей кафедры работают в тесном контакте между собой, а также кафедрами хирургических болезней детского возраста, факультетской педиатрии (нефрологическое отделение), гинекологии, онкологии, нервных болезней, психиатрии.

Осмотр ребенка, 2025

ОТДЕЛЕНИЕ

ХИРУРГИЧЕСКОЕ №1 (УРОЛОГИЧЕСКОЕ)

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Оказание специализированной медицинской помощи детям с тяжелой патологией мочеполовой системы, включая онкологические заболевания, тяжелые пороки развития почек и мочевыводящих путей, поражения центральной нервной системы, хроническую почечную недостаточность и андрологические болезни.

Лечение острых урологических заболеваний, восстановление нормальной анатомической структуры и функциональности органов малого таза и поясничной зоны.

Проведение большого числа высокотехнологичных операций ежегодно (около 1500), значительная часть которых относятся к уникальным методикам.

Осуществление восстановительно-реабилитационной терапии пациентов после сложных хирургических вмешательств.

Использование инновационных методов аутотрансплантации тканей и частей органов для устранения дефектов мочевыделительной системы.

УНИКАЛЬНЫЕ МЕТОДИКИ

- Впервые в России были проведены сложнейшие хирургические вмешательства методом «энтероцистопластики» и «сигмоцистопластики» при лечении экстремальных поражений мочевого пузыря и нарушениях его функций.
- Созданы и применяются оригинальные техники нормирования и защиты функций сфинктера уретры при различных формах недержания мочи.
- Ведётся разработка и внедрение новых методов диагностики и своевременного лечения врожденных и приобретённых заболеваний органов мочеполовой системы.

ВРАЧИ ОТДЕЛЕНИЯ

д.м.н., профессор Игорь Борисович Осипов, доцент, д.м.н. Дмитрий Анатольевич Лебедев, доцент, к.м.н. Евгений Владимирович Соснин, доцент, к.м.н. Людмила Анатольевна Алексеева доцент, к.м.н. Антон Игоревич Осипов, доцент, к.м.н. Виктор Владимирович Бурханов, ассистент Мария Владимировна Лифанова, ассистент Анастасия Алексеевна Узинцева, к.м.н. Сергей Александрович Сарычев, к.м.н. Дмитрий Евгеньевич Красильников, Дарья Александровна Григорьева.

АНТОН ИГОРЕВИЧ
ОСИПОВ

Заведующий отделением, кандидат медицинских наук, доцент

СВЕТЛАНА ОЛЕГОВНА
ФИАЛКОВСКАЯ

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Детское урологическое отделение ведет свою историю с начала XX века, когда в 1905 году было организовано первое детское хирургическое подразделение в рамках Выборгской городской детской больницы. Сегодня оно представляет собой профессиональный коллектив врачей высшей квалификации, известных специалистов в области детской хирургии и урологии.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Под руководством заведующего отделением кандидата медицинских наук Антона Игоревича Осипова детская урология достигла значительных успехов, а отделение стало одним из ведущих центров в стране. Ежегодно отделению доверяют здоровье сотен маленьких пациентов, которым оказываются самые современные виды медицинской помощи, включая уникальные операции и процедуры.

Специалисты отделения активно внедряют новейшие технологии оперативного лечения различных патологий мочевыделительной системы. Среди уникальных достижений:

- Первая в России успешная операция по трансплантированию собственной ткани кишечника для реконструкции пораженного участка мочевого пузыря («энтероцистопластика») у ребенка с тяжелым заболеванием.
- Применение инновационных методик коррекции нейрогенных расстройств мочеиспускания у детей, включая проблемы удержания мочи и нарушения функций тазовых мышц.
- Пионерская работа по разработке эффективных стратегий раннего выявления

И.Б. Осипов и Д.А. Морозов, Председатель комитета Госдумы по охране здоровья, заведующий кафедрой детской хирургии и урологии-андрологии Сеченовского университета

А.И. Осипов осматривает пациента

Операция, 2021 г.

и профилактики тяжелых наследственных и воспалительных болезней почек и мочевыводящих путей.

Особое внимание уделяется внедрению современных технологий диагностики и реабилитации пациентов. Благодаря тесному сотрудничеству научного коллектива кафедры урологии и практических врачей обеспечивается быстрая адаптация научных открытий и разработок в повседневную медицинскую практику.

Таким образом, детский урологический стационар обеспечивает комплексный подход к лечению широкого спектра урологических проблем, обеспечивая высокий уровень выздоровления и улучшение качества жизни пациентов любого возраста.

За последний десяток лет количество обратившихся пациентов удвоилось благодаря высокому уровню медицинского обслуживания и эффективности проводимых терапевтических процедур. Специалисты проводят около 1500 операций ежегодно, значительная доля которых относится к категории сложных и уникальных хирургических вмешательств.

Накопленные знания и практический опыт обеспечивают развитие новых стандартов диагностики и лечения, делают отделение ведущей организацией в сфере детской урологии и гарантируют сохранение высоких показателей выздоровления и улучшения качества жизни пациентов.

Деятельность отделения тесно переплетена с научной работой кафедры, поэтому происходит максимально быстрое внедрение новых диагностических методов и лечебных мероприятий. Богатая история и собственная школа урологии дают надежду на то, что добрые традиции будут сохранены, а результаты и достижения приумножены.

С.А. Сарычев с пациентом отделения

КАФЕДРА

ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Дипломное образование: обучение студентов 4 и 5 курсов по факультетской педиатрии, включая пульмонологию, нефрологию, гематологию, с 2017 года эндокринологию. Научные исследования проводятся по актуальным проблемам педиатрической нефрологии, гемостазиологии, пульмонологии и аллергологии, иммуногенетике. Работает последипломная образовательная школа по педиатрической нефрологии: профессиональная переподготовка (с 1970 г.), усовершенствование врачей (с 1992 г.), клиническая ординатура (с 1997 г.), стажировка и НМО. Лечебно-консультативная деятельность профессорско-преподавательского состава кафедры осуществляется в педиатрических отделениях нефрологии, пульмонологии и эндокринологии клиники СПбГПМУ. Подготовка научных кадров по педиатрии через аспирантуру и соискательство.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Разработка новых методов диагностики, лечения и профилактики врожденных, наследственных и приобретенных болезней почек, легких, крови и эндокринной системы у детей. В результате молекулярно-генетических исследований и идентификации мутаций генов установлен патогенез, особенности фенотипа и почечная выживаемость, обоснован персонализированный подход к лечению и ведению педиатрических пациентов с наследственными нефротическим синдромом, тубулопатиями, кистозами почек и редкими орфанными синдромами.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Основоположники детской нефрологической школы Ленинграда:

- Михаил Степанович Маслов
- Эммануил Иосифович Фридман
- Александра Антоновна Валентинович
- Альберт Вазгенович Папаян

Заслуженные сотрудники:

- Надежда Дмитриевна Савенкова
- Татьяна Викторовна Карпова

НАДЕЖДА ДМИТРИЕВНА

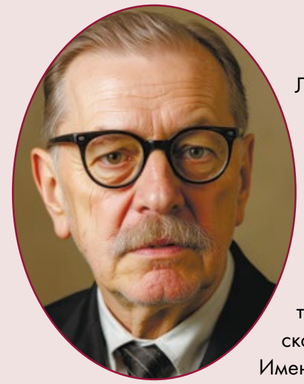
САВЕНКОВА

Заведующая кафедрой
факультетской педиатрии,
доктор медицинских наук, профессор,
заслуженный врач РФ

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Второй Всероссийский съезд детских врачей, проходивший в Ленинграде с 19 по 24 октября 1964 года, сыграл ключевую роль в развитии детской нефрологии в СССР. Под руководством председателя, профессора А.Ф. Тура, на съезде были проведены специальные сессии, посвящённые заболеваниям почек у детей. Ведущие специалисты, такие как В.А. Архиреева, Ю.Е. Вельтишев, А.Б. Воловик, Л.А. Исаева, Н.В. Потанин и др., представили около сорока докладов, затрагивающих клинику, терапию и профилактику болезней почек у детей.

Резолюция съезда акцентировала важность дальнейших исследований в области детской нефрологии и здравоохранения. Уже тогда начала формироваться база современных знаний в сфере диагностики и лечения почечных патологий у детей.



Маслов Михаил
Степанович
(1885–1961)

Особое значение имел вклад Ленинградской школы педиатров-нефрологов, основанной профессором Михаилом Сергеевичем Масловым в стенах Ленинградского НИИ охраны материнства и младенчества (позднее преобразованного в кафедру факультетской педиатрии Педиатрического медицинского института, ныне СПбГПМУ). Именно здесь сложились научные основы отечественной детской нефрологии, систематически развивавшиеся последующими руководителями кафедры: Эммануилом Иосифовичем Фридманом, Александрой Антоновной Валентинович и Альбертом Вазгеновичем Папаяном. Их деятельность способствовала формированию уникальной научной школы, признанной не только в стране, но и за её пределами.

Первый заведующий кафедрой (с момента основания до 1961 года) — Михаил

Академик М.С. Маслов
читает лекцию по факультетской педиатрии для
студентов ЛПМИ.

В центре профессор А.А. Валентинович (1972–1973 уч. гг.)

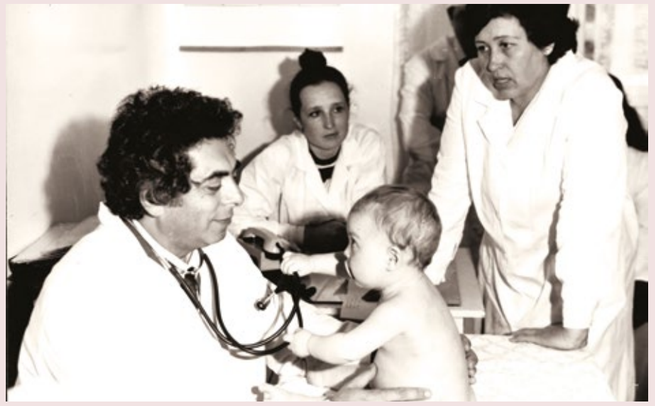
Степанович Маслов (1885–1961 гг.) — один из основателей советской педиатрии и научный лидер, внесший значительный вклад в развитие детской нефрологии. Родившись в семье сельского священника, он окончил Военно-медицинскую академию в Петрограде и вскоре начал свою карьеру педиатра. Под руководством своего учителя Александра Николаевича Шкарина Маслов подготовил и защитил докторскую диссертацию, став первым российским специалистом, исследовавшим обмен кальция и фосфора у детей.

Будучи главой кафедры детских болезней Ленинградского педиатрического медицинского института (ЛПМИ), Маслов основал ведущую российскую школу педиатров-нефрологов. Особое внимание он уделял обучению молодых врачей и разработке методологий лечения заболеваний почек у детей. Многие известные российские ученые получили образование и стажировку под его руководством, в частности, Эммануил Иосифович Фридман, ставший впоследствии известным преподавателем кафедры.

Во время Великой Отечественной войны кафедра продолжала функционировать даже в условиях блокады Ленинграда. Несмотря на трудности, студенты и преподаватели продолжали обучение и медицинскую практику, показывая стойкость и мужество в тяжелые времена. Завещанная Масловым традиция сохранилась и укрепилась благодаря последующим поколениям педагогов и исследователей.

С 1941 по 1946 гг. обязанности заведующего кафедрой исполнял Эммануил Иосифович Фридман. Своей докторской диссертацией (1940 г.) он заложил основу изучения жирового и углеводного обмена при заболеваниях почек у детей, разработав новое перспективное направление исследований в педиатрии.

А.В. Папаян осматривает ребенка



Профессор А.В. Папаян принимает экзамен по факультетской педиатрии у студентов (1980 г.).

Эммануил Иосифович Фридман (1899–1959)

Александра Антоновна Валентинович (1909–1976)

Фридман активно участвовал в развитии института во время Великой Отечественной войны, занимаясь лечением детей в блокадном Ленинграде. Его публикации стали важным источником знаний о лечении авитаминоза, скарлатины и других заболеваний у детей в экстремальных условиях блокады. За значительные заслуги в военное время он был удостоен медали «За оборону Ленинграда» и ордена «Знак Почёта».

Под руководством академика М.С. Маслова и вместе с коллегами кафедры Э.И. Фридман продолжил развивать педиатрию, совершенствуя методы диагностики и лечения различных заболеваний у детей. Позднее он переехал в Новосибирск, где также внёс большой вклад в развитие местной педиатрии, работая заведующим кафедрой детских болезней.

1961—1974 гг. Кафедра перешла под руководство Александры Антоновны Валентинович, известной российской педиатра и учёного в области детской нефрологии. Получив медицинское образование в Ленинградском медицинском институте, она специализировалась на проблемах заболеваний почек у детей, активно участвуя в развитии педиатрической науки.

Одной из главных заслуг Валентинович является внедрение первичной специализации врачей-педиатров по нефрологии прямо на рабочих местах, что позднее трансформировалось в систему профессиональной переподготовки. Это позволило врачам получать необходимые знания непосредственно в процессе работы с пациентами.

Она принимала активное участие в организации значимых мероприятий, таких как Второй всесоюзный съезд детских врачей в Ленинграде (1964 г.), сыгравший важную роль в развитии детской нефрологии в стране. Доклады, представленные на съезде, отражают интерес Валентинович к исследованию особенностей течения заболеваний почек у детей и методикам их диагностики.

Выступление декана иностранных студентов, доцента А.В. Папаяна на заседании ректората, посвященного обучению иностранных студентов, 1973

Авторитет Александры Антоновны простирался далеко за пределы Ленинграда, она сотрудничала с известными специалистами из других городов, такими как Ефим Моисеевич Витебский из Донецка, чей совместный труд оказал существенное влияние на понимание механизмов функционирования почек у детей.

Научные труды Валентинович включают множество статей и книг, среди которых выделяются монография «Диффузный гломерулонефрит у детей», написанная совместно с Е.М. Витебским. Эта книга представляет собой первое подробное исследование изменений водно-солевого баланса при гломерулонефрите у детей.

1974—2002 гг. Возглавлял кафедру заслуженный деятель науки РФ, академик РАЕН Альберт Вазгенович Папаян (1936–2002 гг.), который был выдающимся педиатром и крупным специалистом в области детской нефрологии. Работая в Ленинградском педиатрическом медицинском институте, он внес огромный вклад в развитие науки и практики педиатрии, оставив яркий след в истории отечественного здравоохранения.

Одним из значительных достижений Папаяна стало создание специализированной детской нефрологической службы в Ленинграде, которая стала моделью для аналогичных служб в других регионах России. Основываясь на глубоком понимании механизмов свертывания крови и гемодинамических нарушений, он провел важные исследования, позволившие разработать эффективные стратегии лечения заболеваний почек у детей.

Помимо врачебной деятельности, Папаян активно занимался образованием и наставничеством, создавая курсы повышения квалификации и профессиональные сообщества, такие как Ассоциация педиатров-нефрологов Северо-Западного региона России. Его методика ведения больных, использование новых методов лечения и диагностика помогли многим детям вернуться к полноценной жизни.

Имя Альберта Вазгеновича Папаяна навсегда останется символом профессионализма, гуманизма и заботы о здоровье детей. Его научная школа, сформированная в стенах Ленинградского педиатрического медицинского института, продолжает развиваться и вносить важный вклад в современное здравоохранение России.

Профессор А.В. Папаян со студентами и ассистентами Н.Д.Савенковой и Е.О.Калиничевой (1991 г.).

Коллектив кафедры, 2025 год.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

После кончины профессора Альберта Вазгеновича Папаяна (1936–2002 гг.) руководство кафедрой факультетской педиатрии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (СПбГПМУ) перешло к Надежде Дмитриевне Савенковой, которая возглавляет её по сегодняшний день.

Традиции научной школы, созданные Папаяном, сохраняются и развиваются на кафедре. Студентам преподаются базовые предметы педиатрии, эндокринологии и нефрологии, проводятся лекции и семинары, ведется активная научная работа.

Одна из приоритетных областей исследований — проблема хронического поражения почек у детей. Исследуются механизмы возникновения и развития хронических заболеваний почек, оценивается эффективность лечебных мероприятий и предлагаются новые подходы к терапии. Внедрение международных классификаций позволяет повысить точность диагностики и эффективности лечения.

Также уделяется внимание проблемам гипертонии, связанной с нарушением функции почек. Исследование показывает, что ранняя диагностика и правильное лечение позволяют предотвратить серьезные осложнения и сохранить здоровье детей.

Научная школа, основанная профессором Папаяном, известна своими исследованиями в области детской нефрологии и пользуется признанием не только в России, но и за её пределами. В честь Папаяна ежегодно проводится цикл лекций и практикумов для врачей-педиатров, направленных на повышение их компетентности в вопросах нефрологии.

Профессор
Альберт
Вазгенович Папаян

Эти усилия способствуют улучшению качества оказания помощи детям с заболеваниями почек, помогают врачам лучше понимать причины и последствия болезней, выбирать наиболее подходящие методы лечения и обеспечивать своевременную поддержку пациентам и их семьям.

На кафедре создана крупнейшая научная и образовательная школа по педиатрической нефрологии. Под руководством профессоров А.А. Валентинович, А.В. Папаяна, Н.Д. Савенковой, А.А. Кузнецовой по проблемам нефрологии выполнены и защищены 94 диссертации к.м.н. и 7 диссертаций доктора мед наук. Э.И. Фридман «Об особенностях жиро-углеводного обмена при нефропатиях у детей (клинико–экспериментальные наблюдения)» (1940 г.), А.А. Валентинович Клиника нефритов у детей» (1965г.), А.В. Папаян «Внутрисосудистое свертывание в патогенезе заболеваний почек у детей» (1974 г.), Н.Д. Савенкова «Нефротический синдром в детском возрасте (этиологические, клинико-морфологические, диагностические, терапевтические аспекты, вопросы классификации)» (1996 г.), А.А. Кузнецова «Сочетание онтогенетического и клинического методов эволюционной физиологии в анализе механизма регуляции функции почек» (2006 г.), Ж.Г. Левиашвили «Тубулопатии с ведущим синдромом рахита, почечного канальцевого ацидоза и алкалоза, редкие синдромы у детей» (2016). Э.Ф. Андреева «Наследственные кистозные болезни почек в детском возрасте: клинический фенотип и генотип, почечная функция и выживаемость, персонализированность и предиктивность в ведении пациентов» (2025), принята к защите.

В исследованиях кафедры выделены два ключевых аспекта: концентрация предшественника амилоида — SAA-белка и уровни провоспалительных цитокинов (IL-1β, IL-6, TNF-α) в крови. Результаты показали, что у значительной части детей с ювенильным ревматоидным артритом наблюдаются повышенные значения SAA-белка, что указывает на высокий риск развития амилоидоза. Особенно важной является изолированная протеинурия, выявляемая примерно у половины пациентов, что свидетельствует о нарушении функции почек и возможном начале формирования амилоидной ткани. Протеинурия обладает важным диагностическим значением.

Эти результаты позволяют заранее определить группу риска и реализовать профилактические меры. Ранняя идентификация угрозы амилоидоза через измерение SAA-белка и цитокинов дает возможность врачам целенаправленно наблюдать за пациентами и применять защитные стратегии. Выводы исследования подтверждают необходимость включения анализа SAA-белка и цитокинов в стандартные протоколы диагностики детей с ревматоидным артритом, что улучшит управление заболеванием и предотвратит серьезные последствия, такие как поражение почек.

В исследованиях врожденных аномалий почек и мочевых путей показано, что отсутствие одной почки требует тщательного контроля за состоянием оставшейся, чтобы избежать осложнений. В последние десятилетия проведены значимые исследования, касающиеся гематурии, камней в почках, инфекционных заболеваний мочевого тракта и пиелонефрита у детей, что углубляет понимание природы заболеваний и способствует разработке более точных методов диагностики и лечения.

Особое внимание уделяется редким наследственным болезням почек, таким как тубулопатии, которые приводят к нарушениям в структуре и функциях почечных канальцев. Некоторые из них сопровождаются накоплением кальция в тканях почек (нефрокальциноз), что нарушает их нормальную работу. Примеры таких заболеваний включают гиперкальциурию, различные типы гипероксалурии и редкие синдромы, такие как болезнь Dent и синдром Барттера.

Чтобы привлечь внимание к таким заболеваниям и объединить усилия специалистов, Международное общество нефрологов и Международная Федерация почечных фондов в 2006 году учредили ежегодное мероприятие — Всемирный День Почки, который отмечают каждый год во вторую неделю марта. Этот день призван напомнить людям о важности поддержания здоровья почек и способствовать проведению просветительских кампаний и медицинских исследований.

Ученые кафедры факультетской педиатрии участвуют в международных проектах и конференциях, публикуют результаты своих исследований в престижных журналах и представляют доклады на крупных форумах. Внимание к уникальным случаям и глубоким генетическим причинам заболеваний делает возможным создание более эффективного лечения и профилактику тяжелых последствий для здоровья детей.

Н.Д. Савенкова осматривает пациента, 2016

Такие исследования меняют подход к лечению наследственных болезней почек, делают его более индивидуальным и безопасным, приближая будущее, где дети смогут жить полноценно, несмотря на сложности со здоровьем.

Доктора выбирают тактику лечения, 2025

ОТДЕЛЕНИЕ

Диализа

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

На отделении диализа оказывается специализированная помощь детям с острым и хроническим повреждением почек, нуждающимся в проведении заместительной почечной терапии (гемодиализ, гемодиафильтрация, перитонеальный диализ). Обеспечивается динамическое наблюдение за больными на додиализной стадии хронической болезни почек, проведение консервативной терапии и подготовка к началу заместительной почечной терапии. На отделении диализа проводится также терапевтический плазмаферез, плазмообмен, гемосорбция. Отделение диализа Педиатрического университета уникально, поскольку использование методик экстракорпоральной гемокоррекции и детоксикации (плазмафереза, плазмообмена, сорбция крови с применением различных колонок) в детской практике мало применяется.

Смонтирована система водоподготовки (CWP 60 WRO) производительностью 10 л чистой воды в минуту, очищающая водопроводную воду на 99% от исходного уровня.

В двух диализных залах установлено диализное оборудование: 6 диализных аппаратов INNOVA-HOSPAL, кресла-кровати, индивидуальные столики и электронные весы Seca 767 с устройством Node для считывания весовых данных пациентов. Все оборудование объединено в локальную компьютерную сеть с программным обеспечением EXALIS, что облегчает работу персонала и позволяет наблюдать за больными во время сеанса гемодиализа. Кроме того, отделение оснащено: двумя аппаратами PRISMAFLEX и аппаратом MultiFiltratePRO, позволяющим проводить все виды диализотерапии больным реанимационного профиля; сепаратором Spectra Optia, устройством для проведения терапевтического афереза. Активно используется для проведения эфферентной терапии аппарат «Гемос ПФ».

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ

Заведующая отделением — Елена Михайловна Дмитриева, врач-нефролог — Анна Романовна Типцова, старшая медицинская сестра — Ольга Владимировна Блохина, медицинские сестры диализного зала — Светлана Анатольевна Рустова, Светлана Борисовна Агафонова, инженер отделения — Максим Сергеевич Шишкин.

ЕЛЕНА МИХАЙЛОВНА
ДМИТРИЕВА

Заведующая отделением диализа, врач-нефролог

ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА
БЛОХИНА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Отделение диализа Клиники ЛПМИ — СПбГПМА — СПбГПМУ впервые было открыто в 1984 г. на территории 3-го хирургического отделения. У истоков отделения стояли старший научный сотрудник, к.м.н. В.В. Левановичч, А.М. Корнилов, Н.Т. Никитина. В 1991 г. в связи с отсутствием необходимых площадей для работы отделения оно было закрыто.

В 2006 г. в Министерстве здравоохранения и социального развития РФ было принято решение об организации отделения диализа на базе Клиники СПбГПМА для обеспечения специализированной медицинской помощью детского населения Северо-Западного региона РФ. Администрацией СПбГПМА были выделены площади и начато проектирование отделения.

В августе 2008 г. отделение диализа было открыто вновь и приняло первых пациентов.

Отделение диализа Клиники ФГБОУ ВО СПбГПМУ функционирует уже 17 лет на базе единственного детского федерального учреждения в Северо-Западном федеральном округе и оказывает специализированную высокотехнологичную медицинскую помощь детям с острым повреждением почек и хронической болезнью почек из всех регионов России.

Александр Михайлович Корнилов на рабочем месте

Неоценимый вклад в организацию и восстановление отделения внес Александр Михайлович Корнилов. В 1973 г. Александр Михайлович окончил Ленинградский педиатрический медицинский институт. С 1975 по 1980 гг. работал врачом — анестезиологом-реаниматологом отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии детской городской больницы № 2 им. Н.К. Крупской. С 1980 г. занимался лечением больных с почечной недостаточностью. В 1980–1984 гг. работал врачом отделения гемодиализа детской городской больницы № 1 Ленинграда. В 1984–1991 гг. был заведующим отделением гемодиализа клинической больницы ЛПМИ. В 1991–2007 гг. работал врачом-нефрологом на отделении диализных методов лечения ГУЗ «Городская больница № 31» г. Санкт-Петербурга.

С 2007 по 2016 гг. работал заведующим отделением диализа Клиники СПбГПМУ. Под его руководством вновь организованное отделение диализа стало активным участником лечебного процесса в Университете. Имея колоссальный опыт лечения диализных больных, Александр Михайлович всегда делился и по настоящее время продолжает делиться своими знаниями.

Диализная, оснащенная современным оборудованием

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Процедуру диализа проводит Елена Михайловна Дмитриева

Заведующая отделением диализа: Елена Михайловна Дмитриева. После окончания медицинского училища при ЛПМИ в 1998 г. пришла работать в Клинику СПбГПМИ на отделение анестезиологии-реанимации в должности медицинской сестры, затем продолжила работу в должности анестезиста. С 1999 по 2005 гг. училась в СПбГПМА, продолжая работать на отделении анестезиологии-реанимации. После завершения обучения в СПбГПМА окончила интернатуру по педиатрии (2005–2006 гг.) на кафедре факультетской педиатрии СПбГПМА и первичную специализацию по нефрологии на этой же кафедре (2006 г.). В 2007 г. прошла стажировку на рабочем месте на отделении диализа в Первом Санкт-Петербургском медицинском университете им. акад. И.П. Павлова. С 2009 г. и по настоящее время работает врачом-нефрологом на отделении диализа Клиники СПбГПМУ, с 15 августа 2016 г. — в должности заведующей отделением.

Грамотный, опытный специалист, курирует больных на разных стадиях поражения почек, владеет всеми основными современными методами заместительной почечной терапии, а также методами эфферентной терапии.

Врач-нефролог Анна Романовна Типцова

Светлана Анатольевна Рустова за работой

Врач-нефролог отделения диализа: Анна Романовна Типцова. Окончила Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова в 2018 г. Там же прошла ординатуру по специальности «Нефрология».

Анна Романовна — активный молодой специалист, быстро овладевший всеми навыками работы с детьми, особенностями проведения заместительной почечной терапии, плазмафереза и плазмообмена у маленьких пациентов. С большим желанием продолжает свое профессиональное образование.

Старшая медицинская сестра отделения диализа: Ольга Владимировна Блохина. Окончила медицинское училище при ЛПМИ в 1979 г. Общемедицинский стаж — 44 года. С 1980 г. работала процедурной медицинской сестрой отделения патологии новорожденных, а затем отделения выхаживания недоношенных детей. С декабря 2008 г. работает на отделении диализа. Старшая медицинская сестра отделения диализа с 2011 г.

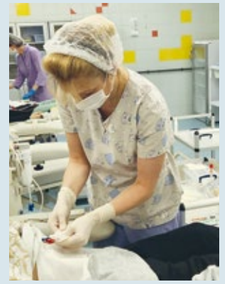
Ольга Владимировна — грамотный организатор, благодаря ее работе отделение работает четко и слаженно. Обладая большим практическим опытом, является настоящим наставником для медицинских сестер, которые работали и работают в отделении диализа. Ольга Владимировна — крепкое звено коллектива отделения диализа.

Медицинская сестра диализного зала: Светлана Анатольевна Рустова. Окончила медицинское училище при ЛПМИ в 1984 г. Общий стаж работы в медицине — 40 лет, большую часть которого работала процедурной медицинской сестрой отделения выхаживания недоношенных детей. Работает в отделении диализа с 2011 г.

Светлана Анатольевна в полной мере владеет всеми необходимыми навыками и специфическими манипуляциями для работы на отделении диализа. В ургентных ситуациях сохраняет способность к быстрому принятию верных решений. Обладая большим опытом работы на отделении диализа, Светлана Анатольевна является надежной составляющей всего коллектива отделения диализа.

Медицинская сестра диализного зала: Агафонова Светлана Борисовна. Окончила медицинское училище при ЛПМИ в 1990 г., работала на отделении выхаживания недоношенных детей в ЛПМИ до 2002 г. Работает в отделении диализа с 2018 г. Несмотря на небольшой опыт работы на отделении диализа, Светлана Борисовна овладела всеми необходимыми навыками и специфическими манипуляциями. Внимательна при работе с маленькими пациентами, быстро налаживает с ними контакт.

Светлана Борисовна Агафонова готовит инструменты для процеруды



Проведение диализа

Благодаря Максиму Сергеевичу Шишкину оборудование отделения работает без сбоев

Инженер отделения диализа: Максим Сергеевич Шишкин. Образование высшее техническое. Прошел специализацию по техническому обслуживанию и ремонту аппаратов «Искусственная почка» и другой аппаратуры, находящейся в эксплуатации на отделении диализа. Ответственный и грамотный специалист, Максим Сергеевич постоянно проводит профилактические и текущие осмотры, тестирование, а также ремонт аппаратуры. Сотрудники отделения уверены в безопасности работы оборудования. Максим Сергеевич проводит мастер-классы для персонала по устранению возможных проблем с аппаратурой.

Сотрудники отделения работают в постоянном контакте с родителями пациентов, проводят консультации по вопросам лечения, образа жизни детей с хронической болезнью почек на додиализной стадии и на диализе, а также по вопросам трансплантации почки. Ведется постоянная консультативная работа в других отделениях клиники, в регионах, в том числе в рамках телемедицинских консультаций.

Все сотрудники отделения постоянно совершенствуют свой профессиональный уровень, читают специализированную литературу, перенимают опыт коллег, в том числе из других медицинских организаций и регионов страны. Принимают участие в семинарах, мастер-классах и конференциях.

ОТДЕЛЕНИЕ

Педиатрическое № 1 (нефрологическое)

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отделение — ведущий федеральный центр, оказывающий специализированную и высокотехнологичную нефрологическую помощь детскому населению России, в котором осуществляют диагностику и лечение заболеваний почек и мочевых путей, таких как:

- врожденные, наследственные и приобретенные болезни почек;
- орфанные синдромы;
- наследственный нефрит;
- острый, хронический, быстропрогрессирующий гломерулонефрит;
- ренальный васкулит;
- поликистозная болезнь почек, гломерулокистоз;
- нефрогенная артериальная гипертензия;
- острое повреждение почек;
- хроническая болезнь почек и другие заболевания.

ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИИ

С момента открытия нефрологической клиники в больнице ЛПМИ были внедрены новые методы диагностики и лечения нефрологических заболеваний. Включение в практику биопсии почек, исследования системы гемостаза и иммунно-генетической системы HLA у пациентов с гломерулонефритом, нефротическим синдромом, ренальным васкулитом позволило определить стратегию иммуносупрессивной и противотромботической антикоагулянтной терапии, прогнозировать течение и исход. Внедрение новых методов вирусологического и иммунологического исследования дало возможность диагностировать у детей вирус-ассоциированный гломерулонефрит и проводить этиотропную терапию. Современные молекулярно-генетические исследования детей с наследственными болезнями почек предоставили новые возможности для установления диагноза, выбора персонализированного лечения у конкретного пациента с учетом его генетических особенностей. Совместно с отделением диализа пациентам с терминальной хронической почечной недостаточностью проводится заместительная почечная терапия, подготовка к трансплантации почки и курация пациентов в посттрансплантационном периоде.

ОЛЬГА ВИКТОРОВНА
ЛЮБИМОВА

Заведующая педиатрическим отделением № 1, врач-нефролог высшей категории

ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА
ЯКОВЛЕВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

В 1928 г. в НИИ ОММ создана кафедра патологии детского возраста, заведующим избран профессор М.Ф. Руднев, в 1930 г. — профессор М.С. Маслов. В 1935 г. учрежден Ленинградский педиатрический медицинский институт, кафедра патологии детского возраста была преобразована в кафедру факультетской педиатрии. Профессор М.С. Маслов в ЛПМИ возглавил кафедру факультетской педиатрии с тремя факультетскими клиниками на 165 коек.

После ухода из жизни академика М.С. Маслова доцент А.А. Валентинович была избрана по конкурсу заведующей кафедрой факультетской педиатрии ЛПМИ (1962–1974 гг.). Клинические разборы больных детей, проводимые профессором А.А. Валентинович в трех факультетских клиниках, служили школой для студентов, врачей и преподавателей. А.А. Валентинович внедрила в практику 1-й факультетской клиники биопсию почек детям с гломерулонефритом, нефротическим синдромом. Ею была открыта первичная специализация врачей-педиатров по нефрологии на рабочем месте в 1-й факультетской клинике.

Заведующими 1-й факультетской клиникой работали: Э.И. Фридман (1937–1938 гг.), К.П. Иванова-Глухова (1938–1944 гг.), Л.Д. Сербова (1944–1958 гг.), Т.Н. Биллер (1958–1972 гг.), К.К. Плудова (1972–1980 гг.).

Коллектив педиатрического отделения № 1

Сотрудники отделения в рабочем кабинете

Педиатрическое отделение №1 открыто на базе 1-й факультетской клиники в 1974 г. заведующим кафедрой факультетской педиатрии, д.м.н., профессором Альбертом Вазгеновичем Папаяном. Отделение было лечебно-консультативным, учебно-методическим и научно-координационным центром по вопросам нефрологии всероссийского значения. Заведовала отделением нефрологии с 1980 по 2021 гг. Татьяна Викторовна Карпова. С 2021 г. отделением заведует врач-нефролог высшей квалификационной категории Ольга Викторовна Любимова. В настоящее время в отделении работают врачи-нефрологи высшей квалификационной категории В.И. Барсукова, Е.А. Снежкова, врач-нефролог Д.С. Финогенова.

Курирует отделение и консультирует пациентов главный специалист по нефрологии Клиники университета, заведующая кафедрой факультетской педиатрии СПбГПМУ, д.м.н., профессор Надежда Дмитриевна Савенкова. Консультативную и методическую помощь врачам отделения оказывают сотрудники кафедры факультетской педиатрии: д.м.н. Жанна Гавриловна Левиашвили, к.м.н. Карина Альбертовна Папаян, к.м.н. Евгений Альбертович Панков, к.м.н. Эльвира Фаатовна Андреева. Отделение нефрологии — клиническая база кафедры факультетской педиатрии, где осуществляются все виды последипломного обучения по нефрологии.

ОТДЕЛЕНИЕ

Педиатрическое № 2 (аллергологии и пульмонологии)

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отделение аллергологии и пульмонологии является одним из ведущих детских пульмонологических центров г. Санкт-Петербурга и Российской Федерации. Сюда поступают дети с тяжелыми заболеваниями органов дыхания со всех уголков страны. В отделении оказывается квалифицированная специализированная и высокотехнологичная помощь детям при врожденных, наследственных и приобретенных заболеваниях бронхолегочной системы. Особенностью оказания медицинской помощи детям в отделении является возможность проведения детального обследования, применения современных методов лечения, высокие компетенции и мультидисциплинарный подход в условиях федерального центра.

В отделении оказывается помощь детям со следующими заболеваниями дыхательной системы:

- пневмонии различной этиологии, включая поражение легких после новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- бронхолегочная дисплазия и другая бронхолегочная патология раннего возраста;
- интерстициальные заболевания легких, включая поражения легких при воспалительных заболеваниях кишечника, онкопатологии, системных и аутовоспалительных заболеваниях;
- хронические бронхиты и бронхиолиты;
- наследственные заболевания легких (муковисцидоз, первичная цилиарная недостаточность) и другие врожденные пороки развития бронхов и легких;
- аллергические заболевания (бронхиальная астма, атопический дерматит, пищевая, лекарственная, респираторная аллергии);
- первичные иммунодефициты.

ЮЛИЯ ВЛАДИМИРОВНА
ПЕШЕХОНОВА

Заведующая педиатрическим отделением № 2, врач-педиатр высшей категории

ЕЛЕНА ДМИТРИЕВНА
ГМЫЗОВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Педиатрическое отделение № 2 (в прошлом — II факультетская клиника) основано в 1938 г. при кафедре факультетской педиатрии, возглавляемой академиком АМН СССР, заслуженным деятелем науки, профессором М.С. Масловым.

М.С. Маслов — основоположник советской педиатрической школы, стоял у истоков создания ЛПМИ как больницы/медицинского вуза. Под его руководством организована клиника на 40 коек для детей грудного и старшего возраста.

О.П. Тимофеева была первой заведующей II факультетской клиникой (1938–1945). Ольга Петровна начала свою деятельность врача в Выборгской больнице в 1911 г. В 1938 г. после прочтения лекции в присутствии профессоров М.С. Маслова и А.Ф. Тура ее утвердили в звании приват-доцента, и с этого времени до конца своей трудовой деятельности она постоянно сочетала лечебную, научную и учебную работу.

К концу 1930-х гг. М.С. Маслов возглавлял две кафедры педиатрии в двух вузах: кафедру детских болезней ВМА и кафедру патологии детского возраста ЛПМИ. Одним из приоритетных научных направлений М.С. Маслова была пульмонология детского возраста, но вмешалась Великая Отечественная война.

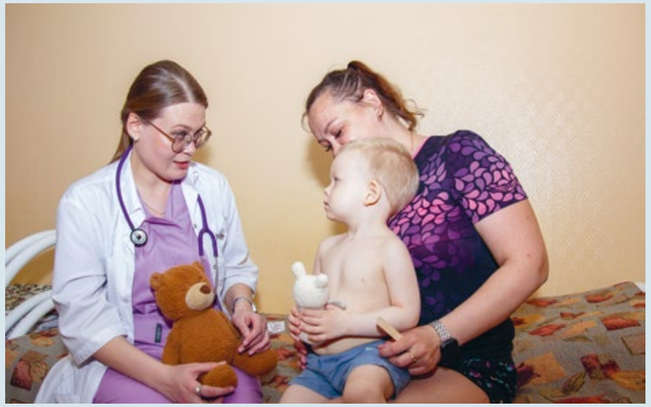
Коллектив Педиатрического отделения № 2

Заведующая Ю.В. Пешехонова всегда находит подход к пациентам

В тяжелые для Ленинграда дни войны и блокады клиника не закрывалась ни на один день, в ней было спасено много детей. Сохранился приказ № 79 от 19 сентября 1942 г., в котором по результатам проверки работы клиник института коллектив II факультетской клиники получил первую премию и переходящее Красное Знамя института, почетную грамоту и денежное вознаграждение за лечебную, санитарно-гигиеническую и оборонную работу в тяжелейших условиях блокады.

В послевоенные годы в клинике под руководством академика М.С. Маслова, а в дальнейшем профессоров Э.И. Фридмана и А.А. Валентинович работали замечательные врачи и педагоги кафедры факультетской педиатрии. В их числе Л.Я. Висс — более 30 лет, Л.М. Пляскова — более 20 лет, В.П. Варламова, Т.М. Мугандина. С 1958 по 1989 гг. постоянным научным руководителем работы клиники была профессор М.Г. Чухловина, ученица М.С. Маслова, одна из ведущих детских пульмонологов России. Маргарита Гавриловна изучала концепцию развития хронических бронхолегочных заболеваний.

Длительное время клиникой заведовала Л.А. Заварзаева, которая пользовалась большим авторитетом у коллег и родителей. После



Врач Педиатрического отделения № 2 проводит осмотр ребенка

Л.А. Заварзаевой многое сделал для улучшения работы клиники П.А. Нинишкис. В годы своего заведования он большое внимание уделял эпидемиологическим аспектам работы клиники.

Более 25 лет проработала в клинике О.В. Азарченкова, из них с 1978 по 1983 гг. руководила отделением. С 1977 г. по внутреннему приказу клиника была перепрофилирована в аллерго-пульмонологическое отделение.

С 1983 по 2006 гг. заведующей была Т.Ф. Умеркулова — отличник здравоохранения, врач высшей категории, которая вкладывала в работу все свои знания и душевные качества, активно участвовала в подготовке молодых докторов.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

С 2006 г. отделением заведует кандидат медицинских наук, врач высшей категории Ю.В. Пешехонова. Юлия Владимировна с большой ответственностью и энтузиазмом участвовала в совершенствовании организации работы отделения. Врачи отделения И.И. Графская, О.Г. Рыбальченко, Н.М. Соломатина, А.В. Лобачева имеют сертификаты по педиатрии, аллерго-иммунологии, пульмонологии. Практически все сотрудники отделения в разные годы окончили Педиатрический университет.

В клинике сложился дружный и трудоспособный коллектив из среднего медицинского персонала, обучению которого большое внимание уделяет старшая медицинская сестра Е.Д. Гмызова.

Научными консультантами отделения являются доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой факультетской педиатрии Н.Д. Савенкова и сотрудники кафедры факультетской педиатрии СПбГПМУ.

Аллергологическое обследование, наряду с кожными тестами (прик-тесты с бытовыми, эпидермальными, пыльцевыми аллергенами), включает в себя применение иммунологических методик, позволяющих оценить состояние всех звеньев иммунной системы. Широко используется выявление специфических IgE-антител с неинфекционными аллергенами методом иммунофлюоресценции (ImmunoCAP, ImmunoCAP ISAC).

Особое место в диагностике сенсибилизации занимает внедренный в рутинную практику тест активации базофилов с пищевыми, бытовыми и лекарственными аллергенами. Для выявления аллергена при выполнении аллерген-специфической иммунотерапии у каждого пациента используют компонент-разделенную диагностику на основе теста активации базофилов с рекомбинантными аллергенами березы и тимофеевки для определения истинной сенсибилизации.

Осмотр пациента

Данная методология позволяет прогнозировать эффект от проведения аллерген-специфической иммунотерапии и отобрать именно тех пациентов, которым не только показано это лечение, но оно точно будет эффективным и существенно уменьшит все клинические проявления заболевания.

Для уточнения спектра сенсибилизации в отделении проводят провокационные пробы с неинфекционными аллергенами (эндоназальный тест) и пищевую провокацию с использованием метода диагностического введения продукта, разрешенного на территории России.

В практике отделения широко применяют генно-инженерные биологические препараты для лечения тяжелых форм хронических аллергических заболеваний: бронхиальной астмы, аллергического ринита и атопического дерматита.

Проводится обследование и лечение больных детей с различными формами первичных иммунодефицитов и другими орфанными заболеваниями (муковисцидоз, первичная цилиарная недостаточность, саркоидоз, гистоцитоз, вейр-ассоциированное поражение легких).

Сотрудниками кафедры факультетской педиатрии и врачами Педиатрического отделения № 2 разработан алгоритм диагностики интерстициальных заболеваний легких у детей раннего возраста.

Я уколов не боюсь!

Врачи отделения всегда внимательны к пациентам всех возрастов

Для диагностики интерстициальных заболеваний легких успешно применяется биопсия легких различными способами с проведением иммуногистохимического анализа биоптата. Проводятся генетические обследования, которые необходимы для постановки диагноза и выбора терапии генно-инженерными биологическими препаратами.

В отделении выполняются диагностика и наблюдение за детьми раннего возраста с интерстициальными заболеваниями легких, обусловленных нарушением роста и развития дыхательной системы: нейроэндокринная гиперплазия младенцев, легочная гипоплазия, хронические заболевания легких, ассоциированные с недоношенностью (бронхолегочная дисплазия), а также с врожденными пороками сердца у детей без хромосомных нарушений и с их наличием (трисомия хромосомы 21).

На базе отделения проходят обучение студенты 4 и 5 курсов, клинические ординаторы из всех регионов РФ и зарубежных стран. Сотрудники отделения постоянно совершенствуют свои профессиональные знания и навыки.

Специалисты кафедры и Клиники активно участвуют в научной работе и публикуются в отечественных и зарубежных изданиях, принимают участие в телемедицинских консультациях, работе пресс-центра Клиники, TV-программах.

ОТДЕЛЕНИЕ

Эндокринологическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Эндокринологическое отделение оказывает медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, пациентам детского и подросткового возраста со всей России. В структуре отделения работает «Школа диабета», проводится медико-генетическое консультирование, ведется научная и апробационная деятельность. Все вышеперечисленное позволяет улучшить течение сахарного диабета, повысить компетенцию и комплаентность пациентов, дать им полноценное развитие и повысить качество жизни.

Эндокринологическое отделение Клиники СПбГПМУ начало свою работу с 1 апреля 2009 г. в связи с растущим количеством пациентов с эндокринными заболеваниями. В настоящее время оно располагает 44 койками. До этого эндокринная помощь в Клинике была представлена 20 койками в структуре 4-го педиатрического отделения. Свою работу отделение начало под руководством Людмилы Викторовны Тыртовой — д.м.н., профессора кафедры факультетской педиатрии, детского эндокринолога высшей категории, заслуженного врача РФ. С июня 2022 по апрель 2025 заведующей отделением была Кристина Владимировна Скобелева. В настоящее время, с апреля 2025, отделение возглавляет врач первой категории Юлия Аркадьевна Демчук.

Ежегодно в отделении находятся на лечении более 1500 детей. На его базе проводится диагностика соматотропной недостаточности, преждевременного полового созревания, оказывается помощь детям с нарушением формирования пола, орфанными заболеваниями. В 2024 г. установлено более 230 инсулиновых помп!

Работа осуществляется высококвалифицированными врачами: Юлией Аркадьевной Демчук, Викторией Ильиничной Шалыт, Екатериной Андреевной Цыпушкиной, Марией Сергеевной Ильченко, Лилией Викторовной Дитковской, Натальей Николаевной Лобановой. Консультативную деятельность осуществляют сотрудники кафедры факультетской педиатрии: к.м.н., доцент Алексей Сергеевич Оленев и к.м.н., доцент Наталия Васильевна Паршина, научным куратором является д.м.н., профессор Людмила Викторовна Тыртова.

Эндокринологическое отделение — клиническая база двух кафедр: факультетской педиатрии и детских болезней им. проф. И.М. Воронцова ФП и ДПО.

ЮЛИЯ АРКАДЬЕВНА
ДЕМЧУК

Заведующая эндокринологическим отделением, врач-эндокринолог первой категории

АНАСТАСИЯ ОЛЕГОВНА
КУЛИКОВА

Старшая медицинская сестра

Профессор Л.В. Тыртова с маленьким пациентом

Сотрудники эндокринологического отделения и кафедры факультетской педиатрии

Работа с инсулиновой помпой

Врачи эндокринологического отделения

КАФЕДРА

ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.А. ВАЛЬДМАНА

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка специалистов в области терапии и кардиологии, а также проведение научных исследований в этих областях. Основное внимание уделяется изучению сердечно-сосудистых заболеваний, вопросам гастроэнтерологии и метаболического синдрома.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Организация сети ревматологических кабинетов и открытие кардиоревматологического диспансера в Ленинграде (ныне Центр кардиологии — НМИЦ им. В. А. Алмазова).
Активное внедрение в учебный процесс достижений современной педагогики и дидактики.
Включение кафедры в ведение регионального консультативного сопровождения, выездов в регионы для предоставления помощи (например, Новгородская, Вологодская области, Чеченская республика).

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Виктор Александрович Вальдман (1892–1970) — основатель кафедры, разработчик оригинальной теории сосудистого тонуса, автор многочисленных монографий и учебников.
Роман Семенович Иванов (1919–1990) — продолжил исследования в области кардиологии, внёс вклад в развитие научной школы, редактор учебника «Врачебная этика и деонтология».
Юрий Романович Ковалёв — возглавлял кафедру с 1986 по 2016 год, развивал направления кардиологии и молекулярной генетики.
Профессора Кофман С.Я., Воробейчик Н.Л., Черкасский М.А., Титков Ю.С., Дзеранова Н.Я., Хорошинина Л.П., Фоминых Ю.А.

ЮРИЙ ПАВЛОВИЧ
УСПЕНСКИЙ
Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра факультетской терапии, названная в честь профессора Виктора Александровича Вальдмана, входит в число старейших терапевтических подразделений Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета. С момента своего основания в 1934 году она зарекомендовала себя как ключевой центр подготовки врачей и исследований в области кардиологии и терапии.

Первым руководителем кафедры был сам Виктор Александрович Вальдман (1892–1970), легендарный учёный и учитель, чей вклад навсегда останется в памяти российской медицины. Именно он разработал оригинальную теорию сосудистого тонуса и представил свои выводы в монографии «Венозное давление и венозный тонус» (1935, переиздание 1947). Вместе с тем, Вальдман провёл значительную работу по созданию первичной сети медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Благодаря его инициативе в Ленинграде появились первые ревматологические кабинеты, а в 1963 году открылся общегородской кардиоревматологический диспансер, который позже превратился в знаменитый Центр кардиологии (ныне — Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова).

Виктор Александрович Вальдман
(1893–1970)

Дальнейшее развитие кафедры проходило под руководством Романа Семеновича Иванова (1919–1990), ученика Вальдмана. Иванов продолжил изучать сердечно-сосудистые заболевания, сосредоточившись на механизмах атеросклероза и артериальной гипертензии. Под его руководством кафедра внедрила инновационные образовательные методы, заимствовав лучшие традиции классической педагогики, а также выпустила пособие «Врачебная этика и деонтология».

С 1986 по 2016 год кафедрой руководил Юрий Романович Ковалёв, продолживший линию глубоких научных исследований в области кардиологии. Особенно важное место в его исследованиях занимал вопрос наследственности и молекулярно-генетических факторов, влияющих на развитие сердечно-сосудистых заболеваний.

С 2017 года кафедрой руководит Юрий Павлович Успенский, который привнес в её

Профессорский обход, В.А. Вальдман, конец 1930-х гг.

Клиника факультетской терапии, 1938 г.

деятельность интерес к таким областям, как гастроэнтерология и метаболический синдром. Благодаря его усилиям кафедра стала активным участником научного сообщества, а журнал «Университетский терапевтический вестник» вошёл в перечень рекомендованной научной литературы ВАК.

Каждый из руководителей кафедры оставил яркий след в истории российской медицины, обогатив мировую науку новыми знаниями и концепциями. Их наследие живёт и развивается, продолжая служить делу охраны здоровья россиян..

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Кафедра факультетской терапии имени профессора В. А. Вальдмана, входящая в состав Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, заслуженно считается одной из ведущих кафедр вуза по многим показателям: научной продуктивности, качеству подготовки специалистов и масштабу проводимых исследований. Напоминая о своём знаменитом создателе, профессоре В. А. Вальдмане, кафедра активно развивает и обогащает свой научный и педагогический потенциал.

Так, в 2020 году под редакцией академика РАН А. В. Шаброва вышла коллективная монография «Метаболический синдром», значительную часть которой написали преподаватели и учёные кафедры. Спустя два года увидели свет руководства для врачей «Гериатрическая гастроэнтерология» под редакцией профессора кафедры Л. П. Хорошининой.

Практические занятия студентов и клинических ординаторов проводятся не в стенах кафедры, а на базе ведущих петербургских клиник, среди которых Мариинская больница, Елизаветинская больница, Госпиталь для ветеранов войн и его филиалы, Клинический госпиталь управления МВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, Городская многопрофильная больница №2, Ленинградская областная клиническая больница.

Занятия со студентами, 2024

Профессора и доценты кафедры активно участвуют в клинической работе, консультируя пациентов, выступая на конференциях, заседаниях экспертов и разборах клинических случаев. В случаях особой необходимости сотрудники кафедры выезжают в регионы, где требуются их профессиональные советы и поддержка, например, в Новгородскую, Вологодскую области и Чеченскую республику.

Центральные направления научной деятельности кафедры:

- Болезни сердечно-сосудистой и пищеварительной систем.
- Особенности проявлений метаболического синдрома, пересекающего границы отдельных областей внутренних болезней.

Важно отметить, что кафедра активно привлекает студентов и клинических ординаторов к научным проектам под руководством своих наставников. Зародившееся в 1935 году при непосредственном участии профессора В. А. Вальдмана студенческое научное общество, ныне руководимое доцентом С. В. Ивановым, активно содействует научной подготовке молодежи. Работы студентов и ординаторов регулярно отмечаются призами на конкурсных площадках, а публикации выходят в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией.

Юрий Романович Ковалёв со студентами

Коллектив кафедры, 2025

КАФЕДРА

ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ИМЕНИ ПРОФ. А.А. РУСАНОВА

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

«Наша кафедра — это команда единомышленников и специалистов, где работа строится на взаимодействии, доверии и открытости» — так говорят о кафедре факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова ее сотрудники. Коллектив кафедры и её дух формировались под влиянием выдающегося лидера — крупного ученого Н.Н. Еланского. Он не только обучал своих учеников, но и организовывал учебный процесс и научные исследования на кафедре. Основная деятельность кафедры заключается в преподавании студентам факультетской хирургии. Преподаватели кафедры — квалифицированные специалисты, включая докторов и кандидатов медицинских наук. Сотрудники активно ведут научную работу. Ежегодно в хирургических отделениях больниц лечится более 4000 пациентов, проводится около 3000 операций, такой объем работы дает базу для плодотворных научных исследований. Кафедра отличается своими научными направлениями: хирургией пищевода кафедра занимается почти 80 лет. А проф. Павелец К.В. стал заслуженным врачом РФ. Хирургия поджелудочной железы является важным направлением кафедры, а заведующий кафедрой за разработку и внедрение этой проблемы стал лауреатом премии Правительства РФ. Профессор кафедры, член-корреспондент РАН, з.д.н. РФ Дуданов И.П. является ведущим хирургом сосудистого центра Мариинской больницы и выполняет более 200 уникальных операций на сосудах шеи.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСНИКИ

Профессор Константин Вадимович Павелец — научный консультант и ведущий хирург 2 хирургического отделения Мариинской больницы, профессор Михаил Александрович Протченков —заведующий хирургическим отделением в госпитале ветеранов войн, доцент Константин Валерьевич Медведев – руководитель хирургической службы больницы им С.П. Боткина и многие другие.

НИКОЛАЙ ЮРЬЕВИЧ
КОХАНЕНКО

Заведующий кафедрой факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова, доктор медицинских наук, профессор

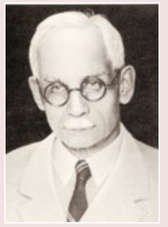
ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра факультетской хирургии нашего университета была основана в 1934 г. профессором Н.Н. Еланским, который стал одним из основоположников отечественной школы военно-полевой хирургии и известен своими работами в области переливания крови. Он возглавлял кафедру до 1939 г., а с 1937 г. также руководил кафедрой общей хирургии Военно-медицинской академии. Его руководство по военно-полевой хирургии, написанное в первые дни Великой Отечественной войны, сыграло огромную роль в подготовке военных хирургов и было переведено на языки всех стран народной демократии. Одним из первых в Советском Союзе начал широко оперировать на пищеводе, лёгких и средостении. В его клинике разрабатывались вопросы онкологии, абдоминальной и сосудистой хирургии. Оригинальная теория патогенеза облитерирующего эндартериита и методы его лечения, предложенные Н.Н. Еланским, получили широкое признание в стране. Он успешно разрабатывал методы лечения острой почечной недостаточности при различных септических состояниях и хирургических заболеваниях.

Николай Николаевич был горячим патриотом родины, страстно любил свою страну и жил интересами отечественной науки. Его научные исследования всегда исходили из насущных нужд здравоохранения, поэтому имели огромное практическое значение.

Николай Николаевич Еланский (1894—1964)

Подготовке врачебных кадров Николай Николаевич придавал большое значение. Помимо руководства по военно-полевой хирургии, он написал руководство по частной хирургии, методические пособия по проведению практических занятий со студентами и указания по подготовке клинических ординаторов. Под его руководством было написано и защищено 35 докторских и кандидатских диссертаций. Многие его ученики возглавляли хирургические кафедры и становились ведущими преподавателями медицинских вузов.



Александр Александрович Немилов, (1885–1942)

С 1939 г. клинической базой кафедры стала Мариинская больница. В 1939–1942 гг. кафедру возглавлял профессор А.А. Немилов. В этот период разрабатывались проблемы лечения ранений и раневой инфекции. А.А. Немилов уделял особое внимание ранениям брюшной полости, закрытым травмам, опухолям желудочно-кишечного тракта и острой кишечной непроходимости. Наибольшее развитие получило направление пересадки органов и тканей. Он изучал влияние алиментарной дистрофии на течение заболеваний органов брюшной полости. О нем говорили как о смелом хирурге и отличном диагносте, который отвечал за все практические вопросы в клинике и поддерживал своих коллег.

Профессор Е.Н. Еланский с коллегами

Во время Великой Отечественной войны он остался в блокадном Ленинграде, консультировал военные госпитали и умер в 1942 г. от острого инфаркта миокарда прямо у операционного стола. Его смерть очень переживали коллеги и пациенты, оставившие о нем самые прекрасные воспоминания.

Под руководством профессора В.И. Корхова, заведовавшего кафедрой в 1942–1948 гг., изучались особенности тече-

ния раневого процесса и хирургических болезней у жителей блокадного Ленинграда, страдавших алиментарной дистрофией и авитаминозами. Углубленно изучались вопросы диагностики и лечения различных форм гиперпаратиреоза. В этот же период улучшился подбор больных для преподавания в связи с переходом больницы им. В.В. Куйбышева с 1944 года на лечение гражданского населения.

Специализировался на хирургическом лечении эндокринных и онкологических заболеваний. Он автор более 90 научных работ, включая 4 монографии, и был членом правления Хирургического общества им. Пирогова и редсовета журнала «Вестник хирургии».

В 1949 г., с приходом на должность заведующего профессора С.В. Гейнаца, началось развитие хирургической гастроэнтерологии, которое продолжается и в настоящее время. В это время в клинике стали широко внедряться операции на органах желудочно-кишечного тракта, особенно на пищеводе, что требовало немалой смелости и технического мастерства. С 1 сентября 1948 г. по 1 мая 1956 г. в клинике было выполнено 456 операций по поводу рака пищевода и кардиального отдела желудка, из которых 340 (74,5%) были радикальными. Это было наибольшее количество подобных вмешательств среди отечественных хирургов.

Сергей Владимирович был сторонником одноэтапных операций. Он разработал технику перемещения желудка в плевральную полость с сохранением левой желудочной артерии и методику формирования эзофагогастроанастомоза «конец-в-конец». Профессор С.В. Гейнац выступал за активную тактику при кровоточащих язвах желудка и двенадцатиперстной кишки, считая операцией выбора холецистэктомию. Он придерживался современных позиций оперативного лечения острых кишечных непроходимостей, особенно при странгуляционных формах и опухолевой толстокишечной непроходимости.

За период его руководства кафедрой было подготовлено 10 кандидатов и 1 доктор наук. Профессор С.В. Гейнац был награждён 7 правительственными орденами и медалями.

Всеволод Иванович Корхов (1895–1968)

Сергей Владимирович Гейнац (1898–1958)

Длительным и плодотворным был для кафедры период работы под руководством профессора А.А. Русанова. Возглавив кафедру в 1958 году, Александр Андреевич стал ведущим хирургом-гастроэнтерологом нашей страны. Его монографии, такие как «Разрывы уретры», «Рак желудка», «Резекция желудка», «Резекция и экстирпация желудка», «Рак пищевода» и «Аппендицит», получили заслуженное признание среди коллег-учёных и практических хирургов. Эти книги детально описывают надежные варианты исполнения операций и предлагают новые операционные приёмы.

Особенно следует отметить монографию А.А. Русанова «Рак пищевода», которая отражает достижения кафедры в развитии хирургии пищевода. За 25 лет под его руководством было опубликовано более 500 научных работ, защищено 10 докторских и 34 кандидатских диссертаций. В эти годы при кафедре был организован курс урологии, который накопил опыт по внедрению лазерной техники в лечение урологических заболеваний.

С 1984 по 2004 гг. кафедрой заведовал профессор Б.И. Мирошников. За годы его руководства кафедра превратилась в крупный научный центр, где углублённо разрабатывались вопросы гастроэнтерологии. Продолжая традиции профессоров С.В. Гейнаца и А.А. Русанова, на кафедре успешно продолжались работы по хирургии пищевода и желудка. В этот период начали выполняться радикальные операции при раке поджелудочной железы, и в 1997 г. было сообщено о 110 панкреатодуоденальных резекциях.

Хирургическое общество Пирогова, посвященное 90 летию проф. А.М. Игнашева. Слева направо: проф. Н.Ю. Коханенко, проф. А.М. Игнашев, проф. К.Н. Мовчан, акад. Гранов Д.А., проф. Василевский Д.И.

Детальное изучение кровоснабжения пищевода и желудка, а также факторов риска операций на пищеводе позволило расширить показания к одноэтапным операциям при раке пищевода и улучшить результаты хирургического лечения. На кафедре внедрено преподавание вопросов эндоскопии, и с 1985 по 1993 гг. при ней функционировал специально организованный курс.

Под руководством Б.И. Мирошникова защищено 16 кандидатских и 3 докторских диссертаций, издано 14 методических пособий, а также монографии «Хирургия рака пищевода» (2003 г.) и «Пластика пищевода» (2012 г.). Б.И. Мирошников, пройдя классическую школу по хирургии, возглавил кафедру факультетской хирургии Ленинградского педиатрического медицинского института в 1984 г. и руководил ею в течение 20 лет. Он разработал оригинальную тактику диагностики и лечения желудочно-кишечного кровотечения, предложил новый подход к лечению больных с синдромом Маллори — Вейсса и методику обработки культи двенадцатиперстной кишки при низких язвах.

Александр Андреевич Русанов (1909 — 1983)

На основе опыта свыше 250 радикально оперированных больных были сформулированы методологические принципы панкреатодуоденальной резекции при карциноме головки поджелудочной железы и большого сосочка двенадцатиперстной кишки. Наибольший вклад Б.И. Мирошникова был в развитие хирургии пищевода, и он по праву входил в число ведущих специалистов страны. Он создал Центр хирургии пищевода, где лечились больные из Санкт-Петербурга и различных регионов страны. Его работы по пластике пищевода при нестандартных ситуациях свидетельствуют о высоком уровне профессионального творчества и хирургического мастерства. Б.И. Мирошников умер 3 октября 2023 года.

Борис Иванович Мирошников (1937–2023)

С 2005 г. кафедрой заведует профессор Н.Ю. Коханенко, который с 2015 г. является лауреатом премии Правительства РФ в области науки и техники.

Коллектив профессоров, которым присуждена премия Правительства РФ в Доме Правительства. Слева направо: проф. Т.Г. Дюжева, проф. И.М. Буриев, акад. Н.А. Майстренко, проф. А.Г. Кригер, проф. Э.И. Гальперин, акад. С.Ф. Багненко, проф. В.Р. Гольцов, проф. Н.Ю. Коханенко, проф. М.В. Данилов

Проф Н.Ю. Коханенко с клиническими ординаторами кафедры в Мариинской больнице

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Основными клиническими базами кафедры хирургии являются 7-е хирургическое отделение Покровской больницы, где главным врачом работает М.Н. Бахолдина, и 6-е хирургическое отделение Мариинской больницы под руководством профессора К.В. Павелеца. Дополнительные клинические базы включают хирургическое отделение инфекционной больницы им. С.П. Боткина (доцент К.В. Медведев), НИИ Скорой помощи им. Ю.Ю. Джанелидзе (профессор Ю.Н. Ульянов) и городскую больницу № 26 (профессор М.А. Протченков).

Всего на кафедре работают 5 профессоров, 10 доцентов и 4 ассистента. Обучаются 4 аспиранта и 10 клинических ординаторов. Работают над докторскими диссертациями 4 сотрудника кафедры.

Преподавание факультетской хирургии осуществляется на третьем и четвертом курсах педиатрического, лечебного, стоматологического и медико-профилактического факультетов. Активно функционирует студенческое научное общество под руководством профессора Ю.Н. Ульянова — студенты представляют свои доклады на конференциях и занимают на них призовые места.

В Покровской и Мариинской больницах работают 14 сотрудников кафедры из 19. За год в этих хирургических отделениях лечатся более 4 тысяч пациентов, выполняется около 3 тысяч операций. Сотрудники клиники активно занимаются экстренной хирургической помощью, что приводит к высокому проценту ургентных операций, таких как аппендэктомии, холецистэктомии, устранение ущемленных грыж, а также лечение осложнений язвенной болезни и кишечной непроходимости. Специализация клиник в области хирургической гастроэнтерологии также подразумевает выполнение операций на пищеводе (опухоли, рубцовые стриктуры), желудке (язвенная болезнь, опухоли) и поджелудочной железе (острый и хронический панкреатит).

Клинический ординатор кафедры делает перевязку под контролем проф. Н.Ю. Коханенко

Кроме того, в клиниках активно проводятся операции на внепеченочных желчных путях как осложненной, так и неосложненной желчнокаменной болезни, многие из которых выполняются лапароскопически. Сотрудники кафедры также занимаются герниологией, выполняя около 500 операций по устранению различных грыж, включая сложные случаи с использованием сетчатых имплантатов.

В последнее время наблюдается рост популярности малоинвазивных операций, таких как эндовидеохирургические и диагностические процедуры под контролем эхосонографии, которых выполняется около 400 в год.

Преподавание в НИИ скорой помощи ведет профессор Ю.Н. Ульянов, а в больнице им. С.П. Боткина — доценты К.В. Медведев и А.Л. Иванов, ассистент А.А. Ребров и аспирант К.Е. Борта. В больнице № 26 работают профессор М.А. Протченков, ассистент, к.м.н. Гацко Д.В. и аспирант Н.С. Лубинец. На всех клинических базах ведется активная хирургическая работа, обеспеченная современным диагностическим и лечебным оборудованием, что позволяет проводить обучение на высоком уровне.

С 2005 года на кафедре успешно защищено 37 кандидатских и 7 докторских диссертаций. В настоящее время проводятся исследования по 11 кандидатским диссертациям, охватывающим широкий спектр проблем, включая лечение заболеваний пищевода, хронического панкреатита, желчнокаменной болезни и осложненных гастро-дуоденальных язв. За указанный период опубликовано 1246 научных статей и тезисов, издано 27 учебно-методических пособий, 5 учебников по хирургии и 7 монографий. Кроме того, получено 30 патентов на изобретения, часть которых уже введена в практическое использование.

Среди внедренных разработок — устройство для промывания гнойных полостей, которое активно используется на клинических базах кафедры. Также разработан специальный дуоденальный зонд, позволяющий изолировать двенадцатиперстную кишку и эффективно лечить острый панкреатит; данный зонд внедрен в работу 11 больниц в различных регионах России. Кроме того, создан уникальный зонд для лечения ожогов пищевода, обеспечивающий возможность раннего кормления детей; это устройство получило применение даже за пределами России, включая Таджикистан.

Оперирует проф. кафедры К.В. Павелец, ему ассистирует старший лаборант кафедры М.К. Павелец

КАФЕДРА

ФАРМАКОЛОГИИ С КУРСОМ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ И ФАРМАКОЭКОНОМИКИ

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики — одна из старейших кафедр страны и университета, которой исполнилось 90 лет. На кафедре обучаются студенты 2–6 курсов педиатрического, лечебного и стоматологического факультетов, студенты по специальностям «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биофизика» и «Сестринское дело», аспиранты, клинические ординаторы и врачи. Студенты изучают дисциплины: «Фармакология» и «Клиническая фармакология». Клинические ординаторы и врачи получают последипломное образование по специальности «Клиническая фармакология».

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Основное научно-исследовательское направление кафедры — рациональная фармакотерапия в педиатрии, терапии, инфекционных болезнях, клинические исследования лекарственных препаратов. Начавшееся в 1923 году изучение особенностей применения лекарственных препаратов у педиатрических пациентов, которое начала И.В. Маркова, продолжается на кафедре и сегодня. Среди достижений кафедры — создание новых лекарственных препаратов, разработка рациональных схем комбинированного применения лекарственных средств, исследование воздействия препаратов и токсичных веществ на психосоматическое здоровье детей и подростков.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Профессор, доктор медицинских наук Ирина Валерьевна Маркова; доктор медицинских наук, ректор СПбГПМУ (СПбГПМА), профессор Михаил Васильевич Неженцев; доктор медицинских наук Сергей Николаевич Прошин.

АННА НИКОЛАЕВНА
ГАЛУСТЯН

Заведующая кафедрой фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики, кандидат медицинских наук, доцент

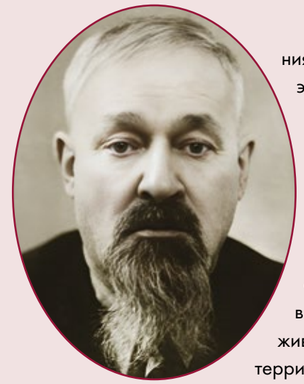
ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

История кафедры фармакологии берет свое начало в 1933 году, когда профессор Александр Григорьевич Гинецинский (1895–1962 гг.), заведующий кафедрой нормальной физиологии, начал чтение лекций по курсу «Фармакология».

В 1934 г., была официально основана кафедра фармакологии, которую возглавил профессор, член-корреспондент АМН СССР, выдающийся фармаколог и токсиколог Владимир Моисеевич Карасик (1894–1964 гг.).

Потомственный почётный гражданин Российской империи, житель блокадного Ленинграда, подполковник медицинской службы В. М. Карасик по праву считается основоположником отечественной возрастной фармакологии, одним из основоположников отечественной токсикологии. Профессор был награжден многими правительственными наградами и медалями.

С 1964 г. кафедрой руководила ученица Владимира Моисеевича, Ирина Валерьевна Маркова (1923–2010 гг.), выпускница Ленинградского педиатрического медицинского института и признанный в СССР лидер направления научных исследований в области экспериментальной возрастной фармакологии. Вся ее творческая жизнь посвящена разработке особенностям применения лекарственных препаратов в педиатрии.



В. М. Карасик (1894-1964гг.)

И. В. Маркова (1923-2010 гг.)

Лекция И. В. Марковой

Как и всем студентам военных лет, учёбу приходилось совмещать с работой в клиниках,ухаживая за больными, и на расчистке территории института, который подвергался постоянным обстрелам. Все 872 дня блокады И.В. Маркова провела в Ленинграде.

Ирина Валерьевна инициировала создание первой в СССР кафедры клинической фармакологии педиатрического профиля и внесла огромный вклад в развитие педиатрии и фармакологии.

В 1988 г. заведующим кафедрой стал ученик Марковой, доктор медицинских наук, профессор Михаил Васильевич Неженцев. Он написал более 120 научных работ, две монографии и учебник по фармакологии для студентов, которые получили широкое распространение в медицинских учреждениях России и зарубежья.

В 1991 г. Неженцев был избран ректором Ленинградского педиатрического медицинского института, которым руководил до 1998 г. Тогда же, в 1994 г., институт был преобразован в Санкт-Петербургскую государственную педиатрическую медицинскую академию.

В 1995 г. заведующим кафедрой клинической фармакологии был избран профессор Игорь Борисович Михайлов, директор Научно-исследовательского центра СПбГПМА с 1992 по 1998 г. Он является автором первого в России учебника по клинической фармакологии для студентов педиатрических факультетов, выдержавшего шесть изданий. Под его руководством проводились исследования по созданию новых лекарственных препаратов, разработке рациональных схем их применения и оценке влияния токсических веществ на психосоматическое здоровье детей и подростков.

Коллектив кафедры фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики

М. В. Неженцев

С 2014 г. кафедрой руководит доктор медицинских наук Сергей Николаевич Прошин, автор более 150 научных и учебно-методических работ, монографий и патентов. Он внёс значительный вклад в развитие российской фармакологии и подготовку высококлассных специалистов.

В 2017 г. кафедра фармакологии и доказательной медицины была преобразована в кафедру фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики. Возглавляет кафедру Анна Николаевна Галустян, выпускница Ленинградского педиатрического медицинского института (1977 г. выпуска).

Анна Николаевна получила звание отличника здравоохранения, ветерана труда, дважды была удостоена почётной грамоты Минздрава РФ, имеет медаль «300-летие Санкт-Петербурга» и памятную медаль «100-летие клинической больницы СПбГПМА и 80-летие Академии».

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики — это коллектив единомышленников, формирующий у студентов 3–6 курсов, а затем у ординаторов, аспирантов и врачей клиническое мышление, стимулирующий их искать эффективные алгоритмы рациональной фармакотерапии различных заболеваний. Кафедра неизменно стремится к улучшению преподавания, применяя экспериментальные методики доклинического исследования фармакологических средств в рамках студенческих олимпиад и работы научного общества кафедры, активно использующих наглядные и видеоматериалы на лекциях и практических занятиях.

Учебная, лечебно-консультативная и научная работа студентов по предметам «Фармакология» и «Клиническая фармакология» осуществляется непосредственно на кафедре, а также в Клинике СПбГПМУ, Детской городской инфекционной больнице № 5 имени Н. Ф. Филатова, Мариинской больнице и городских поликлиниках. В тесном взаимодействии с кафедрой организовано отделение клинической фармакологии Клиники Университета, где ежедневно проводится консультационная деятельность клинических фармакологов. В повседневную практику активно внедряются основы рациональной фармакотерапии, фармаконадзора, фармакоэкономического анализа, налаживается эффективная связь с микробиологическими и эпидемиологическими службами Университета.

Врачи отделения клинической фармакологии — Богданова Мария Владимировна и Сахарова Арина Евгеньевна — проходили обучение в ординатуре на нашей кафедре.

Студенты СНО на конференции в Мариинском дворце

Сотрудники кафедры

Доцент кафедры, заведующая отделением клинической фармакологии, кандидат медицинских наук Екатерина Евгеньевна Яковлева также является преподавателем кафедры.

Основные направления научной и клинической деятельности кафедры включают: оптимизацию подходов к фармакотерапии инфекционных и соматических заболеваний у детей, лечение пациентов с паллиативным статусом, поиск активных патогенетически обоснованных противоэпилептических средств для преодоления резистентных форм эпилепсии, выявление новых анальгетических препаратов, воздействующих на систему глутаматной передачи.

На кафедре активно работает СНО под руководством д.м.н., профессора Владимира Васильевича Русановского

Сотрудниками кафедры выпущено большое количество методических и учебных пособий для студентов и врачей, монографий, научных публикаций в отечественных и зарубежных изданиях. Свой опыт преподавания, а также опыт взаимодействия научного и клинического направлений деятельности Университета кафедра передаёт научно-образовательным медицинским учреждениям по всей стране.

ОТДЕЛЕНИЕ

Клинической фармакологии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

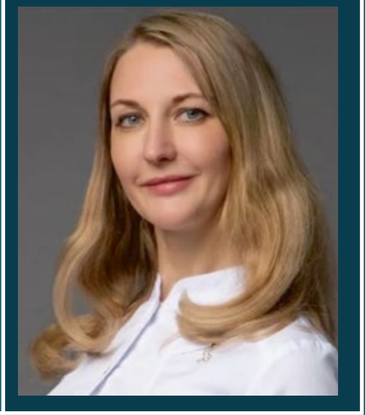
Основные направления: консультативная работа в отделениях клиники по назначению фармакотерапии; участие в консилиумах, разборе сложных клинических случаев, телемедицинских консультациях; оценка риска при назначении комбинированной терапии и возможном взаимодействии лекарственных препаратов; систематизация, сравнение и оценка эффективности различных лекарственных средств; сбор и передача в Росздравнадзор данных о нежелательных реакциях и безопасности препаратов; фармакоэкономическая статистика; взаимодействие с эпидемиологической службой и работа по предупреждению распространения нозокомиальной микрофлоры; участие в клинико-экспертной работе и оценка качества проводимой фармакотерапии.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

В Клинике Университета, а также курируемых НМИЦ ФГБОУ ВО СПбГПМУ по профилю: «Педиатрия» медицинских учреждениях Северо-западного, Сибирского, Уральского федеральных округов внедрены: система мониторинга безопасности лекарственных средств — фармаконадзор; методика фармакоэкономического анализа; алгоритмы разработки протоколов антибиотикопрофилактики и антибактериальной терапии с учетом данных локального микробного пейзажа; активно внедряется методика определения бэби-риска при назначении фармакологических средств у беременных и кормящих пациенток.

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ

Яковлева Е.Е. — заведующая отделением, врач-клинический фармаколог, к.м.н., доцент кафедры фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики;
Галустян А.Н. — врач-клинический фармаколог, к.м.н., доцент, заведующая кафедрой фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики;
Белецкая Ю.А. — врач-клинический фармаколог, ассистент кафедры фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики;
Богданова М.В. — врач-клинический фармаколог;
Сахарова А.Е. — врач-клинический фармаколог;
Разгоняева-Малькович Е.В. — медицинская сестра.



ЕКАТЕРИНА ЕВГЕНЬЕВНА
ЯКОВЛЕВА
Заведующая отделением, к.м.н., врач клинический фармаколог

ЕКАТЕРИНА ВЛАДИМИРОВНА
РАЗГОНЯЕВА-МАЛЬКОВИЧ
Медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

По определению Всемирной Организации Здравоохранения, клиническая фармакология — наука, занимающаяся изучением лекарственных средств в применении к человеку. Основной целью клинического фармаколога является рационализация лекарственной терапии, достижение её максимальной эффективности и безопасности.

В современной медицинской практике применяются сотни лекарственных средств, известны тысячи вариантов их взаимодействия. В таких условиях не обойтись без помощи клинического фармаколога. В связи с очевидной необходимостью системного подхода к мониторингу эффективности и безопасности фармакотерапии у детей различного возраста было открыто отделение клинической фармакологии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, осуществляющее свою клиническую деятельность в тесном взаимодействии с кафедрой фармакологии, созданной и возглавляемой такими известными фармакологами, как проф. Александр Григорьевич Гинецинский, член-корр. АМН СССР Владимир Моисеевич Карасик — основоположник отечественной токсикологии и Ирина Валерьевна Маркова, профессиональная деятельность которой была посвящена изучению особенностей применения лекарственных препаратов в педиатрии.

Клинические фармакологи Педиатрического университета взаимодействуют более чем с 29 регионами Российской Федерации на юге, Урале, Северо-Западе и в Сибири, помогают ввести в действие и усовершенствовать службу клинической фармакологии, повысить эффективность и безопасность фармакотерапии.

Сотрудники отделения клинической фармакологии

Рабочие моменты

Работа в регионах,

ной, комбинированной противосудорожной, антикоагулянтной терапии, оценки потенциальных лекарственных взаимодействий, оптимизации фармакотерапии у пациентов с нарушением функции почек/гепатобилиарной системы, получающих заместительную почечную терапию.

Врачи отделения ежегодно консультируют более 1500 маленьких пациентов, а также принимают участие в телемедицинских консультациях. Большая работа проделана сотрудниками отделения в направлении сокращения продолжительности терапии антибактериальными препаратами и уменьшения количества антибактериальных средств, получаемых пациентами, что имеет большое

Галустян
Анна Николаевна,
заведующая кафедрой
фармакологии
с курсом клинической
фармакологии
и фармакоэкономики

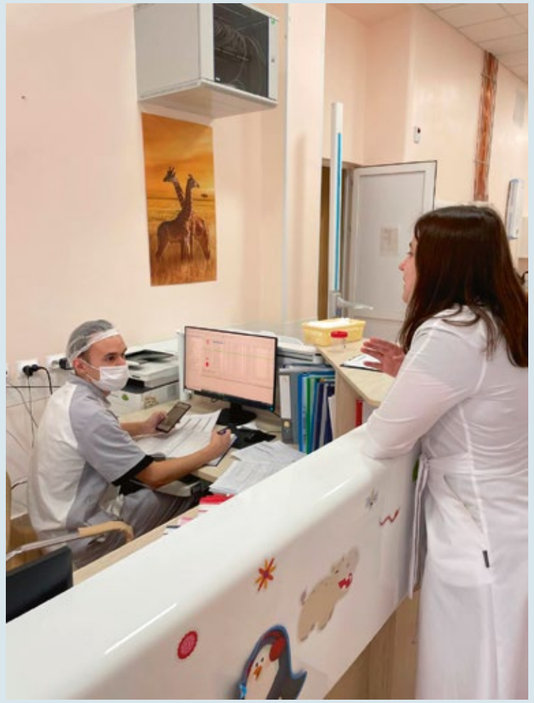
Богданова
Мария Владимировна,
врач клинический
фармаколог,
врач-педиатр

Белецкая
Юлия Абрамовна,
врач клинический
фармаколог

Работа в регионах, Е.Е. Яковлева и Е.А. Панков

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

В настоящее время сохраняется высокая потребность в дополнительной оценке и коррекции фармакотерапии при различных нозологиях. 365 дней в году осуществляется консультативная работа клинических фармакологов во всех отделениях Клиники с целью оптимизации проводимой фармакотерапии в отношении выбора, дозирования лекарственных средств, их совместного применения, возможности терапии с применением препаратов «off-label». Большинство консультаций касаются вопросов рациональной антибактериаль-



Рабочие моменты

Рабочие моменты

Сахарова Арина
Евгеньевна,
врач-клинический
фармаколог

значение, принимая во внимание тяжесть состояния, мультиморбидность пациентов, поступающих в наш Федеральный центр, контаминацию нозокомиальной флорой пациентов, госпитализируемых из других стационаров, их лекарственный анамнез, большую продолжительность терапии и сроки госпитализации.

В 2024 году вышли в печать «Алгоритмы проведения антибиотикопрофилактики и антибактериальной терапии в структурных подразделениях многопрофильного детского стационара» (Иванов Д.О., Петренко Ю.В., Яковлева Е.Е., Галустян А.Н., Набиева А.С., Богданова М.В., Белецкая Ю.А., СПб.: СПбГПМУ, 2024. — 192 с.) — учебное пособие для врачей, призванное усовершенствовать подходы к антибиотикопрофилактике и антибиотикотерапии в детских медицинских учреждениях различных регионов нашей страны.

Помимо лечебной и образовательной деятельности врачи отделения принимают непосредственное участие в подготовке будущих специалистов (студентов, клинических ординаторов), в усовершенствовании квалификации врачей, активно принимают участие и проводят научно-образовательные мероприятия, посвященные фармакотерапии в педиатрии в Клинике и за ее пределами в рамках российских и международных конференций и конгрессов. Научно-исследовательская деятельность заключается в подготовке и проведении научных работ в области экспериментальной и клинической фармакологии, публикации результатов исследований в отечественных и зарубежных научных изданиях.

КАФЕДРА

Физической культуры

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра активно решает важнейшие задачи образовательного, воспитательного и оздоровительного характера, применяя современные и эффективные методы преподавания, позволяющие каждому студенту раскрыть свой потенциал.

Основополагающим направлением работы коллектива является формирование устойчивой мотивации у обучающихся к регулярным физическим нагрузкам и пропаганде принципов здорового образа жизни.

Параллельно с педагогической работой ведется активная научная деятельность преподавателей. Регулярно выпускаются учебные пособия и методические разработки, значительно упрощающие изучение теоретического материала. Основные научные результаты публикуются в авторитетных отечественных и зарубежных изданиях, входящих в международные базы цитирования Scopus и ВАК.

В последние годы особое внимание уделяется вовлечению студентов в сферу научного творчества, связанной с вопросами физической культуры и спорта. Активно поддерживаются инициативы молодых исследователей, создаются условия для участия в крупных научных конференциях и форумах.

Отдельное направление работы кафедры — организация обширной сети спортивно-оздоровительной активности среди студентов и сотрудников университета. После завершения занятий учащиеся могут выбрать интересующие виды спорта, посещать тренировки и участвовать в многочисленных спортивных мероприятиях. Команда университета постоянно демонстрирует высокий уровень подготовки, побеждая в соревнованиях районного, городского и регионального уровня.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Профессор Гандельсман Александр Борисович, профессор Тихвинский Свет Борисович, почетный мастер спорта СССР Артынюк Александр Ананьевич.

КОНСТАНТИН МИХАЙЛОВИЧ

КОМИССАРЧИК

заведующий кафедрой физической культуры, доцент, к.п.н.

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра физического воспитания, врачебного контроля и лечебной физической культуры ЛПМИ была организована в 1935 г. и прошла долгий путь становления и развития.

За свою многолетнюю историю она многократно реорганизовывалась и переименовывалась.

Первым заведующим кафедрой была Лейкина Мария Васильевна — ученица выдающегося профессора П. Ф. Лесгафта.

А. М. Гандельсман

Показательные выступления в спортивном зале в 1956 г.

Во время Великой Отечественной войны Мария Васильевна занималась подготовкой инструкторов лечебной физкультуры для госпиталей и реабилитацией раненых солдат, за что в 1943 г. была награждена медалью «За оборону Ленинграда».

В разные годы кафедру возглавляли: известный физиолог спорта А. М. Гандельсман, профессор С. Б. Тихвинский С.Б. и Почетный мастер спорта СССР А. А. Артынюк.

Гандельсман Александр Борисович — доктор медицинских наук, профессор, один из ведущих фигуристов страны 1930-х г., мастер спорта СССР, чемпион страны по фигурному катанию 1937 и 1939 г. Он автор монографий «Физическое воспитание детей дошкольного возраста» (1960 г.) и «Физиологические основы спортивной тренировки» (1970 г.).

Тихвинский Свет Борисович — доктор медицинских наук, профессор, выпускник ЛПМИ 1954 г., мастер спорта по альпинизму, основоположник направления детской спортивной медицины. Автор руководства «Роль физического воспитания и здоровья подростка» (1987 г.).

Артынюк Александр Ананьевич — кандидат биологических наук, доцент, советский легкоатлет, Почетный мастер спорта, чемпион СССР, участник Олимпийских игр 1960 г. в Риме.

В 1973 г. приказом Минздрава РСФСР кафедра была реорганизована путем разделения на кафедру врачебного контроля и лечебной физкультуры и кафедру физического воспитания, ныне — кафедра физической культуры.

С 2021 г. кафедрой руководит кандидат педагогических наук, доцент Комиссарчик Константин Михайлович.

Коллектив кафедры физической культуры

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В настоящее время среди профессорско-преподавательского состава пять человек имеют звание доцента и кандидата педагогических наук, трое сотрудников — мастера спорта России, один — «Гроссмейстер СССР», двое удостоены правительственным знаком «Отличник физической культуры и спорта». В 2022 году преподавателю кафедры присвоена ученая степень кандидата педагогических наук, в 2024 году два преподавателя удостоены звания доцента.

Преподаватели кафедры постоянно совершенствуют учебный процесс: создан электронный курс лекций по физической культуре и спорту для дистанционного обучения. На практических занятиях используются современные методики преподавания с применением новейшего спортивного оборудования.

Содержание рабочей программы по дисциплине «Физическая культура» направлено на физическое развитие и совершенствование функциональных систем организма обучающихся, а также формирование жизненно необходимых психических качеств. При этом особое внимание уделяется профессионально-прикладной физической подготовке к будущей профессии врача-педиатра.

Наряду с учебной, кафедра проводит научно-исследовательскую и методическую работу. Преподаватели кафедры являются авторами работ по теории и методике физической культуры и спорта, принимают участие в научных международных и всероссийских конференциях и симпозиумах.

Результаты НИР регулярно публикуются в журналах перечня Scopus и ВАК. Доценты кафедры выступали официальными оппонентами по защите кандидатских диссертаций в различных вузах России: Астраханском государственном медицинском университете, Северо-Восточном федеральном университете имени М.К. Аммосова, Волгоградской государственной академии физической культуры, Поволжском государственном университете физической культуры, спорта и туризма, Политехническом университете им. Петра Великого. Этот опыт свидетельствует о высоком уровне квалификации преподавателей и научных связях между высшими учебными заведениями.

Кафедра участвует в работе студенческого научного общества. С 2022 года представляет собственную секцию на Всероссийском научном форуме «Студенческая наука». С 2023 года секция проводится совместно с кафедрой медицинской реабилитации и спортивной медицины и студентами других медицинских вузов Санкт-Петербурга, что позволяет значительно расширить тематику мероприятия.

За последнее время опубликовано более 30 тезисов, посвящённых актуальным вопросам физической культуры и спорта, физиологии и лечебной физической культуры.

На кафедре активно ведется спортивно-массовая работа по 11 видам спорта (баскетбол, волейбол, алтимат-фрисби, атлетическая гимнастика, аэробика, мини-футбол, плавание, туризм, спортивное ориентирование, армспорт и шахматы). Открыты новые секции по йоге, силовому многоборью, кросс-фиту, пилатесу, стретчингу и фитбол-аэробике. Организованы группы здоровья для сотрудников университета.

Студенческий спортивный клуб «Нео» и председатель профкома обучающихся Глеб Кондратьев

Сдача нормативов ГТО

При содействии кафедры в 2023 г. в университете создан студенческий спортивный клуб, получивший название «Нео». Ежегодно совместно со студенческим профкомом проводится Спартакиада университета по различным видам спорта.

Студенты СПбГПМУ участвуют в спортивно-массовых мероприятиях районного, городского и регионального уровня. Успешно выступают в ежегодном фестивале спорта «Спорт доступен каждому» среди медицинских и фармацевтических вузов г. Санкт-Петербурга.

В 2023 году на этих соревнованиях наша команда заняла 1 место. Сборная университета по шахматам была победителем спартакиады медицинских и фармацевтических вузов России.

Кафедра физической культуры совместно с центром тестирования Выборгского района ежегодно проводит тестирование студентов и сотрудников по выполнению тестовых испытаний комплекса ГТО.

За 3 года нормативы на значки ГТО (золотой, серебряный и бронзовый) выполнили 347 человек.

КАФЕДРА

ФТИЗИАТРИИ

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Обучение студентов и ординаторов. Проведение научных исследований по диагностике, лечению и профилактике туберкулеза у детей. Раннее выявление туберкулеза у детей и организацией противотуберкулезной службы в городах. Контрольный мониторинг прививок БЦЖ и решением проблем вакцинации. Развитие методик профилактики туберкулеза в группах риска, включая детей с ВИЧ и ограниченными возможностями. Исследование и разработка мер по предупреждению побочных реакций на противотуберкулезные лекарства.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Вакцины БЦЖ, методику лечения туберкулезного менингита стрептомицином, искусственный пневмоторакс, стимулирующую терапию пирогеналом, диагностику малых форм туберкулёза, методы патогенетической терапии, диагностику туберкулёза у пациентов с сопутствующими заболеваниями, индивидуализацию программ реабилитации, помощь детям-инвалидам, тесты на аллергические реакции и показатели иммунитета, а также изучение роли витамина D в профилактике туберкулёза.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Пётр Сергеевич Медовиков (1873–1941) — основатель кафедры, разработал основы вакцинации против туберкулёза.

Соломон Иосифович Волчок (1903–1973) — заведующий кафедрой в военные годы, участвовал в эвакуации детей и функционировании лечебных учреждений в блокаду Ленинграда.

Евгения Николаевна Янченко (1917–2005) — участница ВОВ, внёсшая огромный вклад в науку, автор свыше 35 научных работ и редактор ряда изданий.

Оксана Ивановна Король (1938–2008) — известная учёная, директор кафедры с 1984 по 2006 год, лауреат премии Правительства РФ, издавшая важнейший учебник по туберкулёзу.

Марина Эдуардовна Лозовская — основоположник новых подходов к диагностике и лечению туберкулёза.

МАРИНА ЭДУАРДОВНА

ЛОЗОВСКАЯ

Заведующая кафедрой,
доктор медицинских наук, профессор

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра фтизиатрии берёт своё начало в 1925 году, когда на базе выборгской детской больницы в Ленинграде была создана отдельная клиника детского туберкулеза. Тогда директором института охраны материнства и младенчества (Ленинградский ОММ) Юлией Менделевой было выделено специальное помещение для лечения и профилактики туберкулеза у детей.

В 1930 году состоялось официальное оформление кафедры детского туберкулеза, и её возглавил профессор Пётр Сергеевич Медовиков (1873–1941) — один из отцов-основателей советской педиатрии. Именно под его руководством началось изучение особенностей туберкулеза у детей, разработаны методы диагностики и лечения, а также массовая вакцинация БЦЖ.

В 1934 году вакцинация БЦЖ была утверждена постановлением Наркомздрава СССР, и Ленинградский институт охраны материнства и младенчества стал центральным звеном по обеспечению прививок детям.

Пётр Сергеевич Медовиков (1873–1941)

В годы Великой Отечественной войны, особенно в блокадном Ленинграде, сотрудники кафедры проделали гигантскую работу по оказанию помощи детям. Профессор Соломон Иосифович Волчок (1903–1973), руководивший кафедрой в 1941–1951 годах, лично контролировал эвакуацию детей, безопасность перевозок и функционирование детских учреждений в условиях постоянных бомбардировок.

Ещё одно величайшее достижение кафедры — в 1948 году впервые в стране в Ленинградском педиатрическом медицинском институте было проведено успешное лечение туберкулезного менингита с помощью нового препарата — стрептомицина. Успехи кафедры демонстрировали, что надежда есть даже в самые мрачные времена.

Противотуберкулезная вакцинация новорожденного (1928–1930 гг.)

Легендой нашей кафедры стала Варвара Митрофановна Фролова (1917–2020), чья жизнь и карьера олицетворяли собой верность долгу и науке. Проработавшая на кафедре с 1951 года, она глубоко изучала вопросы диагностики и лечения туберкулеза у детей, защитив кандидатскую диссертацию в 1968 году.

Другие яркие имена кафедры — Адольф Ильич Савшинский (1900–1963), специалист по лечению туберкулезного менингита, и Ольга Степановна Малышева (1906–1993), которая возглавляла кафедру в 1954–1958 годах.

До 1968 года дисциплина «Туберкулез» преподавалась отдельно на двух курсах: детская форма (зав. проф. В.М. Фролова) и легочная форма (зав. доцент Е.Н. Янченко, 1953–1968). Затем произошло объединение курсов под единым руководством к.м.н. Евгении Николаевны Янченко (1968–1983). Участница Великой Отечественной войны, награждённая медалью и орденом Красной звезды, Янченко выпустила 35 научных работ, редактировала 6 методик и руководила защитой четырёх кандидатских диссертаций. Известность приобрела книга «Туберкулез у детей и подростков» (1987), позже переизданная в обновлённом виде (1999).

В.М. Фролова (вторая слева) с врачами детской туберкулезной клиники ЛПМИ (50-е годы)

Профессор П.С. Медовиков и сотрудники кафедры туберкулеза на обходе (1930-е годы)

Е.Н. Янченко инициировала исследования метаболизма и иммунной реактивности при туберкулезе, разработав методики стимулирования иммунитета препаратом пирогенал. Научные итоги были представлены в сборник «Актуальные вопросы диагностики, клиники и лечения туберкулеза» (1982).

В 1983–1984 годах обязанности заведующего кафедрой исполняла ассистент, к.м.н. Наталья Павловна Васильева, которая сохранила основные традиции и научные направления кафедры.

С 1984 по 2006 год кафедрой руководил доктор медицинских наук, профессор Оксана Ивановна Король (1938–2008). Коллектив включал ведущих учёных: профессоров В.Н. Кривохижа, М.Э. Лозовскую, ассистентов Е.Б. Васильеву, Ю.А. Яровую, А.В. Шеремета и С.А. Облеухову. Лаборатория иммунодиагностики, созданная под руководством Т.Б. Николаевой, внедрила современные серологические тесты.

Клиническими базами кафедры в этот период и до настоящего времени являются СПб ГУЗ «Детская инфекционная больница № 3» (главный врач Г.А. Тюленева, ныне – к.м.н. К.А. Папаян), где студенты занимаются на туберкулезном отделении № 5 (зав. отделением О.М. Носкова) и туберкулезном отделении № 6 (зав. отделением Н.Д. Шибакова) и Детский туберкулезный санаторий «Пушкинский» МЗ РФ (главный врач Г.Г. Карасев, начмед Е.Ю. Власова). С 1995 по 2005 гг. клинической базой кафедры был также Детский туберкулезный санаторий «Дружба» (главный врач — В.Т. Новиков, начмед Л.В. Белова). В 1984 году на кафедре создана лаборатория иммунологических исследований, в которой проводятся исследования по серологической диагностике туберкулеза. С момента основания в ней работает лаборант кафедры Т.Б. Николаева.

Участники первого заседания межвузовского общества ординаторов-фтизиатров в 2022 году: ординаторы и преподаватели профильных кафедр Педиатрического медицинского университета, Первого медицинского университета им. И.П. Павлова, Северо-Западного медицинского университета им. И.И. Мечникова

В.М. Фролова с сотрудниками кафедры туберкулеза СПб ГПМА (1992 г.). Слева направо сидят: профессор О.И. Король, В.М. Фролова, доцент А.И. Одинцов, стоят: ассистент О.М. Носкова, ассистент Г.А. Степанов, ассистент М.Э. Лозовская, доцент В.Н. Кривохиж

Основные направления исследований тех лет: диагностика туберкулёза у детей и подростков, изучение воспаления лёгких у инфицированных МБТ, вакцинация БЦЖ и осложнения, особенности туберкулёза у мигрантов и ВИЧ-инфицированных. Важным результатом стало фундаментальное исследование влияния туберкулезных санаториев на профилактику болезни (докторская дисс. М.Э. Лозовской, 2003).

Кафедра активно сотрудничала с коллегами из Ленинградской области и республики Саха (Якутия). Успешно защищена диссертационная работа А.А. Гуляевой «Клинико-эпидемиологическая характеристика туберкулеза у детей раннего и дошкольного возраста Якутии». В целом, под руководством профессора О.И. Король защищены 7 кандидатских и 1 докторская диссертация.

Коллектив опубликовал серию книг и методичек («Дифференциальная диагностика туберкулёза», «Особенности течения пневмонии у инфицированных детей»), включая признанный учебник «Диагностика, клиника и лечение туберкулёза у детей и подростков» (2003), ставший эталонным пособием. Кафедра была переименована в «Кафедру фтизиатрии».

Основные сотрудники кафедры фтизиатрии 2022 год: доцент Степанов Г.А., профессор Лозовская М.Э. (зав.кафедрой), доцент Васильева Е.Б., доцент Клочкова Л.В.(завуч), аспирант Мидаева Л.Н., доцент Яровая Ю.А.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

В 2006 году заведующей кафедрой фтизиатрии стала Марина Эдуардовна Лозовская, преемница традиций академика П.С. Медовикова. Сегодня преподавательский состав включает 4 кандидатов медицинских наук, старших педагогов кафедры, обладающих высшей категорией.

Преподаватели проводят лекции и практику у постели пациента, развивая у студентов клиническое мышление. Учебный процесс оснащён современными технологиями, применяются учебно-методические материалы по программам бакалавриата и последипломного образования.

Ежегодно выходят издания для врачей и студентов, такие как пособие «Инновационные методы в детской фтизиатрии», руководство «Ранняя диагностика туберкулёза», «Реабилитация детей с туберкулезом», методическое письмо «Организация фтизиатрической помощи детям с инвалидностью». Особое значение имеет созданный совместный учебник «Фтизиатрия детского возраста» (2024).

Разрабатываются дополнительные образовательные программы, такие как циклы повышения квалификации «Вакцинация БЦЖ и иммунодиагностика туберкулёза у детей», регулярно посещаемые медицинским персоналом города.

Активно ведётся исследовательская работа по актуальным вопросам диагностики, лечения и профилактики туберкулёза. Ключевое направление последних лет — персонализация подходов к пациентам.

Студенты на практическом занятии на кафедре фтизиатрии

Студенты кафедры вовлечены в научную жизнь через научное общество, которое организует регулярные мероприятия и конкурсы. Уже традиционно проводится ежегодная конференция молодых исследователей, куда приглашают коллег из разных городов России и стран СНГ.

Сегодня кафедра играет ключевую роль в подготовке специалистов, разработке инновационных методов борьбы с туберкулёзом и сохранении здоровья подрастающего поколения.

Новым научным направлением кафедры стал проект «Психологическая поддержка лечения и профилактики туберкулеза. Повышение приверженности». Работа над проектом началась в 2024 г. совместно с кафедрой клинической психологии нашего вуза. К нему привлекаются студенты СНО, обучающиеся на двух кафедрах, они уже провели анкетирование различных возрастных и социальных групп.

Кафедра активно участвует в практической и консультационной деятельности по всему городу и региону. Преподаватели постоянно делятся опытом и знаниями с коллегами, проводя консультации и научные семинары по актуальным проблемам фтизиатрии.

Среди ключевых экспертов кафедры выделяются:

Г.Г. Степанов — опытный консультант клиник Санкт-Петербурга, включая клинику СПб ГПМУ и детскую больницу №19 имени профессора Раухфуса.

Ю.А. Яровая — эксперт по комплексному лечению туберкулёза, поддерживает профессиональное сотрудничество со Г.Г. Степановым.

Л.В. Клочкова — известный специалист по туберкулёзному менингиту, регулярно консультирующая городские стационары.

Е.Б. Васильева — председатель центральной диагностической комиссии по детскому туберкулёзу Ленинградской области, консультирует детские больницы и занимается вопросами совмещения туберкулёза и ВИЧ-инфекции.

М.Э. Лозовская — руководитель Центральной диагностической комиссии городского противотуберкулёзного диспансера, главный внештатный детский специалист-фтизиатр комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Консультанты кафедры оказывают поддержку врачам городских больниц и специализированным центрам, обеспечивая высокое качество диагностики и лечения.

Занятие с иностранными студентами на базе ФГБУЗ «Детский туберкулезный санаторий «Пушкинский»

КАФЕДРА

Хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кафедра стояла у истоков специальности «детская хирургия». Ведущими научно-практическими направлениями кафедры являются:

- ангиомикрохирургия: пороки развития и заболевания сосудов, повреждения и тромбозы сосудов и их последствия, реплантационная хирургия конечностей у детей, онкоангиохирургия, прецизионная хирургия кисти;
- детская колопроктология: пороки развития и заболевания толстой кишки у детей, болезнь Гиршпрунга, Болезнь Крона и неспецифический язвенный колит;
- травматология и ортопедия: повреждения и заболевания крупных суставов, деформации грудной клетки, деформация позвоночника, нейроортопедическая патология, врожденные деформации конечностей, деформации конечностей на фоне системных заболеваний, последствия травмы, ортопедические аспекты патологии суставов при ревматологических заболеваниях;
- диагностика и лечение врожденных пороков развития.

Кафедра продолжает развиваться и совершенствоваться, открывая новые перспективы в детской хирургии, одной из основных задач является разработка концепции ведения беременности с врожденными пороками развития плода, которая позволяет на основании прогностических индексов предвидеть «естественное» течение порока на этапе внутриутробного развития ребенка и определять тактику антенатального и постнатального ведения.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

В декабре 2022 года в Перинатальном центре СПбГПМУ впервые в России выполнена чрескожная эндоскопическая фетоскопия – коррекция Spina bifida.

ИЗВЕСТНЫЕ ВЫПУСКНИКИ

член-корр. РАН Сергей Валентинович Виссарионов, проф. Вадим Георгиевич Гельдт, проф. Эдуард Владимирович Ульрих, проф. Димитрий Димитриевич Купатадзе, проф. Александр Вадимович Губин, проф. Татьяна Константиновна Немилова, д.м.н. Сергей Олегович Рябых, доцент Андрей Петрович Иванов (хирург года 2025), доцент Владимир Викторович Набоков.

АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ

ПОДКАМЕНЕВ

Заведующий кафедрой Хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова, доктор медицинских наук, доцент

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова — одно из ведущих научно-практических подразделений детской хирургии в России.

В 1905 году по решению Городской Думы в Санкт-Петербурге была открыта Детская городская больница в память Священного Коронования Их Императорских Величеств. Комплекс зданий для больницы был построен в 1901–1905 гг. по проекту архитектора М.И. Китнера. С первого года работы больницы стало функционировать детское хирургическое отделение. В 1925 году научным руководителем хирургического отделения становится выпускник Императорской Военно-медицинской Академии — известный профессор Роман Романович Вреден. Он считается одним из основоположников ортопедии в нашей стране, в том числе и детского её направления. Одним из первых он стал рассматривать ребёнка не как маленького взрослого, а как совершенно иной организм, имеющий свои особенности строения и развития, а отсюда другие принципы лечения. Жизненный девиз Р.Р. Вредена: «Жить стоит лишь тогда, когда работаешь, а если не работать, то не стоит и жить!».

Роман Романович Вреден (1867–1934)

Вильгельм Адольфович Шаак (1886–1957)

Главный корпус для незаразных больных, на 1-м этаже хирургическое отделение (коллаж)

В 1932 году на базе Института создаётся «Больница – Медвуз» с вечерним и дневным факультетами, приходят первые студенты. По инициативе Романа Романовича Вредена формируется кафедра детской хирургии в 1932–1934 годах. У истоков становления отделения и кафедры детской хирургии педиатрического университета вместе с Р.Р. Вреденом и Н.Э. Бергом стояли замечательные доктора и настоящие профессионалы: А.А. Хонду, М.А. Топоркова, Е.С. Вышегородская, Н.Е. Сурин, В.С. Панушкин и многие другие хирурги, о которых, к сожалению, сохранилось очень мало сведений.

В 1934 году после смерти профессора Р.Р. Вредена кафедру возглавил профессор Александр Александрович Козловский.

В 1930-х годах происходит объединение кафедр детской хирургии Женского медицинского института (Первый медицинский институт) и Больницы – Медвуза.

Возглавить новую объединённую кафедру был избран хирург, профессор Первого медицинского института Вильгельм Адольфович Шаак. Его предшественник, А.А. Козловский, остался на должности профессора по ортопедии. За годы своей деятельности он написал 130 научных работ, посвященных различным аспектам хирургии. Его книга «Местное обезболивание в хирургии», опубликованная в 1926 году, получила широкое признание. Многие работы Вильгельма Адольфовича были посвящены вопросам детской хирургии, а также он является соавтором ряда учебников по общей и частной хирургии. В течение нескольких лет В.А. Шаакк занимал должность председателя хирургического общества имени Пирогова.

Меняется нозологический состав пациентов — среди больных стали преобладать больные с «острым животом» и тяжелыми травматическими повреждениями.

15 февраля 1935 года Постановлением Народного Комиссариата Здравоохранения

Коллектив клиники и кафедры. Сидят слева направо: В.С. Панушкин, М.А. Топоркова, Н.Е. Сурин. А.А. Козловский, Н.Э. Берг

СССР институт был реорганизован в Ленинградский педиатрический медицинский институт — ЛПМИ.

В 1939 году заведующим кафедрой был назначен профессор Наум Владимирович Шварц (1875–1941). В.А. Шаак остаётся вторым профессором кафедры. Занятия со студентами проводились уже на двух базах: в больнице им. К.А. Раухфуса и в институте. В этот период профессор Н.В. Шварц выпустил первое руководство по детской хирургии, которое сыграло большую роль в преподавании этой дисциплины студентам и врачам.

В годы Ленинградской Блокады и Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. клиники и кафедры Ленинградского педиатрического медицинского института не прекращали работать — обучались ускоренным выпуском необходимые для фронта и тыла молодые доктора, организовывались эвакогоспитали, выхаживались раненые, истощенные и больные дети. На плечи хирургов ложилась наибольшая нагрузка; порой им приходилось проводить операции в бомбоубежищах, освещённых тусклым светом керосиновых ламп и закутанными в ватники под халатами. Профессора Н.В. Шварц и А.А. Козловский погибли в первые годы Блокады. Профессор В.А. Шаак уезжает в эвакуацию с кафедрой Первого медицинского института. В этот период кафедру возглавляет доцент Николай Эрнестович Берг, хирургическим отделением заведует — Николай Ефимович Сурин, первый из детских хирургов Ленинграда, защитивший докторскую диссертацию по Детской хирургии. Консультантами отделения были: Виктор Августович Штурм, Галина Владимировна Чистович-Цимбалина и Виктор Семёнович Панушкин. В годы войны педиатрический институт имел огромное стратегическое значение и на фашистских картах был обозначен как объект №708, подлежащий уничтожению.

Наум Владимирович Шварц (1875–1941)

Николай Эрнестович Берг (1878–1949)

Николай Эрнестович был прекрасным хирургом с широким научным кругозором. В стенах Педиатрического института он проработал непрерывно 45 лет!!!

В послевоенные годы с 1946 по 1957 год кафедрой руководил профессор Александр Владиславович Шацкий, активный хирург из школы проф. С.С. Гирголава, по инициативе которого в Ленинграде в 1953 году было создано одним из первых в стране научное общество детских хирургов. Он быстро переключился на

Н.Э. Берг в операционной, 1943 год

Коллектив кафедры под руководством А.В. Шацкого. Сидят слева — направо: Т.Н. Кузина, Г.В. Чистович, А.В. Шацкий, Н.Е. Сурин и студенты, стоят: К.Л. Дрейер и Трухманова, 1952 год

Александр Владиславович Шацкий (1890–1957),

детскую хирургию, значительно расширив хирургическую практику клиники. Оперативная деятельность заработала в новую силу: количество коек возросло до 120, а отделение вновь заняло целиком первый этаж хирургического корпуса, как в дни основания больницы. В это время разрабатывались такие жизненно важные темы, как анестезия и острые гнойные заболевания у детей, а также проблемы детского травматизма и многое другое. Впервые при кафедре начали трудиться аспиранты и клинические ординаторы, что привнесло свежий взгляд и новые идеи в процесс обучения. Врачи-педиатры регулярно проходили усовершенствование, обогащая свои знания и навыки.

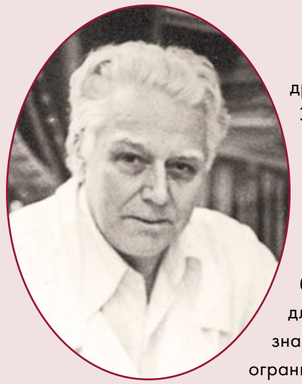
С 1957 по 1959 гг. кафедрой заведовали Галина Владимировна Чистович и Станислав Яковлевич Долецкий.

Значимой вехой в развитии не только ленинградской, но и отечественной детской хирургии, несомненно, явился 1959 год, когда кафедру возглавил Гирей Алиевич Баиров — участник Великой Отечественной войны, безусловный лидер среди детских хирургов в стране, впоследствии ставший доктором медицинских наук, профессором и членом-корреспондентом АМН СССР, который руководил кафедрой до 1992 года. Нет такого направления в детской хирургии, которое не развивалось бы на кафедре, как в практическом, так и в теоретическом аспектах. Но приоритет был всегда на стороне пороков развития и главного раздела этой области — хирургии новорожденных. Именно Г.А. Баиров 22 сентября 1955 года впервые в СССР успешно провёл операцию у новорожденного с атрезией пищевода. Это событие знаменовало начало новой эпохи, и кафедра стала одним их ведущих методических и научных центров неонатальной хирургии в стране.

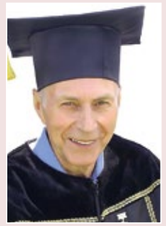
Все достижения кафедры неразрывно связаны с клиникой детской хирургии. Невозможно не вспомнить тех, кто отдал всю свою жизнь служению детской хирургии в разные годы рабо-

ты клиники и кафедры: Валентина Дмитриевна Тихомирова, Кира Львовна Дрейер, Наталья Сергеевна Манкина, Раиса Васильевна Степанова, Тамара Аркадьевна Шпитальная, Сергей Николаевич Трухманов, Елена Павловна Севбо, Иван Александрович Маршев, Владимир Васильевич Горелый, Анатолий Леонидович Капитанаки, Олег Алексеевич Собкович, Аркадий Александрович Попов, Вячеслав Иванович Мовчан, Наталья Сергеевна Пушкарева, Иван Владимирович Елецкий и многие, многие другие.

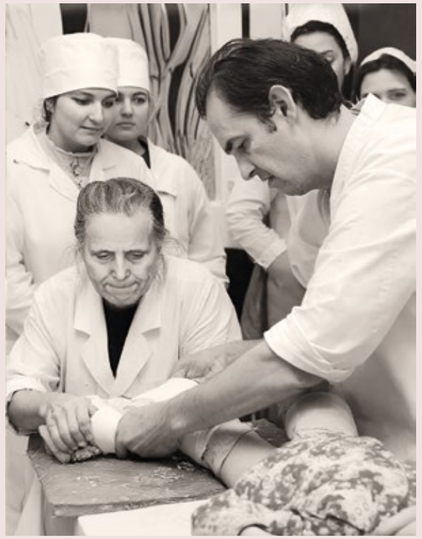
Под руководством Г.А. Баирова кафедра стала одной из лучших в стране. Детальное глубокое изучение и развитие ряда разделов детской хирургии привело к необходимости выделения их в самостоятельные дисциплины, объединенные в рамках детской хирургии как единое целое. К подобным разделам следует отнести: детскую урологию — создатель и длительное время бессменный руководитель Е.А. Остропольская и профессор И.Б. Осипов, ортопедию — В.А. Штурм и А.Л. Капитанаки, О.А. Собкович, сосудистую хирургию — профессор Д.Д. Купатадзе, колопроктологию — профессор И.А. Комиссаров, вертебрологию — профессор Э.В. Ульрих.



Гирей Алиевич Баиров
(1922–1999)



Эдуард Владимирович Ульрих,
(1937–2025)



Игорь Алексеевич
Комиссаров

Г.А. Баиров
с пациентом

Е.П. Севбо
и доцент
О.А. Собкович

С 1992 по 2002 год кафедрой руководил д.м.н., профессор Эдуард Владимирович Ульрих, основатель совершенно нового направления в детской хирургии — вертебрологии детского возраста. Благодаря кропотливому труду, ему удалось разработать множество инновационных для того времени подходов. Были значительно снижены возрастные ограничения для вмешательств у пациентов с повреждениями позвоночника, впервые применены спинальные импланты у детей первых лет жизни и еще множество новейших разработок. Кроме того, Эдуард Владимирович разработал оригинальные корригирующие вмешательства при различных аномалиях: полупозвонках, пороках позвоночного канала, синдроме расщепленного спинного мозга, лечении опухолей и сочетанных деформаций и т.д. В 1995 году Эдуард Владимирович издал первую в мире монографию «Аномалии позвоночника у детей». В начале 2000-х годов под его руководством была сформирована комплексная программа по подготовке детских вертебрологов. Благодаря незаурядному таланту и энергичности, Э.В. Ульриху удалось интегрировать отечественную вертебрологию в международное здравоохранение.

Оперирует Э.В. Ульрих

Димитрий Димитриевич
Купатадзе

С вице-президентом
Российской Ассоциации
детских хирургов
Д.А. Морозовым

С 2002 по 2018 гг. кафедрой заведовал д.м.н., профессор Игорь Алексеевич Комиссаров. Основные научные направления кафедры в этот период это — колопроктология, микро- и ангиохирургия, хирургия позвоночника, эндовидеохирургия, торакальная хирургия, травматология и ортопедия.

С 2018 по 2021 гг. обязанности заведующего кафедрой исполнял известный ангио- микрохирург, д.м.н., профессор Димитрий Димитриевич Купатадзе. В 1980 году он основал проблемную лабораторию по ангиомикрохирургии, призванную поддержать молодых ученых, а в 1987 году стал инициатором открытия детского ангиомикрохирургического отделения в ЛПМИ. С его приходом кафедра сосредоточила внимание на улучшении результатов лечения детей с врожденной и приобретенной патологией сосудов, больных с обширными дефектами тканей и органов. Он активно разрабатывал методы сложных реконструктивных операций с использованием прецизионной ангиомикрохирургической техники, исследуя возрастные и индивидуальные особенности. Внедрение ангиомикрохирургической аутотрансплантации и аллотрансплантации стало новым этапом в лечении детей с сосудистыми патологическими состояниями, а также повреждениями пищевода, желудка и печени. Более того, профессор Д.Д. Купатадзе существенно усовершенствовал радикальные операции у детей с опухолями в проекции сосудисто-нервных пучков, анализируя хирургическую анатомию пораженных зон.

С 2021 года по настоящее время кафедрой заведует доктор медицинских наук, профессор Алексей Владимирович Подкаменев. Под его руководством активно и динамично внедряются новейшие методы диагностики и лечения врождённых аномалий развития и хирургических заболеваний в раннем детском возрасте, придаётся особое значение минимально инвазивным техникам, которые открывают новые возможности лечения и значительно сокращают время восстановительного периода для маленьких пациентов.

А.В. Подкаменев занимается с ординаторами

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

Современный подход не только ознаменовывает очередной этап в хирургии новорождённых, но и подтверждает важность постоянного обучения новейшим достижениям в области детской хирургии. Опыт разработок кафедры и клиники обобщен в 21 монографии, 30 докторских и 150 кандидатских диссертациях, многочисленных публикациях, в том числе и в зарубежных периодических изданиях. Сотрудники кафедры выступают с докладами на российских, международных конференциях, съездах, семинарах.

Непрерывное развитие медицины в современных реалиях невозможно без интеграции передовых технологий и инновационных методов диагностики и хирургии — ультразвуковой диагностики, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, а также эндоскопических методов, включая лапароскопию и артроскопию. Научная работа кафедры охватывает разнообразные направления — колопроктология, микро- и ангиохирургия, хирургия позвоночника, эндовидеохирургия, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, сотрудники участвуют в публикациях в авторитетных журналах и сборниках, а также во Всероссийских конференциях и международных симпозиумах. Постоянно ведётся взаимодействие с медицинскими организациями СЗФО.

Сегодня кафедра продолжает оставаться одним из ведущих научных центров детской хирургии, привлекая лучших специалистов. Активно ведутся и разрабатываются такие направления как: ангиомикрохирургия — пороки развития и заболевания сосудов, повреждения и тромбозы сосудов и их последствия, реплантационная хирургия конечностей у детей, онкоангиохирургия, прецизионная хирургия кисти, детская колопроктология — пороки развития и заболевания толстой кишки у детей, болезнь Гиршпрунга, болезнь Крона и неспецифический язвенный колит, травматология и ортопедия — повреждения и заболевания крупных суставов, деформации грудной клетки, деформация позвоночника, нейроортопедическая патология, врожденные деформации конечностей, деформации конечностей на фоне системных заболеваний, последствия травмы, ортопедические аспекты патологии суставов при ревматологических заболеваниях.

Ведущим научно-практическим направлением работы кафедры и клиники детской хирургии является антенатальная диагностика. Концепция ведения беременности с ВПР плода, которая позволяет на основании прогностических индексов предвидеть «естественное» течение ВПР на этапе внутриутробного развития ребенка и определять тактику антенатального и постнатального ведения (EXIT). Внутриутробная хирургия — внутриутробное прогрессирование ВПР, которое приводит к тяжелым осложнениям у плода и у мамы могут являться показанием к проведению внутриутробных вмешательств.

Обучение студентов гипсованию

Оперирует А.П. Иванов

Чрескожная эндоскопическая фетоскопия — коррекция Spina bifida выполнена впервые в РФ в перинатальном центре СПбГПМУ в декабре 2022 года мультидисциплинарной бригадой в составе акушеров-гинекологов, неонатального хирурга, нейрохирурга, врачей УЗД, анестезиологов-реаниматологов.

Специалистами кафедры и хирургических отделений проводятся рентген-эндоваскулярные вмешательства при артериовенозных пороках развития головного мозга и других органов и систем.

За годы своего существования кафедра пережила множество изменений и трансформаций, но её дух и стремление к совершенствованию знаний и хирургических практик остаются неизменными. Кафедра имени Гирея Алиевича Баирова остаётся верным хранителем традиций, но при этом не боится идти в ногу со временем, адаптируясь к новым вызовам и возможностям. Главная задача любой структуры университета — это, прежде всего, преподавание основной дисциплины, и что не менее важно — воспитание молодых будущих докторов в духе любви к своей специальности и стране, что невозможно без знания истории и памяти о тех, кто стоял у истоков детской хирургии. На кафедре проходят обучение студенты 4, 5 и 6 курсов педиатрического и лечебного факультетов. Преподавание проходит в лекционном и практическом форматах с использованием всех актуальных методик. Преподаватели находятся в постоянном взаимодействии с ординаторами и аспирантами по детской хирургии, передавая свой опыт и знания «из рук в руки». Студенты СНО нашей кафедры много лет занимают первые места на российских конференциях студенческих обществ.

Хирургия пороков развития — первым этапом которой была успешная операция при атрезии пищевода, выполненная Г.А. Баировым в 1955 году — сегодня проходит новый виток в своём развитии. Фокус задач в лечении детей, с атрезией пищевода, и другими пороками развития сместился с обеспечения выживаемости на улучшение других важных результатов и, прежде всего, — качества жизни. Кафедра продолжает развиваться и совершенствоваться, открывая новые перспективы в детской хирургии.

Елена Вячеславовна Терехина со студентами, 2025 г.

ОТДЕЛЕНИЕ

Операционное перинатального центра

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Операционное отделение Перинатального центра функционирует с 2013 года и обеспечивает хирургическую помощь как взрослым пациентам в области акушерства и гинекологии, так и детям с аномалиями развития и приобретёнными заболеваниями. Ежегодно здесь выполняется более 3000 операций, включая высокотехнологичные малоинвазивные вмешательства. Коллектив состоит из опытных врачей-специалистов и операционных медицинских сестер, что позволяет осуществлять операции любой сложности с использованием современного оборудования. За время своего существования отделение прошло этапы становления и внедрения новых технологий, что значительно улучшило качество оказываемой помощи.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Отделение активно внедряет новые хирургические технологии, включая 3D-моделирование пороков сердца и малоинвазивные операции. Врачи отделения первыми в России выполнили эндоскопическую коррекцию спинномозговой грыжи у плода и активно развивают фетальную нейрохирургию. Также внедрены методы внутриутробной хирургической коррекции, такие как лапароскопическая коррекция миеломенингоцеле и эндоскопическая окклюзия трахеи при диафрагмальной грыже. Применение экстракорпоральной мембранной оксигенации в кардиохирургии и выездные консультации для оказания помощи в регионах также являются важными нововведениями, направленными на улучшение помощи детям с врождёнными пороками развития.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Профессор Алексей Владимирович Подкаменев, доцент Виталий Владимирович Суворов, Ти Роман Андриянович, Усенко Иван Николаевич.

ЕВГЕНИЙ СЕРГЕЕВИЧ

КУЛЕМИН

Заведующий операционным отделением перинатального центра, к.м.н., врач сердечно-сосудистый хирург высшей квалификационной категории

АННА ГЕРМАНОВНА

ИЛЬИНА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Операционное отделение является структурообразующим подразделением Перинатального центра и функционирует с момента его открытия в 2013 году. Особенностью отделения является обеспечение оказания хирургической помощи как взрослым пациентам по профилю акушерство и гинекология, так и детям с различными аномалиями развития и приобретёнными заболеваниями.

Развитие неонатальной хирургической службы неразрывно связано с историей нашего города, ведь именно в Ленинграде, в крупнейшем в Советском Союзе центре хирургии новорожденных с 1955 года заложены основы современной хирургии врождённых пороков. У истоков стояли такие выдающиеся личности, как член-корреспондент АМН СССР лауреат Государственной премии СССР профессор Г.А. Баиров, Ю.Л. Дорошевский, профессор Т.К. Немилова, Н.Е. Сурин, Г.В. Глотович, В.Д. Тихомирова, К.Л. Дрейер, Н.С. Манкина, Р.В. Степанова, Е.П. Севбо, И.А. Маршев, Е.А. Остропольская, А.Л. Капитанаки и многие другие. Опыт и знания этих талантливых людей получили преемственность не только в нашей стране, но и за ее пределами. Являясь основоположниками хирургии новорожденных, они заложили основы сложнейшему направлению в детской хирургии. Огромное участие в формировании взглядов, определении тактики ведения и лечения пациентов, объеме операции и прогнозе при пороках развития сыграла тесная работа детских хирургов и анестезеологическо-реанимационной службы.

В операционной

В операционной

Новым этапом в развитии хирургии новорожденных стало открытие Перинатального Центра в 2013 году на месте бывшего родильного дома СПбГПМУ.

С момента открытия и до середины 2016 года отделением руководил врач сердечно-сосудистый хирург Аверкин Игорь Игоревич и старшая операционная сестра Сидорова Ольга Викторовна. За этот период произошло становление коллектива отделения, налажено взаимодействие с другими подразделениями.

С 2016 за работу отделения отвечает заведующий операционным отделением, врач сердечно-сосудистый хирург Кулемин Евгений Сергеевич, старшая операционная сестра Соцкова Валентина Георгиевна, с 2024 года ст. опер сестра — Ильина Анна Германовна.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Оперируют
Арина Родионовна
Сырцова и Светлана
Валерьевна Кузьминых

В настоящий момент в Перинатальном центре СПбГПМУ выполняется практически весь спектр операций при врождённых пороках развития, включая торокальные, абдоминальные, урологические, гинекологические, кардиохирургические и нейрохирургические вмешательства. Ежегодно в операционном отделении Перинатального центра проводится более 3000 вмешательств, среди которых основную часть занимают высокотехнологичные малоинвазивные операции.

Коллектив операционного отделения включает опытных операционных медицинских сестёр и санитарок, имеющих большой стаж работы, что позволяется обеспечить выполнение операций любой сложности с использованием современного оборудования.

В штат отделения входят врачи-специалисты по профилю детская хирургия, сердечно-сосудистая хирургия и нейрохирургия, среди которых можно выделить:

Подкаменев Алексей Владимирович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова. Алексей Владимирович является организатором службы хирургии новорождённых с момента открытия Перинатального центра в 2013 г. Под его руководством проводится внедрение в клиническую практику новых хирургических технологий и совершенствование оказания помощи детям с врождёнными пороками развития.

Суворов Виталий Владимирович, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова. Победитель конкурса научных грантов Президента РФ В.В. Путина. Разработал технологию 3D-моделирования пороков сердца у детей, которая применяется в клинической практике при планировании кардиохирургических вмешательств при сложных врождённых пороках сердца, а также при подготовке медицинских специалистов, занимающихся лечения детей с кардиохирургической патологией.

Ти Роман Андриянович, врач детский хирург, ведущий специалист в области малоинвазивной и эндоскопической хирургии. Активно участвует в развитии нового направления — «хирургии плода». В составе междисциплинарной бригады первым в Российской Федерации выполнил эндоскопическую коррекцию спинномозговой грыжи у плода.

Оперирует
Иван Николаевич
Усенко

Усенко Иван Николаевич, врач нейрохирург, ведущий специалист в области хирургического лечения пороков развития нервной системы. В работе использует методы эндоскопической нейрохирургии. Участвует в развитии фетальной нейрохирургии. В составе междисциплинарной бригады выполнил пластику спинномозговой грыжи у плода.

В работе применяются новейшие методики диагностики и лечения, используются специальные инструменты для работы с новорождёнными, и оптические системы.

При невозможности транспортировки пациента в клинику специалисты отделения выезжают для оказания помощи в регионы, в том числе с целью подключения механических систем обеспечения кровообращения (ЭКМО) с последующим сопровождением детей в СПбГПМУ для оказания необходимой медицинской помощи.

В рамках работы в структуре пренатального консилиума специалисты отделения осуществляют консультацию и последующую маршрутизацию беременных с врождёнными пороками развития плода. При не возможности очного участия или если патология выявлена после рождения, осуществляется проведение телемедицинской консультации.

Медалью Луки Крымского награждены: детский хирург Роман Ти и заведующий отделением анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии для беременных, рожениц и родильниц Александр Филиппов.
Звание «Заслуженный врач Российской Федерации» присвоено профессорам В.В. Бржескому и И.Б. Осипову, 2024 г.

Оперируют
Суворов Виталий Владимирович Кулемин Евгений Сергеевич

Следующим шагом, направленным на улучшение помощи детям с врождёнными пороками развития стало применение методов хирургической коррекции в период внутриутробного развития ребёнка. Первая подобная операция в клинике была осуществлена 08.12.2022 года. Под руководством ректора университета Д.О. Иванова и главного врача клиники В.А. Резника в составе операционной бригады Р.А. Ти, А.Н. Тайц, А.А. Малышева, И.Н. Усенко, А.В. Яковлев, А.В. Филиппов и операционных сестёр О.А. Исаевой и В.Г. Соцковой выполнена первая в России внутриутробная лапароскопическая коррекция миеломенингоцеле (spina bifida). А 23.07.2024 г. выполнена коррекции при другом типе порока развития — врождённой диафрагмальной грыже, в составе бригады Р.А. Ти, А.Н. Тайц, А.В. Филиппов, и операционного медбрата Д.А. Евстюничева проведена внутриутробная эндоскопическая окклюзия трахеи у ребёнка с тяжёлой внутриутробной диафрагмальной грыжей.

Сотрудниками отделения осуществляется научная и образовательная деятельность, участие врачей специалистов, а также медицинских сестёр в профильных научных мероприятиях. Курирует работу отделения кафедра хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова под руководством заведующего кафедрой — профессора А.В. Подкаменева.

ОТДЕЛЕНИЕ

Рентгенохирургических методов диагностики и лечения

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отделение рентгенохирургических методов и лечения, открытое в 2007 году, предоставляет высокотехнологичную медицинскую помощь детям и новорожденным. Оно выполняет около 600 операций и 200 диагностических процедур ежегодно, охватывая все известные нозологические направления. В отделении работают 10 сотрудников, и оно тесно связано с другими кафедрами университета. Уникальностью настоящего отделения является его разнообразный спектр оказания медицинской помощи детям и новорожденным — по всем известным нозологическим направлениям, в том числе диагностика и лечение врожденных пороков сердца, заболеваний мочевыделительной системы и желудочно-кишечного тракта.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Отделение внедрило ряд уникальных интервенционных вмешательств, таких как рентгеноэндоваскулярная окклюзия сосудов, эмболизация сосудистых мальформаций и динамическая цистография. В отделении применяется широкий спектр диагностических и лечебных технологий. При врожденных пороках сердца проводятся зондирование камер сердца и закрытие дефектов с помощью окклюдеров, а также стентирование при сложных случаях. В области мочевыделительной системы используются динамическая цистография, пиелоуретерография и баллонная дилатация мочеточников, а также нефролитолапаксия. Для заболеваний желудочно-кишечного тракта применяются эзофагография, ирригография, а также баллонная дилатация и стентирование пищевода. Уникальные интервенционные вмешательства включают рентгеноэндоваскулярную окклюзию сосудов при мальформациях, эмболизацию сосудистых образований и внутриартериальную химиотерапию.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

к.м.н. Комиссаров М.И., к.м.н. Алешин И.Ю., профессор д.м.н. Иванов А.Ю.

АНДРЕЙ ВАЛЕРЬЕВИЧ
НОХРИН

Заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения, к.м.н., доцент

ЛАРИСА СЕРГЕЕВНА
РУБЛЕВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Потребность оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям, включая новорожденных продиктовала необходимость открытия отделения в Педиатрическом университете в 2007 году. За эти годы накоплен уникальный опыт выполнения рентгенохирургических операций у детей при всех видах врожденной и приобретенной патологии. До 2023 года рентгенохирургические операционные находились в составе отделения микрохирургии. С 2023 года по распоряжению ректора организованно самостоятельное структурное отделение клиники СПБГПМУ.

Уникальностью настоящего отделения является его разнообразный спектр оказания медицинской помощи детям и новорожденным — по всем известным нозологическим направлениям, чем отделение отличается от других рентгенохирургических отделений. В отделении ежегодно выполняется порядка 600 операций и 200 диагностических процедур.

Иван Алешин, Кирилл Кирьяков и Михаил Комиссаров оперируют в Чеченской Республике, 2020 г.

В операционной, 2019 г.

Деятельность отделения рентгенохирургических методов и лечения тесно связана с работой многих кафедр Университета таких как: «Хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова», «Урологии», «Акушерства и гинекологии». Ведется активное внедрение кардиохирургических и нейроинтервенционных вмешательств у детей.

Неоценимый вклад в развитие отделения внесли к.м.н. М.И. Комиссаров, к.м.н. И.Ю. Алешин, профессор д.м.н. А.Ю. Иванов. Под руководством М.И. Комиссарова были внедрены первые операции при сердечно-сосудистой патологии (зондирование камер сердца, закрытие дефекта межпредсердной перегородки, закрытие открытого артериального протока) и урологической патологии (стентирование и баллонирование стенозов утеро-везикального сегмента при врожденном гидронефрозе). Внедрение в клиническую практику результатов диссертационной работы И.Ю. Алешина позволило сохранить жизни пациентам с кровотечениями из органов ЖКТ и легких. Под руководством проф. А.Ю. Иванова выполнены первые эндоваскулярные операции при вене Галена у новорожденных.

Оперирует
Андрей Нохрин,
2025 г.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

В настоящий момент отделение состоит из двух рентгеноперационных. Штатный состав отделения представлен 9 сотрудниками: заведующий отделением к.м.н. А.В. Нохрин, врач РХМДИЛ Р.М. Громовой, врач РХМДИЛ А.С. Марченко, старшая медицинская сестра Л.С. Рублева, операционные сестры: О.Л. Кузмина, Н.В. Корсакова, В.С. Слуднякова, и две санитарки. Выполняется весь спектр современных лечебных и диагностических технологий.

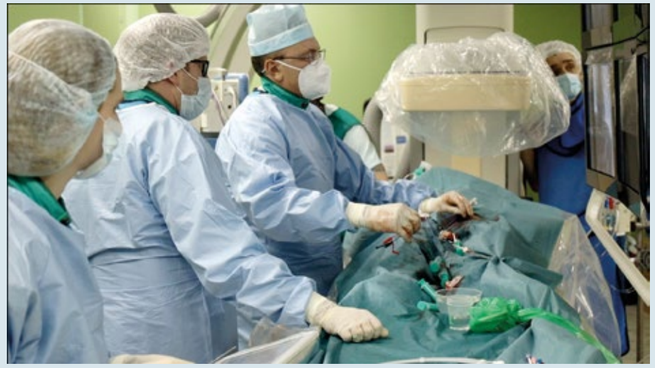
При врожденных пороках сердца:

- Диагностические: зондирование камер сердца с проведением лекарственных проб.
- Лечебные: закрытие септальных дефектов и открытого артериального протока окклюдерами; РБД стенозов аортального и легочного клапана; РБД коарктации аорты и ее стентирование, особенно при коморбидных состояниях у новорожденных; стентирование открытого аортериального протока при сложных врожденных пороках сердца.

При заболеваниях мочевыделительной системы выполняются:

- Диагностические: динамическая цистография; пиелоуретерография; уретрография; внутривенная урография.
- Лечебные: баллонная дилатация уретеровезикального и пиелоуретрального сегментов мочеточника при уретерогидронефрозе и гидронефрозе; стентирование мочеточника и нефростомия в сложных ситуациях; нефролитолапаксия у детей всех возрастных групп.

У детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательной системы спектр лечебно-диагностических вмешательств также достаточно широк:



Рентгенэндоваскулярная имплантация клапана лёгочной артерии 14-летнему пациенту из Луганска, 2023 г.

- Диагностические: эзофагография; ирригография; чрескожная чреспеченочная холангиография; бронхография; ретроградная холангиопанкреатография.
- Лечебные: баллонная дилатация; бужирование и стентирование пищевода и других отделов желудочно-кишечного тракта; чрескожное чреспеченочное дренирование; баллонная дилатация и стентирование желчных протоков; литоэкстракция и удаление инородных тел желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева; окклюзия свищей.

Уникальные интервенционные вмешательства, выполняемые сотрудниками отделения:

- рентгеноэндоваскулярная окклюзия сосудов при периферических артериовенозных мальформациях и гиперваскулярных новообразований с применением клеевых композиций у детей;
- эмболизация мальформации вены Галена у новорожденных;
- эмболизация сосудистых мальформаций печени у новорожденных;
- динамическая цистография и пиелография;
- рентгеноэндоваскулярная окклюзия ветвей брюшной аорты и чревного ствола при кровотечении верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей;
- рентгеноэндоваскулярная окклюзия ветвей грудной аорты при лёгочных кровотечениях у детей;
- рентгеноэндоваскулярная окклюзияпри варикоцеле у детей;
- прямая лимфография у детей;
- баллонная дилатация уретеровезикального и пиелоуретрального сегментов мочеточника у детей;
- транскатетерная имплантация клапана легочной артерии
- нефролитолапаксия у детей от одного года;
- внутриартериальная химиотерапия при ретинобластоме;
- комплексное обследование детей с артериальной гипертензией;
- катетеризация полых вен и правого предсердия при тромбозах крупных вен для обеспечения длительного сосудистого доступа;
- установка тоннельных катетеров для длительного гемодиализа у детей от 2 лет;
- временная баллонная окклюзия наружных и внутренних подвздошных артерий при угрозе массивного акушерского кровотечения;
- эмболизация маточных артерий при послеродовых кровотечениях.

Оперирует нейрохирург
Виталий Киселев, 2025 г.

ОТДЕЛЕНИЕ

Хирургическое №2 (травматологическое)

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Приоритетными направлениями хирургической работы отделения являются травматология, ортопедия, вертебрология и торакальная хирургия. Отделение курирует кафедра хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова, где работают квалифицированные специалисты, включая профессоров и доцентов, которые активно участвуют в лечении пациентов. Все сотрудники имеют высшую квалификационную категорию и многолетний опыт, что позволяет им выполнять высокотехнологичные хирургические вмешательства, включая коррекцию деформаций позвоночника и лечение новообразований костей.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

С 2022 года отделение активно внедряет новые технологии в лечение суставов и позвоночника, включая использование 3D-моделей позвонков для оптимизации хирургических вмешательств. Специалисты Педиатрического университета провели более 500 консультаций и малоинвазивные операции для подростков, а также мастер-классы по эндоскопической хирургии. В рамках обучающих проектов проводятся выездные консультации и операции в других регионах, что способствует обмену опытом и повышению квалификации местных специалистов..

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ

Врачи: Владислав Валерьевич Авраменко (заведующий), Александр Григорьевич Веселов, Дмитрий Викторович Елякин, Вадим Викторович Кемкин, Михаил Николаевич Першиков, Юрий Юрьевич Загорулько.
Медсестры: Надежда Алексеевна Орлова (старшая), Климова Екатерина Владимировна, Тураханова Светлана Борисовна, Иванова Нина Павловна, Мартынова Ирина Викторовна, Сапрыкина Ирина Александровна, Фадеева Ирина Николаевна, Караваева Марина Александровна, Николаева Надежда Борисовна (проц.м.с.), Качалова Ирина Иосифовна (воспитатель), Лукина Елена Владимировна (кастелянша).

ВЛАДИСЛАВ ВАЛЕРЬЕВИЧ
АВРАМЕНКО

Заведующий хирургическим отделением №2, врач высшей категории, «Отличник здравоохранения»

НАДЕЖДА АЛЕКСЕЕВНА
ОРЛОВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Хирургическое отделение было создано в 1951 г. как отделение для оказания экстренной хирургической помощи детям в рамках неотложной (в том числе гнойной) патологии, а также с травмой и другими заболеваниями опорно-двигательного аппарата. С 1968 г. специально для лечения больных с гнойными заболеваниями было создано III хирургическое отделение.

В 1984–1985 гг. на территории II хирургического отделения были выделены 5 коек для лечения больных с сосудистыми заболеваниями, что в дальнейшем. С 1986 г. это позволило сформировать IV хирургическое отделение —ангиомикрохирургии.

В 1950-е годы профессор Г.А. Баиров начинает лечение врожденных сколиозов, других заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей и здесь сосредотачиваются больные с этой патологией. Это направление продолжает профессор Э.В. Ульрих, по праву являющийся одним из основоположников детской вертебрологии. Под руководством и по инициативе проф. Э.В. Ульриха организована группа специалистов, занимающихся хирургическим лечением детей с различными видами патологии позвоночника и выполняющих уникальные операции.

Обход во 2-м хирургическом отделении, 2004 г.

Оперирует Веселов Александр Григорьевич, 2019 г.

Первой заведующей отделением была Т.Н. Кузина (1951–1953), затем М.Д. Гращенко (1953–1955), Л.Н. Ананченко (1955–1965), В.М. Малинина (1960-е годы), Б.А. Тихонович (1970-е годы), В.В. Горелый (1979-1981), И.А. Комиссаров (1982), Э.П. Зельбман (1983–2005). С 2005 г. по настоящее время отделением заведует В.В. Авраменко.

Старшей медицинской сестрой с 2019 г. работает Н.А. Орлова.

В отделении работали выдающиеся хирурги-ортопеды А.Л. Капитанаки, Р.В. Степанова, Е.П. Севбо, О.А. Собкович, И.А. Маршев, внесший большой вклад в лечение больных с деформацией грудной клетки.

С 2001 г. приоритетными направлениями хирургической работы отделения являются травматология, ортопедия, вертебрология и торакальная хирургия.

На отделении базируется кафедра хирургических болезней детского возраста, сотрудники которой (зав. кафедрой, профессор А.В. Подкаменев, ассистенты Васильева Ольга Николаевна, Терехина Елена Вячеславовна, а также доцент каф. оперативной хирургии Косулин Артём Владимирович) прини-

Владислав Валерьевич Авраменко занимается со студентом, 2025 г.

мают активное участие в лечении пациентов. Научное руководство со стороны кафедры, осуществляется А.В. Подкаменевым.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

се специалисты отделения прошли специальную подготовку, имеют высшую квалификационную категорию и обладают многолетним опытом работы по специальности. Ими выполняются различные виды высокотехнологичного хирургического лечения пациентов с травмой и другой патологией опорно-двигательного аппарата. Основная часть проводимых хирургических вмешательств является эксклюзивной. Среди них многие виды оперативной коррекции при врожденных и приобретенных поражениях всех отделов позвоночника, включая патологию, сочетающуюся с аномалиями развития спинного мозга (спинномозговые грыжи, дермоиды, дермальные синусы). Проводится комбинированное лечение новообразований костей с замещением дефектов различными видами костных трансплантатов. У пациентов с «острой» травмой и ее последствиями, а также с врожденной деформацией сегментов конечностей применяются методы стабильно-функционального остеосинтеза. При врожденной и приобретенной патологии грудной клетки, специалистами клиники выполняются различные виды реконструктивных операций.

Отдельную категорию с 1995 г. представляют реконструктивно-пластические операции на крупных суставах с применением метода артроскопии. При лечении пациентов с комбинированными и многоплоскостными деформациями верхних, нижних конечностей и стопы, включая деформацию стоп при гигантизме, применяются все виды оперативных вмешательств. Последние годы, специалистами отделения, проводятся все виды эндопротезирования, в том числе ревизионное и реэндопротезирование у подростков с врожденными и приобретенными заболеваниями тазобедренного сустава.

Активно развивается хирургия позвоночника с применением моделей позвонков ребёнка, изготовленных на 3D-принтере, которые используются как навигационные ша-

На отделении, 2019 г.

В операционной 2-го хирургического отделения, 2025 г.

блоны с целью уменьшения кровопотери и оптимизации действий хирургов. Навигационные шаблоны накладываются на позвонки, чтобы максимально точно и быстро устанавливать импланты — металлические стержни с фиксаторами.

Проект по внедрению новых технологий в лечении суставов в стационарах Калининградской области продолжается с 2022 года. Специалисты Педиатрического университета уже семь раз приезжали для обмена опытом и проконсультировали более 500 детей.

В рамках этого проекта проведены малоинвазивные хирургические вмешательства подросткам в Детской областной больнице, а также мастер-классы по эндоскопической хирургии повреждений менискового аппарата коленного сустава. Уникальный метод позволяет проводить лечебные и диагностические вмешательства без больших разрезов, что способствует быстрому восстановлению пациентов.

Кроме того, врачи-травматологи Педиатрического университета провели выездные консультации в Карелии, где осмотрели 44 пациента.

В Алматы для ортопедов-травматологов Казахстана и Владислав Авраменко провел мастер-класс в ходе которого прооперировал более 20 детей за 4 дня, обучая новым методам хирургии нестабильности коленного сустава у детей с ограниченными возможностями местных специалистов. Обучающий проект посвящен хирургии нестабильности коленного сустава у детей с ограниченными возможностями. Метод, которым активно пользуются хирурги Педиатрического университета, не так часто применяется в практике детских хирургов-ортопедов.

ОТДЕЛЕНИЕ

Хирургическое №3

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Третье хирургическое отделение клиники СПбГПМУ открыто в 1968 году в отдельном двухэтажном корпусе. В составе отделения имеются все необходимые службы для оказания качественной медицинской помощи. Функционируют две операционные, оснащенные оборудованием для эндовидеохирургических операций, кабинет для проведения рентгенологических исследований, кабинеты ультразвуковой диагностики и физиотерапии, палата интенсивной терапии. Отделение оказывает помощь детям с заболеваниями прямой кишки, ежегодно обслуживая более 600 пациентов с этой группой патологий. Также отделение занимается лечением воспалительных заболеваний кишечника с мультидисциплинарным подходом, включая лапароскопические вмешательства. В области эндокринной хирургии ежегодно помогают более чем 50 пациентам с заболеваниями щитовидной железы, включая злокачественные новообразования. Кроме того, отделение лечит паховые и пупочные грыжи, крипторхизм и другие заболевания.
осуществляет весь комплекс плановой и экстренной хирургической помощи детям с патологией брюшной полости,грудной клетки, с опухолями доброкачественного и злокачественного характера различных локализаций. Все варианты хирургического лечения эндокринной патологии детского возраста. В год лечение получает от 2000 до 2500 детей. Ведется научно-исследовательская работа по профилю проктология, патология гепато-билиарной системы и патология органов эндокринной системы.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Малоинвазивная хирургия при воспалительных заболеваниях кишечника, а также при патологии поджелудочной железы в детском возрасте. Реконструктивные операции при патологии кишечника (в том числе уникальный метод пересечения ригидной терминальной нити, что улучшает функцию аноректальной зоны).

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ

врачи: В.А. Глушкова, А.И. Тихомиров, Н.Г. Колесникова, А.А. Сапарбеков, М.И. Мельников, А.Ю. Гриценко, А.К. Авдовская, А.В. Мешков, Л.П. Андреева, Д.С. Колесников.

СЕРГЕЙ СЕРГЕЕВИЧ
ПЕРЕДЕРЕЕВ

Заведующий хирургическим отделением №3, кандидат медицинских наук, врач высшей категории

АЛЛА ВАЛЕНТИНОВНА
ЛЕБЕДИНСКАЯ

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Отделение открыто в 1968 г. для лечения детей с гнойно-воспалительной патрологией. Первый заведующий Татьяна Петровна Веривитина (1968–1983). Основным профилем отделения были пациенты с гнойно-септическими заболеваниями (остеомиелит, деструктивные пневмонии, сепсис, абсцесс, перитонит). Были разработаны и внедрены в практику схемы антибактериальной и инфузионной терапии, метод продленной эпидуральной блокады.

В дальнейшем заведовали отделением Н.С. Пушкарева (1983–1993), Иван Владимирович Елецкий (1993–2004 и 2019–2022), Алексей Анатольевич Денисов (2004–2019), с 2020 года отделением заведует врач-хирург высшей квалификационной категории, к.м.н. Сергей Сергеевич Передереев.

С 1985 по 1995 гг. в отделении функционировал первый в Ленинграде центр гипербарической оксигенации у детей, при помощи которой проводились сеансы лечения кислородом под давлением при тяжёлых гнойно-септических патологиях. За счет бактериостатического действия кислорода под давлением быстрее шло очищение гнойных ран и заживление вялогранулирующих ран.

Оперируют профессор В.Г. Сварич и доцент Н.Г. Колесникова

Оперирует С.С. Передереев

С 1985 по 1992 гг. функционировало отделение хронического гемодиализа под руководством А.М. Корнилова и научного руководителя В.В. Левановича, где получали лечение дети с острой и хронической почечной недостаточностью (гемодиализ). Также в отделении проводились сеансы экстракорпоральной детоксикации (гемосорбция, плазмоферез, УФ-облучение крови) пациентам с тяжелой гнойно-септической патологией.

Разработаны и внедрены в практику схемы антибактериальной и инфузионной терапии, метод продленной эпидуральной блокады. С 1996 г. активно развиваются эндовидеохирургические методы лечения. Больше половины хирургических вмешательств на органах брюшной полости выполняется с помощью лапароскопии.

С 2007 года функционирует центр эндокринной хирургии под руководством к.м.н. С.С. Передереева, выполняются операции на щитовидной железы и других органах эндокринной системы, в том числе с тяжёлыми формами рака щитовидной железы.

Профессор Рубен Гарриевич Аванесян с пациенткой

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

В настоящее время в отделении развернуто 45 коек. Имеются две операционные,одна из которых эндовидеохирургическая, две перевязочные, два процедурных кабинета,палаты интенсивной терапии на 3 койки, рентгеновский кабинет и кабинет ультразвуковых исследований, оснащенный аппаратом экспертного класса.

Отделение стояло у истоков эндовидеохирургии детского возраста в РФ. Данные методы лечения используются здесь уже более 25 лет.

Одной из областей научно-практических интересов отделения является эндокринная хирургия. Руководит направлением к.м.н. С.С. Передереев, Сотрудниками отделения осуществляется хирургическое лечение детей с заболеваниями эндокринной системы (щитовидная железа, околощитовидные железы, надпочечники). Ежегодно оказывается помощь более чем 50 пациентам с различными заболеваниями щитовидной железы, в том числе приблизительно у 15 выявляются злокачественные новообразования.

Одно из важнейших направлений работы отделения – оказание помощи детям с заболеваниями прямой кишки.

Под руководством доцента кафедры хирургических болезней детского возраста, к.м.н. Надежды Георгиевны Колесниковой в отделении ежегодно оказывается квалифицированная помощь более чем 600 пациентам из различных регионов России с запорами, каломазанием, аноректальными аномалиями, недержанием кала вследствие разрушения или утраты функции удерживающего аппарата прямой кишки. На отделении выполняется самый большой объем оперативного лечения у больных воспалительными заболеваниями кишечника в Санкт-Петербурге. Н.Г. Колесникова имеет статус врача международного уровня, принимает участие в зарубежных конференциях.

При нарушении моторики прямой и сигмовидной кишки используется уникальный, высокоэффективный и безопасный метод лечения, устраняющий нарушение иннервации этих отделов кишки: пересечение ригидной терминальной нити внепозвоночным доступом (в 2019 году оформлен патент Российской Федерации).

В операционной

Сотрудники 3-го хирургического отделения, 2019 г.

Более чем 60 пациентам с недержанием кала, у которых имелось повреждение связочного аппарата прямой кишки при коррекции аноректальной атрезии или болезни Гиршпрунга, он был восстановлен, что привело к значительному улучшению анального держания.

Воспалительные заболевания кишечника также являются областью интересов коллектива третьего хирургического отделения, при этом при лечении данной категории пациентов применяется мультидисциплинарный подход, что особенно важно при болезни Крона и неспецифическом язвенном колите.

В лечении этих пациентов принимают участие гастроэнтерологи, хирурги, специалисты по эндоскопии, врачи лучевой диагностики. Такой подход позволяет проводить полное обследование и лечение в условиях одного стационара, используя все современные методы диагностики и лечения. В частности, при лечении тяжёлых форм воспалительных заболеваний кишечника широко применяется лапароскопия, что значительно снижает риск ранних послеоперационных осложнений, уменьшает интенсивность боли и способствует более быстрой реабилитации после тяжелых операций. За пять лет выполнено около 30 вмешательств пациентам с болезнью Крона и язвенным колитом, в том числе пять лапароскопических колэктомий.

Под руководством профессора и заведующего кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии Р.Г. Аванесяна ведется хирургическое лечение пациентов с патологией поджелудочной железы, в том числе и с опухолевыми поражениями данного органа.

Заведующий кафедрой хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова, профессор А.В. Подкаменев курирует работу отделения и принимает участие в сложнейших хирургических операциях.

Традиционно, на протяжении многих лет, коллектив отделения занимается лечением паховых (в последнее время с использованием лапароскопии) и пупочных грыж, крипторхизма, желчнокаменной болезни, кист селезенки и др. Ежегодно помощь оказывается более чем 100 пациентам с этими заболеваниями.

ОТДЕЛЕНИЕ

Хирургическое №4 (микрохирургическое)

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Детская ангиомикрохирургическая служба Санкт-Петербургского педиатрического медицинского университета является признанным центром в области детской сосудистой и реконструктивной хирургии. Основные направления работы отделения включают диагностику и лечение заболеваний и повреждений сосудов у детей, а также аутотрансплантацию тканей и сложные реконструктивные вмешательства. Отделение с 1987 года является единственным в Северо-Западном регионе и оказывает специализированную помощь более 1400 детям в год, включая пациентов из других регионов России и стран ближнего зарубежья. В ходе своей деятельности в отделении выполнено более 11 800 операций, среди которых значительная часть — уникальные микрохирургические вмешательства при врожденной патологии сосудов. В отделении работают высококвалифицированные специалисты, все врачи имеют высшую квалификационную категорию.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

Отделение активно внедряет инновационные методы и технологии в свою практику. Среди значимых достижений — разработка уникальных микрохирургических операций, индивидуализированных подходов к лечению варикоцеле, тромбозов и портальной гипертензии. Внедрение метода магнитно-резонансной лимфографии позволило улучшить диагностику и выбор тактики лечения лимфедемы у детей. Также с 1997 года в отделении открыт профиль челюстно-лицевой хирургии, где используются микрохирургические методы для устранения дефектов после удаления опухолей и при врожденной патологии. С 2007 года в структуру отделения включены нейрохирургические койки, что позволило проводить плановые и экстренные реконструктивные операции с применением эндоскопических и эндоваскулярных методик. Эти инновации способствуют улучшению результатов лечения и повышению качества медицинской помощи.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Профессор Димитрий Димитриевич Купатадзе, доцент Андрей Петрович Иванов, доцент Виктор Владиславович Набоков.

ЮРИЙ ЮРЬЕВИЧ
МАХИН

Заведующий хирургическим отделением №4, кандидат медицинских наук, доцент

ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА
БЕЛЯЕВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Детская ангиомикрохирургическая служба Санкт-Петербургского педиатрического медицинского Университета является признанным центром детской сосудистой и реконструктивной хирургии.

В 1987 году приказом Министерства Здравоохранения СССР в педиатрической медицинской академии было открыто отделение детской ангиомикрохирургии (микрохирургическое отделение), где под руководством профессора Димитрия Димитриевича Купатадзе разрабатывались вопросы диагностики и лечения детей с заболеваниями и повреждениями сосудов, а также пациентов, нуждающихся в аутотрансплантации тканей и больных для лечения которых необходимы сложные реконструктивные вмешательства базирующиеся на достижениях современной ангиологии и ангиомикрохирургии. В 1999 году в соответствии с Федеральной Целевой Программой «Охрана материнства и детства» и Национальной Программой по развитию «Ангиологии и ангиохирургии» (Международная конференция ангиологов и сосудистых хирургов. 1996 г.) в Санкт-Петербургской педиатрической медицинской академии под руководством профессора Д.Д. Купатадзе была разработана целевая программа по развитию детской сосудистой хирургии, занявшая первое место на Всероссийском конкурсе. Программа представляла собой новое направление в хирургии детского возраста и была ориентирована на совершенствование и практическое применение указанной помощи в Санкт-Петербурге и Северо-Западном федеральном округе России. Целью программы было улучшение результатов лечения детей с врожденной и приобретенной патологией сосудов, больных с обширными дефектами тканей (аутотрансплантация), нуждающихся в ургентных и плановых реконструктивных операциях с использованием прецизионной техники оперирования.

Основной задачей ангиохирургической клиники стала разработка методов диагностики и лечения у детей с врожденной и приобретенной патологией периферических сосудов, нуждающихся в ангиомикрохирургической помощи. Отделение ангиомикрохирургии с 1987 года является единственным в Северо-Западном регионе и оказывает специализированную помощь детям Санкт-Петербурга, регионов России (более 200 обращений в год) и стран ближнего зарубежья.

А.П. Иванов и В.В. Набоков в экспериментальной операционной

А.П. Иванов с пациентами

проф. Купатадзе Д.Д. осматривает пациента, после успешного удаления злокачественной опухоли печени

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Отделение располагает большим практическим опытом. Так, за период 1987–2023 гг. было выполнено 11836 оперативных вмешательств, плановых — 7502, экстренных — 4334, из них 3730 с использованием ангиомикрохирургических методов оперирования. Только при врожденной патологии сосудов было проведено 4247 операций (из них 2458 с использованием микрохирургической техники) часть из которых является уникальными и впервые проведены в Санкт-Петербурге. В настоящее время в клинике получают лечение более 1400 детей в год. Научные достижения отраженны в монографиях, статьях и методических рекомендациях, доложены на Российских и международных симпозиумах. На материалах клиники сотрудниками отделения защищена докторская и 15 кандидатских диссертаций, получено 7 авторских свидетельств и патентов Опубликовано более 300 научных работ.

При хирургической коррекции патологии периферических сосудов разработаны и выполняются следующие виды оперативных вмешательств: ликвидация патологического венозного объема — селективное или тотальное удаление патологических вен, восстановление магистрального оттока — шунтирование, «переключение», пересадка венозных клапанов, ликвидация экстравазальной компрессии, флеболиз, экстравазальная коррекция клапанов, эктазий, аневризм. Впервые в мире выделены два принципиально различных типа варикоцеле, условно обозначенные как гемодинамический и диспластический. Индивидуализированы виды операций на каждом из венозных бассейнов яичка (тестикулярном, кремастерном, пудендальном, дифференциальном). Используется резекция патологического венозного бассейна и микрохирургическое восстановление магистрального оттока с одновременной оценкой хирургической анатомии яичка и придатка. Проанализированы отдаленные результаты этих операций. Диспластическая яремных вен — аутовенозная пластика, экстравазальная коррекция лавсановыми спиралями. Тромбоз верхней полой вены — определены показания к консервативному и оперативному лечению. Выполнена алловенозная пластика по созданию югуло-атриального шунта. Илиофеморальные тромбозы — впервые в мире разработа-

Оперируют Ю.Ю. Махин и Р.Н. Полозов

Оперирует В.В. Набоков, 2025 г.

но хирургическое лечение у детей, начиная с младшего дошкольного возраста — различные виды аутовенозной пластики. Синдром портальной гипертензии — индивидуализированы типы операций в зависимости от степени реканализации вен воротной системы. Повреждения и последствия повреждений артерий и вен — пластические и реконструктивные операции с максимальным сохранением сосудистого фонда. При необходимости пластики дефектов тканей различной локализации используют лоскуты и аутотрансплантаты для закрытия дефектов туловища, конечностей, головы и шеи. Кожные лоскуты, мышечные и мышечно-кожные лоскуты, костные трансплантаты, надкостничные трансплантаты, желудочно-кишечные трансплантаты, кровоснабжаемые нервные трансплантаты, трансплантаты для аутовенозной пластики сосудов. В срочном порядке выполняются сложнейшие операции по реплантации крупных сегментов конечностей и пальцев кисти, а также реконструктивные операции с применением микрохирургии и элементов микрохирургии при заболеваниях и повреждениях кисти. Впервые в Российской Федерации внедрен метод магнитно-резонансной лимфографии у детей, позволяющий оценить функцию лимфангиона и выбрать рациональную тактику комплексного лечения пациентов с лимфедемой.

С 1997 года в отделении открыт профиль челюстно-лицевой хирургии (врачи челюстно-лицевые хирурги Якунин С.И., Дьячкова И.Н., с 2020 г. — врач челюстно-лицевой хирург А.Б. Терентьев). Микрохирургические методы оперирования используются для устранения дефектов в челюстно-лицевой области после удаления опухолей и при врожденной патологии, пластика дефектов лица и шеи мышечными и кожно-мышечными трансплантатами. Ежегодно выполняется более 150 операций.

С 2007 года в структуру отделения включены нейрохирургические койки. Проводятся плановые и экстренные реконструктивные операции с применением эндоскопических и эндоваскулярных методик. В последние годы впервые создана система лечения пороков вены Галена у новорожденных, артериовенозных мальформаций головного мозга.

ОТДЕЛЕНИЕ

Эндоскопическое

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Эндоскопическое отделение Педиатрического университета занимается внедрением и развитием методов внутрипросветной эндоскопии, малоинвазивной хирургии и высокотехнологичной диагностики для детей всех возрастов. С момента своего создания в 1980-х годах отделение прошло значительный путь развития, начиная с кабинета бронхоскопии. В настоящее время оно обеспечивает выполнение сложных эндоскопических исследований и операций, включая лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта, дыхательных путей и панкреато-билиарной системы. Отделение активно сотрудничает с различными кафедрами университета и медицинскими учреждениями, обучая врачей и специалистов из России и зарубежья.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

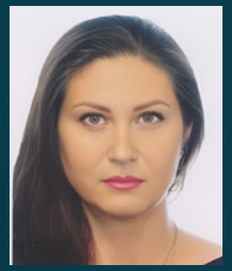
Отделение внедряет современные методы эндоскопической хирургии, такие как лечение стриктур пищевода, кардиомиотомии при ахалазии кардии и абляция аномальной слизистой пищевода. Здесь проводятся уникальные операции, включая фетальную хирургию и тонкоигольные пункции лимфоузлов под контролем УЗИ. Эти инновации значительно повышают эффективность лечения, уменьшают риск осложнений и ускоряют восстановление пациентов. Эндоскопическое отделение продолжает развиваться, внедряя новые технологии и методы, подтверждая свой статус современного центра детской эндоскопической хирургии.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

.

АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ
МЕШКОВ

Заведующий эндоскопическим отделением



ДАРЬЯ СЕРГЕЕВНА
КРАШЕНИННИКОВА

Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Эндоскопическое отделение Педиатрического университета занимается внедрением и развитием методов внутрипросветной эндоскопии, малоинвазивной эндоскопической хирургии и высокотехнологичной диагностики в лечении и обследовании детей всех возрастов.

История эндоскопической службы в клинике началась в 1980-х годах, когда был создан кабинет бронхоскопии. Первым врачом-бронхологом в кабинете стал А.В. Орлов, его сменил В.Б. Ревнов, который проработал в клинике более 20 лет.

Вскоре после открытия кабинета эндоскопические исследования стали проводить М.П. Королёв и Л.Е. Федотов. С их участием связано активное развитие детской оперативной эндоскопии желудочно-кишечного тракта — эндоскопическое лечение варикозного расширения вен пищевода при портальной гипертензии, лечение доброкачественных стриктур пищевода.

Большой вклад в развитие эндоскопической службы в это время внесли также медсестры: Е. Евдокимова, С. Каморина, В. Морозова.

В.Б. Ревнов проводит эндоскопическое исследование, 2004 г.

Александр Леонидович Коняков и Кристина Николаевна Васильева в операционной

В 2005 году при непосредственном участии заведующего кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии доктора медицинских наук, профессора М.П. Королёва, было создано отделение эндоскопии. Заведующими отделения являлись: С.В. Гольбиц (2005–2015), А.Л. Копяков (2015–2022), А.В. Мешков (2022 – по настоящее время). В разное время в отделении также работали врачи-эндоскописты Е.В. Никольская и Д.Г. Баранов. Сестринскую службу возглавляли: М.Н. Гиллунг (2005–2022), Д.С. Крашенинникова (2022 — по настоящее время). Кроме них в настоящее время сотрудниками отделения являются К.Н. Васильева, К.Г. Ходос, А.В. Белова.

С момента основания отделение наиболее тесно сотрудничает с кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии, кафедрой хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова, кафедрой гастроэнтерологии СПбГПМУ, а также с другими кафедрами Университета, эндоскопическими центрами Санкт-Петербурга, врачами различных специальностей и направлений ведущих учреждений России.

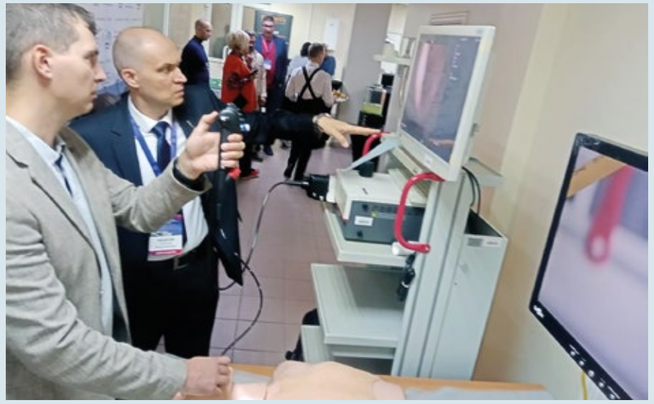
За годы существования отделения на его базе прошли обучение многие врачи, стажеры, ординаторы и курсанты различных медицинских специальностей из множества городов России и ряда зарубежных стран.

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Внедрение и развитие методов малоинвазивной эндоскопической хирургии и высокотехнологичной диагностики, а также выполнение сложных эндоскопических исследований у пациентов с различными заболеваниями — основная задача отделения. Эндоскопическая служба активно развивается и внедряет инновационные и передовые методы малоинвазивной хирургии и высокотехнологичной диагностики. Это лишь некоторые из них:

1. *Эндоскопическое лечение стриктур пищевода различного генеза.* В практике используются комбинированные методики: электрохирургическое рассечение, бужирование по струне-проводнику, по нити, «вслепую», баллонная дилатация.

2. *Эндоскопические операции по плановой эрадикации варикозных вен пищевода.* В отделении выполняется большое количество эндоскопических операций по лигированию варикозных вен пищевода с хорошим ближайшим и отдаленным результатом. Этот метод позволяет безопасно и эффективно устранить варикозные вены, предотвращая возможные осложнения.



А.В. Мешков проводит мастер-класс по ригидной бронхоскопии в Хабаровске, 2023 г.

А.В. Мешков выступил с докладом «Особенности гастростомии у детей» на IV Сибирском эндоскопическом форуме «Hot Endoscopy Questions, 2024 г.»

3. *Эндоскопические кардиомиотомии.* На базе отделения совместно с сотрудниками кафедры общей хирургии с курсом эндоскопии СПбГПМУ выполнены две первые в России эндоскопические кардиомиотомии у детей с ахалазией кардии. Этот метод позволяет лечить ахалазию без традиционного «открытого» хирургического вмешательства, что снижает риск осложнений и ускоряет восстановление пациента, отличается значительно более эстетичным косметическим результатом.

4. *Эндоскопическое лечение заболеваний пищевода.* Совместно с врачами отделения было выполнено чрезпищеводное удаление кисты пищевода методом тоннельной резекции. Этот метод обладает высокой эффективностью, малой травматичностью и безопасностью у детей.

5. Эндоскопическая абляция аномальной слизистой пищевода. При участии врачей клиники проведена первая в мире эндоскопическая абляция аномальной слизистой пищевода у ребенка с пищеводом Барретта. Этот метод позволяет удалить аномальную слизистую без хирургического вмешательства, снижая риск осложнений и ускоряя восстановление.

6. *Эндоскопические операции при патологии панкреато-билиарной системы.* На базе отделения выполнены малоинвазивные эндоскопические операции при патологии желчевыводящей системы у детей — чрезжелудочное дренирование кисты поджелудочной железы с использованием эндоскопической УЗИ-навигации. Этот метод позволяет лечить сложную группу заболеваний малоинвазивно, без разрезов, что снижает риск осложнений и ускоряет восстановление.

7. *Эндоскопические операции на дыхательных путях.* Проведены эндоскопические операции по удалению опухоли трахеи у ребенка, лазерной трахеопластике при рубцовом стенозе трахеи. Внедрены в практику и успешно проводятся операции по наложению пункционных трахеостом.

8. *Эндоскопические исследования при воспалительных заболеваниях кишечника.* Отделение является частью центра по лечению воспалительных заболеваний кишечника и проводит большое количество диагностических исследований у пациентов с болезнью Крона и язвенным колитом. Все это позволяет диагностировать воспалительные заболевания кишечника на ранних стадиях, что позволяет начать лечение вовремя и предотвратить осложнения.

9. *Тонкоигольные чрезбронхиальные пункции лимфоузлов средостения.* В отделении проведено несколько тонкоигольных пункций лимфоузлов средостения под контролем эндобронхиальной УЗИ-навигации. Этот метод позволяет получить образец ткани лимфоузла для дальнейшего исследования, что помогает в диагностике и лечении заболеваний средостения.

Оперирует А.В. Мешков

Ксения Геннадьевна Ходос выполняет гастростомию

10. *Фетальная хирургия.* Впервые в клинике Университета мультидисциплинарной командой специалистов была проведена операция — чрескожная фетоскопическая трахеальная окклюзия через естественные отверстия и удаление баллона (процедура FETO). Данная методика приводит к значительному улучшению выживаемости пациентов с очень тяжелым пороком развития — диафрагмальной грыжей.

Эти инновации позволяют врачам клиники оказывать пациентам высокотехнологичную и эффективную помощь, снижая риск осложнений и ускоряя восстановление.

Эндоскопическое отделение Педиатрического университета активно прогрессирует, стремясь к совершенству, и мы убеждены, что наши специалисты по-прежнему будут гордиться своими успехами, внося вклад в развитие эндоскопии на мировом уровне. Сегодня это отделение представляет собой передовой и высокотехнологичный центр, специализирующийся на эндоскопической хирургии и диагностике у детей. Здесь используется современное оборудование, работают опытные профессионалы, и деятельность постоянно направлена на развитие и внедрение новейших методов лечения.

КАФЕДРА

Экстремальной медицины, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Подготовка студентов к выполнению профессиональных обязанностей в экстремальных условиях мирного и военного времени: оказание неотложной медицинской помощи раненым и пострадавшим от ранений огнестрельным оружием на войне, от травм, комбинированных радиационных, химических и бактериологических поражений в очагах массовых санитарных потерь после воздействия оружия массового поражения, а также организация эвакуации раненых и пораженных в лечебные учреждения. Второе направление: травматология, ортопедия и военно-полевая хирургия.

ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

В области хирургии повреждений: шкалы оценки тяжести повреждений ВПХ-П.24 и тяжести кровопотери ВПХ-П.Кр, шкалы оценки тяжести состояния пострадавших ВПХ-СГ.24 и мониторинга полиорганной дисфункции ВПХ-С.ПОД. В области хирургии политравм – стратегия полного объема многопрофильной специализированной хирургической помощи в остром периоде травматической болезни, объективизация выбора рациональной тактики хирургической стабилизации переломов длинных костей и костей таза в остром периоде политравм.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Генерал-лейтенант медицинской службы, профессор Иван Александрович Клюсс, генерал-полковник медицинской службы, академик АМН СССР, профессор Николай Геннадьевич Иванов. Гуманенко Евгений Константинович — известный в России ученый и специалист в области военно-полевой хирургии, хирургии повреждений и политравм, участник войны в Афганистане (1979–1989) и вооруженных конфликтов на Северном Кавказе (1994–1996, 1999-2003), генерал-майор медицинской службы в отставке.

ЕВГЕНИЙ КОНСТАНТИНОВИЧ

ГУМАНЕНКО

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор, генерал-майор медицинской службы в отставке

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

Кафедра, одна из старейших в системе военно-медицинского профиля российских вузов, была основана в 1933 году как кафедра военных наук и обладает богатой историей развития. Изначально сосредоточенная на теоретических военно-медицинских вопросах, она расширила свою деятельность, включив мультидисциплинарные направления, такие как экстремальная и военная медицина, военная подготовка, а также клиническая подготовка по травматологии и ортопедии. Первым руководителем был доцент Комаров Александр Иванович, который возглавлял кафедру с 1933 по 1941 годы, в сложный период нарастания международной напряженности и угрозы нападения на СССР. Основной задачей кафедры стало формирование мобилизационного резерва офицеров медицинской службы страны через подготовку студентов в условиях нарастания военной угрозы. В предвоенные годы учебный план расширился, включив дисциплины по устройству вооруженных сил, санитарно-химической защите, организации и тактике санитарной службы. В годы Великой Отечественной войны кафедра под руководством корпуса врача А.Г. Кючарианца обеспечивала подготовку студентов-офицеров и проводила военную подготовку сотрудников института, включая обучение санитарных дружинниц и практическое оказание первой медицинской помощи. После войны деятельность кафедры продолжилась в организационно-методических формах, с акцентом на общевойсковую подготовку, организацию и тактику медицинской службы, санитарно-химическую защиту и другие направления. В этот период кафедру возглавляли выдающиеся специалисты, такие как генерал-лейтенант Иван Александрович Клюсс, внесший значи-

Комаров Александр Иванович (1933–1941)

Коллектив кафедры военной и экстремальной медицины, 2005 г.

тельный вклад в развитие военно-полевой хирургии и военно-медицинской службы. В 1960 году, в связи с сокращением вооруженных сил, кафедра была расформирована, но в 1966 году вновь восстановлена и продолжила подготовку студентов по программам, включающим общевоинскую подготовку, организацию и тактику медицинской службы, а также защиту от оружия массового поражения.

В 1992 году кафедра была переименована в «кафедру военной и экстремальной медицины», увеличив объем учебной программы с 248 до 564 часов и расширив дисциплины: общевоинскую подготовку, организацию и тактику медицинской службы, военную токсикологию и медицинскую защиту, а также организацию медицинского обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Ее задачей стала подготовка офицеров запаса и кадров для вооруженных сил, а также отбор студентов для военно-медицинских факультетов и призыва в армию. В 2008 году кафедра была расформирована в связи с приказом Минобороны РФ, а на ее месте создана «кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф», возглавляемая доцентом В.П. Петровым. С 2008 по 2020 годы объем учебной работы сокращался, оставшись лишь дисциплиной «Безопасность жизнедеятельности». В 2020 году кафедру возглавил профессор Е.К. Гуманенко. В 2021 году она была переименована в «кафедру экстремальной медицины, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии», став мультидисциплинарной и расширив свою теоретическую и клиническую деятельность.

Профессорско-преподавательский состав учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».

Практическое занятие по теме «Технические и индивидуальные средства защиты» проводит доцент М.А. Луцык

Коллектив кафедры экстремальной медицины, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии (основный состав), 2024 год.

КАФЕДРА СЕГОДНЯ

На кафедре педагогическую деятельность осуществляют 37 преподавателей. Важным направлением является последипломное образование врачей по специальности «Травматология и ортопедия». Учебный процесс обеспечивают сотрудники учебно-вспомогательного персонала.

Кафедра преподает дисциплину «Безопасность жизнедеятельности» и модуль «Основы военной подготовки», являющийся исторической основой кафедры. Большинство преподавателей — специалисты в военной медицине, токсикологии, радиологии и медицине катастроф. Профессорско-преподавательский состав включает профессора А.О. Пятибрата, доцентов и старших преподавателей.

Изучение дисциплины ориентировано на практику, студенты овладевают навыками диагностики оружия массового поражения, оказания первой помощи и эвакуации. Модуль «Основы военной подготовки» преподается с сентября 2023 года всем студентам Университета.

В связи с современной обстановкой, военная подготовка граждан России является приоритетом. Важнейшей задачей является воспитание патриотизма и готовности к защите Отечества. Для преподавания «Основ военной подготовки» приглашены кадровые офицеры из ВМА и Военного института физкультуры.

Изучение модуля практически ориентировано, главная форма — практические занятия. Изучение военных и военно-медицинских дисциплин важно для создания людских мобилизационных ресурсов военно-медицинской службы.

Модуль клинических дисциплин является новым для кафедры. Он введен на кафедру в сентябре 2021 г. в результате реформирования учебного процесса в Университете. Клинический модуль имеет отчетливую военно-медицинскую направленность, поскольку травматология по своей сути тесно связана с экстремальной и военной ме-

Профессора Е.К. Гуманенко и Ю.С. Полушин в н.п. Самашки проводят рекогносцировку в период контртеррористической операции на Северном Кавказе, 1999 г.

дициной, а военно-полевая хирургия непосредственно является военно-медицинской учебной дисциплиной. Следовательно, содержание учебной деятельности кафедры изменилось, а суть и цель остались прежними — подготовка обучающихся к работе в экстремальных, в том числе военных условиях, и к оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшим и раненым на войне и в экстремальных ситуациях.

Большим заделом для преподавания военно-полевой хирургии в медицинских вузах стал опыт кафедры военно-полевой хирургии ВМА, отраженный в учебнике по военно-полевой хирургии под редакцией Е.К. Гуманенко, вышедшего большими тиражами на протяжении 20 лет. В основу учебника положен опыт советской и российской военно-полевой хирургии, кафедры военно-полевой хирургии ВМА и личный опыт работы Е.К. Гуманенко хирургом в вооруженных конфликтах и преподавателем на кафедре.

В соответствии с рабочей программой учебной дисциплины, на клинических базах изучаются вопросы оказания медицинской помощи и лечение взрослого населения города, пострадавших от ранений и травм, полученных в автодорожных происшествиях, при падениях с высоты, при движении в зимний период, в бытовых и криминальных ситуациях. Изучаются вопросы диагностики и лечения ранений и травм различной тяжести, характера и локализации: изолированные, множественные и сочетанные повреждения головы, груди, живота, таза, позвоночника, костей и магистральных сосудов конечностей, а также политравмы. Занятия имеют практический и клинический характер, включают участие в утренних конференциях, обходах отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ), хирургических отделений, отделений сочетанной травмы, работу в противошоковой операционной и перевязочных.

Научно-исследовательская работа по направлению «Военно-полевая хирургия» ведется преимущественно по проблемам истории военно-полевой хирургии и лечения огнестрельных ран, организации специализированной хирургической помощи раненым с ранениями различной локализации в современных вооруженных конфликтах под руководством Е.К. Гуманенко и преподавателей кафедры: профессора С.Ш. Тания, доцентов А.В. Дедова и Я.В. Гаврищука.

Клинические базы. Первая и главная клиническая база — Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена (НМИЦ ТО), имеющий более, чем столетнюю историю и большое значение для российской ортопедии.

Доцент кафедры А.И. Авдеев проводит практическое занятие с ординаторами

Губернатор Санкт-Петербурга А.Д. Беглов вручает «Орден Пирогова» заведующему кафедрой Е.К. Гуманенко, 2023 г.

Вторая клиническая база – ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2», больница-тысячник, работающая в режиме скорой помощи и в плановом порядке.

Третья клиническая база – ГБУЗ «Городская Мариинская больница», больница-тысячник, работающая в режиме скорой помощи и в плановом порядке.

Четвёртая клиническая база – ФБГУ «Северо-западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова ФМБА России».

Пятая клиническая база – ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» (Институт), основанный как Ленинградский научно-практический институт скорой помощи в 1932 г.

Шестая база — отделение детской травматологии и ортопедии университетской клиники СПбГПМУ. Отделение располагается в историческом здании клиники детской хирургии им. Г.А. Баирова, академика РАМН СССР, знаменитого детского хирурга.

Реализация образовательной программы на кафедре имеет отличительные особенности и профессиональные преимущества для выпускников. Первая – приобретение профессиональных компетенций по оказанию специализированной травматологической помощи пострадавшим с тяжелыми сочетанными травмами и политравмами в составе мультидисциплинарных хирургических бригад. Вторая – возможность реальной подготовки травматологов-ортопедов в должном объеме по смежным специальностям хирургического профиля: сосудистая хирургия, нейрохирургия позвоночника, абдоминальная хирургия и урология применительно к повреждениям таза. Третья – реальная возможность приобретения ординаторами компетенций по травматологии и ортопедии детского возраста. Четвертая – реальная возможность эффективного участия ординаторов в научно-исследовательской работе кафедры по проблемам тяжелых сочетанных травм и политравм по индивидуальной научной теме.

В сложный и неспокойный для страны период времени специальной военной операции на Украине кафедра осуществляет начальную военную подготовку всех выпускников Университета и военно-медицинскую подготовку студентов. Руководитель кафедры профессор Е.К. Гуманенко в 2023 г. награжден государственной наградой «Орденом Пирогова» за вклад в развитие здравоохранения, медицинской науки, подготовку квалифицированных специалистов и многолетнюю добросовестную работу.

ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ

Медицинское училище

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Цель

Среднее профессиональное образование направлено на решение задач интеллектуального, культурного и профессионального развития человека и имеет целью подготовку квалифицированных специалистов среднего звена по всем основным направлениям общественно полезной деятельности в соответствии с потребностями общества и государства, а также удовлетворение потребностей личности в углублении и расширении образования.

Задачи

1. Приобретение и совершенствование обучающимися профессиональных и общеобразовательных умений и навыков.
2. Подготовка каждого обучающегося как профессионала — активного субъекта рынка труда, способного к оптимальной профессиональной самореализации медицинской деятельности.
3. Нравственное, экологическое, политическое, правовое и общекультурное воспитание личности обучающихся.
4. Расширение возможностей для студенческой самореализации и вовлечения их в активную студенческую жизнь (организация исследовательской деятельности, участие в спортивных мероприятиях, в творческих конкурсах, реализация социальных проектов, расширение деятельности студенческого самоуправления).
5. Формирование качественной образовательной среды.

Функции

1. Подготовка квалифицированных специалистов.
2. Поддержка качества оказания медицинской помощи.
3. Адаптация к требованиям современного рынка труда.
4. Укрепление социальной структуры.

ЕЛЕНА ВАЛЕРЬЕВНА
СОУСОВА

Директор
медицинского училища,
к.м.н., доцент

Практические занятия
в медучилище, 1960 г.

ИСТОРИЯ

Училище Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета — одно из старейших учреждений среднего профессионального образования в стране. Оно было основано в 1924 году, а уже в 1925 году состоялся первый выпуск медицинских сестер.

Потребность в создании медицинского училища была обусловлена необходимостью подготовки специалистов узкого и дефицитного профиля — медицинских сестёр детских лечебно-профилактических учреждений, которые помогают выхаживать маленьких, порой очень маленьких — глубоко недоношенных малышей. От их труда зависит жизнь и здоровье таких малышей.

В организации подготовки среднего медицинского персонала, как и в организации самого института, участвовали выдающиеся врачи — академики Маслов, Медовиков, Люблинский, Эрлих. Особое внимание кадрам всегда уделяла ректор института Юлия Ароновна Менделева.

Медучилище Педиатрического института продолжало работать и в самые страшные дни блокады Ленинграда. Руководство Института настаивало, что он должен остаться в городе: лечить детей Ленинграда и готовить кадры для фронта. 129 врачей и 150 медсестер Педиатрического института в первые же дни войны были мобилизованы в армию. Еще десятки медиков и студентов ушли добровольцами в ополчение. Учебный процесс не прерывался все дни блокады. Параллельно с курсами врачей действовали и курсы ускоренной подготовки медсестер. С 1941-го по 1944-й в Педиатрическом институте было выпущено 900 детских врачей и 1500 медицинских сестер.

После войны многие профессора, вернувшись с фронта, опираясь на боевой опыт, понимали возросшую значимость среднего медицинского персонала. Медучилище Педиатрического

И.В. Ковалева занимается со студентами

В предыдущие годы медицинское училище возглавляли:

1924–1962 гг. — Геронимус Фания Ильинична (с 1924 по 1932 гг. директор курсов медицинских сестер при ИОММ; с 1932 по 1934 гг. директор медтехникума при Больнице-медвузе-техникуме; с 1934–1962 гг. директор школы медицинских сестер при ЛПМИ).

1962–1970 гг. — Пескова Анфиса Николаевна (директор медучилища при ЛПМИ).

1970–1983 гг. – Михеева Элеонора Федоровна (директор медучилища при ЛПМИ).

1983–2003 гг. — Ковалева Ирина Васильевна (директор медучилища при ЛПМИ)

С 2024 г. — Соусова Елена Валерьевна (директор медучилища СПбГПМУ)

института стало по уровню преподавания одним из лучших в стране.

В 1962 году школа медицинских сестер была преобразована в Медицинское училище при Ленинградском педиатрическом медицинском институте (ЛПМИ). В послевоенные годы было выпущено около 20 тыс. медицинских сестер. За короткий срок медучилище Педиатрического института стало по уровню преподавания едва ли не лучшим в стране. Ведь обучение проходило порой на тех же кафедрах, что и у студентов, лекции нередко читали профессора института, а пособия и инструментарий вузовские. В 1983 году в связи с ремонтом здания медицинское училище было переведено в помещение по адресу улица Рузовского, д. 18.

Медучилище Педиатрического института выпускало специалистов узкого и крайне дефицитного профиля: медицинская сестра детских лечебно-профилактических учреждений. На весь СССР была всего пара-тройка подобных учебных заведений. В 1991 году медучилище Педиатрического института стало инновационной площадкой. Руководители практически всех медучилищ страны побывали здесь на семинарах и конференциях по реформе системы медобразования среднего уровня. Об медучилище Педиатрического института узнала вся страна.

Занятие по хирургии со студентами медучилища. Преподаватель А.И. Орлов

Преподаватель курса ФТО в медучилище врач З.Н. Семенова и медсестра Тамара Чистякова, окончившая медучилище в 1945 г., осматривают ребенка в клинике Маслова, 1946 г.

СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ

В современных экономико-политических условиях перед руководством стоит задача за коротких срок подготовить квалифицированных специалистов в стенах качественной технологичной и образовательной среды медицинского училища. Одним из ключевых элементов является наличие компетентного и опытного преподавательского состава. Квалифицированные преподаватели обладают не только высоким уровнем профессиональной подготовки, что позволяет им эффективно проводить учебные занятия.

Обучение студентов проходит в тесном контакте с будущими врачами — на тех же клинических базах и с теми же педагогами. Программу подготовили так, чтобы будущие медсестры и медбратья получали знания на кафедрах анатомии, биологии, химии Университета. Обучение проходит на тех же кафедрах, что и у студентов Университета, лекции читают профессора Университета, а пособия и инструментарий — вузовские. Студенты и преподаватели ежегодно принимают участие в конкурсах научно-исследовательских работ на гранты правительства Санкт-Петербурга и побеждают в них.

Основной целью работы медицинского училища является подготовка квалифицированных специалистов сестринского дела, медицинских работников со средним профессиональным образованием и обеспечение преподавания учебных дисциплин, профессиональных модулей, факультативных дисциплин и курсов, а также внедрение в учебный процесс современных педагогических технологий. В настоящее время преподавательский состав медучилища представлен следующим составом: Ануфриев Виктор Александрович, Батурин Андрей Анатольевич, Белова Юлия Игоревна, Бугаева Ирина Сергеевна, Гавщук Максим Владимирович, Гончаров Владислав Андреевич, Грачева Инна Викторовна, Ирецкий Антон Николаевич, Корюк Ксения Ильинична, Ланько Светлана Владимировна, Масалов Павел Владимирович, Мохов Алексей Сергеевич, Никитин Николай Юрьевич, Пестова Ольга Васильевна, Поверинова Татьяна Олеговна, Романов Валерий Владимирович, Салатзетдинова Эльвира Харисовна, Сатлер Елена Михайловна, Струков Евгений Леонидович, Табарова Мария Васильевна, Шатохина Софья Александровна, Филипенко Ксения Андреевна. Административный и вспомогательный состав училища: Александрова Надежда Павловна, Березкин Андрей Викторович, Пестова Ольга Васильевна, Коберник Светлана Константиновна, Малышева Елена Юрьевна, Мамедова Нигара Бешимовна.

Медицинское училище является важным звеном в цепочке подготовки медицинских кадров, обеспечивая качественную медицинскую помощь населению.

Сегодня в стенах Педиатрического университета 128 девушек и юношей стали студентами исторического учебного заведения. На базе дореволюционной детской больницы в 1924 году был открыт Ленинградский научно-практический институт охраны материнства и младенчества.

Эта традиция — учить будущих медсестер там же, где учатся студенты вуза, сохраняется и сейчас. На сегодняшний день в стенах медицинского училища обучается 128 студентов: 98 девочек и 30 мальчиков. 48 учащихся прибыли в наш город из других регионов Российской Федерации, а также из стран ближнего зарубежья.

Состязания будущих медицинских сестер и братьев, проходившие в медицинском училище, 2025 г.

ОТДЕЛЕНИЕ

Приемное

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

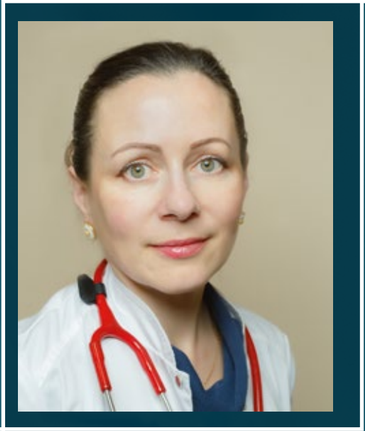
В детском приемном отделении клиники осуществляется первичное консультирование пациентов врачами ДПО, узконаправленными специалистами Клиники Университета, клинико-лабораторное и инструментальное обследование (рентген диагностика, УЗИ, КТ/МРТ), проведение терапевтических и хирургических мероприятий, малых хирургических операций, экстренной постэкспозиционной профилактики столбняка, пассивной иммунизации.

Проводится сортировка пациентов в зависимости от тяжести их состояния и эпидемиологических показаний, проведение санитарной обработки пациентам (по показаниям), передача телефонограмм в дежурную часть полиции обо всех случаях обращения в ДПО граждан с телесными повреждениями насильственного характера, поддерживается постоянная готовность отделения к работе в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций.

Непрерывная работа по оказанию плановой, экстренной и неотложной помощи пациентам с последующей динамической оценкой тяжести состояния и коррекцией лечебных действий обеспечивается эффективным координационным взаимодействием между специалистами педиатрической, хирургической, реанимационной бригад детского приемного отделения.

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛЕНИЯ

Штернлихт Ксана Викторовна — заведующая отделением;
Гоголев Андрей Викторович — врач-педиатр, иммунолог-вакцинолог;
Першин Василий Александрович — врач-педиатр, детский невролог;
Колесников Даниил Сергеевич — детский хирург.
Врачи-педиатры: Гусева Марина Сергеевна;
Ермошина Светлана Александровна;
Кулакова Елена Александровна;
Рябков Михаил Олегович;
Савицкая Ольга Юрьевна;
Симановский Даниил Сергеевич;
Тихомирова Елена Алексеевна;
Шмойлова Наталья Александровна;
Яковлева Милена Николаевна.
Старшая медицинская сестра:
Коновалова Виктория Борисовна



КСАНА ВИКТОРОВНА
ШТЕРНЛИХТ
Заведующая детским приемным отделением

ВИКТОРИЯ БОРИСОВНА
КОНОВАЛОВА
Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Изначально комплекс зданий больницы «В память священного коронования их Императорских Величеств» был построен в 1901–1905 годах архитектором М.И. Китнером. В 1916 году к ним добавились здания, построенные С.С. Кричинским. Первых пациентов больница приняла 25 мая 1905 года, под приемный покой больницы или зал ожидания передали здание при главном входе в больницу — «угловой октогон, раскрытый большими окнами и завершенный треугольными щипцами и массивным шатром с фонариком, заключал в себе круглый вестибюль».

«Все приходящие в амбулаторию, подвергаются тотчас при входе в особой сортировочной комнате предварительному осмотру врача. При этом, для предупреждения заражения во время ожидания, незаразные направляются в общую залу, а сомнительные в особую приемную с отдельным выходом. При общей зале имеются семь кабинетов, в которых врачи по специальностям принимают больных; тут же расположены операционная, ортопедическая и водолечебница. Во втором этаже помещается аптека, с выдачею лекарств в первом этаже». Здание было частично разобрано в 1980–1985 гг. при строительстве нового Клинического корпуса, была снесена почти половина Абулаторного корпуса и Жилого дома для служащих инфекционного отделения (первоначально Обсервационный павильон).

После ввода в эксплуатацию Клинического корпуса детское приемное отделение заняло часть первого этажа, выходя приемно-смотровыми боксами на Б. Сампсониевский проспект, и входом в плановый кластер во внутренний двор.

В 2003 г. здание бывшего зала ожидания (приемного покоя) Амбулаторного корпуса было передано под Церковь святых царственных страстотерпцев Царя Николая и Царицы Александры.

Вид на больницу со стороны Сампсониевского проспекта, 1910 г.

Врачи приемного отделения с маленьким пациентом

ОТДЕЛЕНИЕ СЕГОДНЯ

Детское приемное отделение (ДПО) является структурным лечебно-диагностическим подразделением Клиники ФГБОУ ВО СПБГПМУ, главными задачами которого являются:

- осуществление госпитализации плановых пациентов из разных регионов Российской Федерации в профильные отделения Клиники Университета;
- грамотная постановка диагноза и оказание профессиональной неотложной медицинской помощи в минимально короткие сроки госпитализируемым пациентам, поступившим в экстренном порядке или путем самообращения, и пациентам, не нуждающимся в стационарном лечении, а также выдача последним справки о пребывании в стационаре.

Что же такое детское приемное отделение?

Тишины здесь не бывает. Ее вытесняет ровный гул — сплетение детского плача, сдержанных вопросов врачей, ритмичного писка мониторов и вечного шелеста историй болезни. Приемное отделение — это не просто отделение, это «передовая». Дежурство в детском приемном — это не смена, это марафон на грани человеческих возможностей, где адреналин бьет в виски чаще пульса.

Распахиваются двери, бригада вваливается с носилками. На них — детское тело, искаженное болью или неестественно неподвижное. «Падение», «ДТП», «Удар» — слова, от которых холодеет кровь. Тут же — слаженный танец профессионалов: оценка сознания, дыхания, кровообращения. Руки летают — фиксация, остановка кровотечения, катетер, кислород. Каждый взгляд — сканер, каждое движение — точный удар по угрозе. Рентген, УЗИ, томограф — диагностика ведется под аккомпанемент счетчика, где ставка — необратимые последствия. «Здесь нет права на ошибку.» За дверью — рыдающие родители, чей мир рухнул за мгновение. Внутри — холодный расчет и горячее желание спасти.

И вдруг — ледяной удар по сердцу: «Ампутация! Пальцы, кисть!» Маленькая ручка или ножка... искалеченные нелепой машиной, неудачным шагом, роковым моментом. Воздух сжимается. Шок сменяется действием — молниеносным и беспощадно точным. Остановить кровь. Предотвратить шок. Сохранить то, что еще можно спасти. Сбор дежурной бригады, сосудистый, реаниматолог — на все 5 минут. Операционная ждет, но сначала — стабилизация здесь, в «приемнике». Руки, дрожащие от усталости, становятся скальпелем

Осмотр пациента

Дружный коллектив приемного отделения

и пинцетом. «Спасти жизнь — любой ценой» Смотреть в эти детские глаза, полные непонимания и ужаса... и продолжать бороться, когда внутри все кричит.

А рядом — тихий ужас инфекции. Ребенок горит. Температура зашкаливает, сознание спутано, сыпь как карта неизведанной болезни. «Что это? Менингит? Сепсис? Токсикоз?» Диагностика — головоломка на фоне бьющегося в лихорадке тельца. Симптомы стерты, картина смазана. Микробы — коварные диверсанты. Но мозги врача работают на пределе: анамнез, осмотр, мгновенная оценка анализов, которых вечно не хватает времени ждать. «Интуиция, опыт, шестое чувство, выточенное годами в таких же схватках. Рискнуть? Ждать? Решение должно быть «сейчас». Неверный диагноз — катастрофа. Правильный — шанс на спасение. И когда антибиотик, выбранный наугад (но на самом деле — по безошибочному расчету опыта), начинает работать, и температура падает — это «тихая победа». Тактическая. В бесконечной войне.

Это и есть детский приемный. Конвейер человеческих драм и медицинских триумфов. Здесь плачут от бессилия и усталости, но возвращаются снова. Здесь стирается грань между сменами. Здесь ставят диагнозы в условиях цейтнота, когда завеса инфекции или шока скрывает правду. Здесь собирают по кусочкам разбитые детские тела и души. Здесь работают те, кто может выдержать этот накал, этот груз ответственности, этот вечный вызов.

Потому что за каждой дверью, за каждым криком «Скорая!» — чье-то дитя. И его спасение — единственная награда, ради которой стоит жить в этом вечном урагане детского приемного отделения.

В разное время работали и спасали жизни маленьких пациентов врачи-педиатры Ширяева Нелия Анатольевна, Швалко Михаил Григорьевич, Гусева Марина Сергеевна, Ермошина Светлана Александровна, Николаева Анна Васильевна, Шмойлова Наталья Александровна, Листратова Татьяна Игоревна, Гоголев Андрей Викторович, врачи хирурги: Елецкий Иван Владимирович, Белун Юрий Эдуардович и многие другие.

ЦЕНТР

Консультативно-диагностический

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В настоящее время КДЦ является амбулаторным подразделением Клиники Университета, обеспечивает высококвалифицированную консультативно-диагностическую медицинскую помощь детям и взрослым. На данный момент КДЦ является медицинским учреждением 3 уровня.

КДЦ включает в себя несколько отделений: педиатрическое, хирургическое, стоматологическое и активно развивающееся отделение восстановительного лечения. Медицинская помощь оказывается в рамках программы госгарантий, по договорам добровольного медицинского страхования и на платной основе. Консультативный прием детей осуществляется по множеству специальностей, включая аллергологию, гастроэнтерологию, детскую кардиологию и онкологию. В 2023 году было принято около 82 000 пациентов, включая детей с сложными диагнозами и теми, кто нуждается в госпитализации.

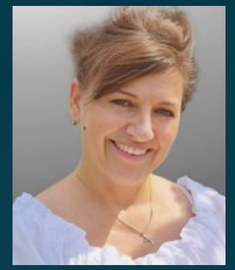
ВНЕДРЕННЫЕ ИННОВАЦИИ

В КДЦ постоянно внедряются новые технологии и методы обследования. Например, аллергологи проводят комплексное обследование с использованием лабораторных и современных методов, а дерматовенерологи работают в тесном сотрудничестве с кафедрой дерматовенерологии Университета. В КДЦ также появились новые аппараты для ультразвукового и электроэнцефалографического исследований, что позволяет проводить более 18 000 исследований в год с высокой точностью. Создан кабинет катамнеза для динамического наблюдения недоношенных детей, что подчеркивает внимание к специфическим потребностям пациентов.

ИЗВЕСТНЫЕ СОТРУДНИКИ

Гусева М.Н. — аллерголог-иммунолог, врач высшей категории;
Пальчик А.Б. — врач невролог, д.м.н., профессор, врач высшей категории;
Фомина М.Ю. — врач невролог, д.м.н., профессор, врач высшей категории;
Скородок Ю.Л. — эндокринолог, к.м.н., доцент;
Нагорная И.И. — эндокринолог, доцент;
Костик М.М. — ревматолог, д.м.н. проф.
и многие другие.

МАРИЯ ВАСИЛЬЕВНА
РЕДЬКИНА
Заведующая консультативно-диагностическим центром



НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА
ЗОТИНА
Старшая медицинская сестра

ИСТОРИЯ ОТДЕЛЕНИЯ

Амбулаторная служба клиники Университета имеет долгую историю.

В 1905 г. при городской детской больнице в память Священного Коронования Их Императорских Величеств была открыта амбулатория для консультирования приходящих детей. В 1918 г. амбулатория была закрыта из-за отсутствия отопления в здании. В 1925 г. она возобновила свою работу в полном объеме и до 1941 г. осуществляла консультативные приемы врачами поликлиники и сотрудниками вновь организованного Института охраны материнства и младенчества. Кроме поликлиники, в 1925 г. при Институте ОММ открылась детская консультация, которая обслуживала детей до трех лет, осуществляла патронаж здоровых детей на дому.

В годы Великой Отечественной войны произошло объединение детской консультации института и детской консультации в единую поликлинику. Здоровые и больные дети стали наблюдаться одним врачом 23-й детской консультации института по участковой системе.

Обучение в кабинете у Редькиной М.В.

В 1965 г. поликлиника ЛПМИ переехала в здание по адресу ул. А. Матросова, 22. Здание было построено по индивидуальному проекту на средства Минздрава России.

В 1989 г. поликлиника института, благодаря усилиям ректора ЛПМИ профессора В.П. Алферова и при поддержке Министерства здравоохранения России, была реорганизована в Консультативно-диагностический центр (КДЦ), он стал первым подобным центром федерального подчинения в СПб.

За эти годы был пройден большой путь по совершенствованию многопрофильной высококвалифицированной медицинской помощи детскому населению.

В настоящее время КДЦ является амбулаторным подразделением Клиники Университета, обеспечивает высококвалифицированную консультативно-диагностическую медицинскую помощь детям и взрослым. На данный момент КДЦ является медицинским учреждением 3 уровня. Консультативно-диагностический центр является базой для обучения студентов, клинических ординаторов, профессиональной переподготовки врачей на кафедрах Университета.

Занятия студентов

ЦЕНТР СЕГОДНЯ

В структуре КДЦ имеются следующие отделения:

- педиатрическое;
- хирургическое;
- стоматологическое.

Так же в КДЦ активно работает и развивается отделение восстановительного лечения.

Медицинская помощь оказывается в рамках программы госгарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, по договорам добровольного медицинского страхования, по договорам с организациями, на платной основе.

Консультативный прием детей проводится по специальностям: аллергология-иммунология, гастроэнтерология, гематология, акушерство и гинекология, дерматовенерология, детская кардиология, детская онкология, деткая хирургия, детская эндокринология, инфекционные болезни, логопедия, мануальная терапия, нефрология, неврология, отоларингология, офтальмология, педиатрия, колопроктология, психология, психиатрия, психотерапия, пульмонология, ревматология, травматология-ортопедия, урология-андрология, челюстно-лицевая хирургия.

Консультативный прием взрослых проводится стоматологами, мануальными терапевтами. За 2023 год было принято около 82 000 пациентов.

В КДЦ направляются дети в сложных диагностических случаях, при неэффективности проводимой терапии, для решения вопроса о необходимости госпитализации в клинику Университета.

Аллергологами КДЦ выполняется комплексное обследование — лабораторное и методом КСП. По показаниям проводится лечение методом АСИТ. Аллерголог-иммунолог Гусева М.Н. специализируется на обследовании и наблюдении детей с первичными иммунодефицитами. Так же за последние 2 года увеличилось число пациентов, направленных на обследование с синдромом Маршала. Дети имеют возможность пройти иммунологическое обследование, и совместно аллергологом- иммунологом, ревматологом и оториноларингологом.

Дерматовенерологи КДЦ работают в тесном сотрудничестве с кафедрой дерматовенерологии Университета. В сложных диагностических случаях пациентов консультирует проф. д.м.н. Горланов И.А.

Неврологический прием ведут штатные специалисты КДЦ и сотрудники кафедр Университета — проф. д.м.н. Пальчик А.Б., проф. д.м.н. Фомина М.Ю.

Так же в КДЦ консультируют эндокринологи: к.м.н., доцент кафедры детских болезней им. проф. И.М. Воронцова Скородок Ю.Л. и доцент кафедры педиатрии, фтизиопульмонологии и эндокринологии СПбГПМУ Нагорная Ирэна Игоревна, которые принимают пациентов с тяжелой эндокринной патологией, в особенности, с задержкой роста и нарушением полового развития.

На приеме
у аллерголога-иммунолога
Н.А. Синельниковой

На приеме у невролога
Н.М. Рябининой

Кабинет внешнего
дыхания КДЦ

На базе КДЦ создан кабинет катамнеза недоношенных детей, где проводятся профилактические осмотры, обследование и динамическое наблюдение недоношенных детей, детей, рождённых в результате многоплодной беременности.

Ревматологи КДЦ проводят обследование детей с системными заболеваниями соединительной ткани, в сложных случаях пациента консультирует д.м.н. проф. Костик М.М.

На приеме детского онколога осуществляется диагностика, направление на госпитализацию в профильное отделение, наблюдение после курса лечения.

В КДЦ ведут прием сердечно-сосудистые хирурги, сотрудники клиники и кафедры детской хирургии. Ведутся приемы челюстно-лицевого хирурга, детского уролога-андролога. Дети, требующие оперативного лечения, госпитализируются в профильные отделения клиники

В КДЦ выполняются следующие исследования:

1. Функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ); электрокардиография с нагрузочными пробами; кардиоинтервалография (КИГ); суточное мониторирование электрокардиографии (холтеровское мониторирование); суточное мониторирование артериального давления (СМАД); спирометрия на системе «Валента»; электроэнцефалография (ЭЭГ); видео ЭЭГ-мониторинг. За последний год в КДЦ появился новый аппарат УЗИ, который позволяет выполнять исследование с максимальной точностью. Так же появился новый аппарат ЭЭГ. За 2023 год проведено более 18 000 исследований.
2. Ультразвуковые исследования (УЗИ): брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка); почек и мочевого пузыря; надпочечников; органов малого таза; суставов; шейного отдела позвоночника; щитовидной железы; эхокардиография (ЭхоКГ) с допплерографией; ультразвуковая допплерография (УЗДГ); дуплексное сканирование сосудов шеи и головного мозга; нейросонография; допплерография вен и артерий конечностей; допплерография сосудов брюшной полости и почек. Выполняется диагностика опорно-двигательного аппарата — компьютерно-

Кабинет УЗИ

Манипуляционный
кабинет КДЦ

оптическая топография. Так же появился новый аппарат денситометрии, который позволяет выполнять исследования как амбулаторно, так и пациентам с отделений клиники. Более 17 000 исследований проведено за 2023 год.

В условиях КДЦ выполняется фиброгастродуоденоскопия, в том числе за последний год под наркозом.

В КДЦ сотрудниками рентгеновского отделения клиники Университета выполняются исследования заболеваний органов грудной клетки, ЛОР-органов, опорно-двигательного аппарата, в том числе различные варианты функциональных исследований, контрастные исследования почек и мочевого пузыря, ЖКТ.

Офтальмологической службой осуществляется полный спектр диагностических исследований, малые хирургические вмешательства на органе зрения. Проводится коррекция нарушений рефракции с помощью жестких ортокератологических ночных линз. В последние 2 года выполняются консультации офтальмологов КДЦ с подбором мягких контактных линз. С помощью данной услуги можно подобрать такие линзы детям в ходе одного визита к офтальмологу. Пациенту выдается памятка с правилами ношения и ухода за мягкими контактными линзами.

Отоларингологами проводятся эндоскопические исследования полости носа и гортани, осуществляется инструментальная диагностика слуха с учетом субъективных и объективных методик. На современном оборудовании осуществляются лечебные отоларингологические процедуры. Выполняются малые хирургические операции по удалению папиллом, кист ЛОР-органов и т.д. Проводится хирургическое лечение по ЛОР-профилю в условиях хирургии одного дня. Выполняется хирургическое лечение в объеме аденотомии, аденотонзиллотомии, тимпанопункций. За последний год выполняется тимпаношунтирование с использованием титановых и силиконовых шунтов при экссудативном среднем отите у детей. В рамках хирургии одного дня выполняются операции по профилю хирургии и урологии. Планирование возможности проведения хирургического вмешательства по основным хирургическим профилям производится после консультации соответствующего специалиста. Основные назологические формы — грыжа белой линии живота, паховая грыжа, фимоз, удаление образований кожи и мягких тканей. Так же при необходимости возможно выполнение двух вмешательств одновременно в течение одной анестезии. В современной оборудованной операционной в амбулаторных условиях проводятся малые хирургические вмешательства на мягких тканях, челюстно-лицевой области.

Ортопеды выполняют этапную гипсовую коррекцию при врожденной патологии, ДЦП, подбор и изготовление ортопедических стелек. Выполняются малые хирургические вмешательства, например ахиллотомия у детей младшего возраста.

В КДЦ проводится вакцинопрофилактика.

1. Вакцинация согласно национальному календарю профилактических прививок, догоняющая вакцинация препаратами:

- Инфанрикс Гекса (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, гепатит В, гемофильная инфекция);
- Пентаксим (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция);
- Адасель (дифтерия, столбняк, коклюш, вакцинация с 4-х лет);
- Превенар 13 (пневмококковая инфекция);
- MMR-2 (корь, краснуха, паротит).
- Комбиотех (вирусный гепатит В).

2. Дополнительная вакцинация препаратами:

- Ротатек (ротавирусная инфекция, вакцинация с 6 до 32 нед. жизни);
- Менактра (менингококковая инфекция, вакцинация с 9 мес);

Ортопед И.В. Вихрова
и стоматолог-ортопед
Н.Ю. Филькевич
принимают пациентов

- Превенар 13 (пневмококковая инфекция);
- Варилрикс (ветряная оспа, вакцинация с 1 года);
- Клещ-Э-Вак (клещевой энцефалит, вакцинация с 1 года);
- Гардасил (вирус папилломы человека, вакцинация с 9 лет).

3. Вакцинация детей с хронической патологией, составление индивидуального графика вакцинации.

Стоматологическое отделение, может оказывать помощь в полном объёме как взрослым, так и детям с применением новейших технологий и современных материалов.

На базе отделения оказываются все виды стоматологической помощи:

- детская стоматология, терапевтическая стоматологя;
- ортопедическая стоматология и ортодонтия;
- хирургическая стоматология.

В отделении в амбулаторных условиях пациентам с тяжелой неврологической, соматической патологией и особенностями психики проводится лечение зубов в одно посещение под общим обезболиванием. Пациенты предварительно обследуются у специалистов КДЦ. Анестезиологическое пособие проводится квалифицированной анестезиологической бригадой на современном оборудовании. На отделении имеется палата посленаркозного пробуждения, где маленькие пациенты находятся под наблюдением врача анестезиолога-реаниматолога.

На базе КДЦ сотрудники центра реабилитации осуществляют амбулаторный этап медицинской реабилитации.

Врачи-реабилитологи составляют индивидуальный план лечения, формируют удобный график процедур.

Применяется широкий комплекс реабилитационных мероприятий:

- мануальная терапия; рефлексотерапия;
- водолечение (бассейн, ванны, душ);
- кинезиотерапия; массаж;
- консультации и индивидуальные сеансы психотерапевта, медицинского психолога, логопеда.

Консультативный прием ведут сотрудники кафедр и Клиники Университета. Проводятся совместные научные исследования, клинические апробации, клинические исследования, научно-практические конференции и семинары.

ОТДЕЛ

Питания

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отдел питания в лице всех сотрудников серьезно и ответственно подходит к питанию маленьких пациентов, что является важным аспектом их общего здоровья и восстановления. Важно отметить, что технологии и качество приготовления блюд находятся на высоком уровне, что обеспечивает не только вкус, но и полезность пищи. Разработка семидневного меню учитывает различные индивидуальные потребности маленьких пациентов, включая аллергии, заболевания и предпочтения, что позволяет создать оптимальные условия для их роста и развития.

Для лечебного питания в учреждении применяется более 30 диетических и 28 дополнительных столов, что подчеркивает разнообразие и адаптивность предлагаемых блюд. Это позволяет обеспечить каждому ребенку необходимый набор питательных веществ, что особенно важно в период болезни, когда организм нуждается в повышенной поддержке.

Специалисты отдела работают в две смены, ежедневно обеспечивая пятиразовым питанием от 800 до 1 100 маленьких пациентов, а также кормящих женщин, рожениц и матерей по уходу. Такой объем работы требует высокой квалификации и слаженности команды, что говорит о профессионализме сотрудников. Они не только готовят пищу, но и следят за ее качеством и свежестью, что является залогом здоровья всех, кто находится в учреждении. Таким образом, отдел питания играет существенную роль в создании комфортной и здоровой среды для восстановления и ухода за пациентами, что в конечном итоге способствует их быстрому выздоровлению и общему благополучию.

СОТРУДНИКИ ОТДЕЛА

Шефер Людмила Николаевна — начальник отдела питания;
Орлова Ольга Васильевна — заведующий производством;
Шаюнова Надежда Викторовна — заведующая продовольственным складом;
Царева Татьяна Николаевна — кладовщик.

ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА
ШЕФЕР
Начальник отдела питания

Сотрудники отдела питания

ИСТОРИЯ ОТДЕЛА

Питание — одна из основных фундаментальных потребностей человека. Прием пищи обеспечивает жизнедеятельность, рост, развитие, физическую и умственную работоспособность, выносливость и высокую сопротивляемость неблагоприятным факторам внешней среды.

Несбалансированное питание отрицательно сказывается на состоянии здоровья, физическом и нервно-психическом развитии ребенка, уровне заболеваемости, утяжеляет течение болезни.

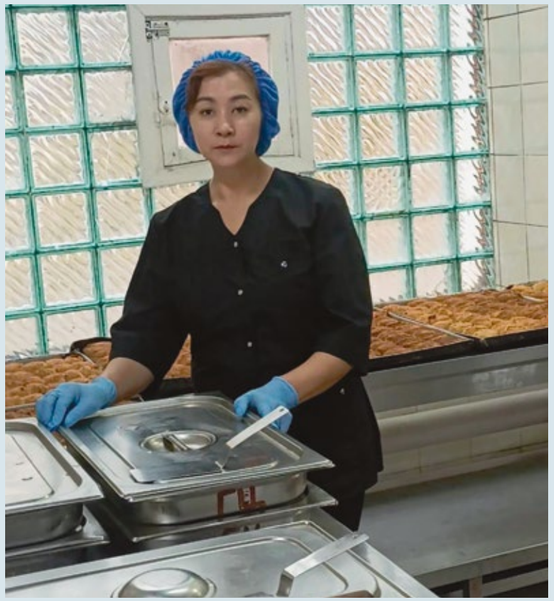
Отдел питания в лице всех сотрудников, серьезно и ответственно подходит к питанию маленьких пациентов, технологии и качеству приготовления блюд, а также к разработке семидневного меню с учетом различных, индивидуальных потребностей маленьких пациентов.

Начальник отдела питания — одна из самых востребованных профессий в различных сферах жизнедеятельности общества, в том числе и в сфере здравоохранения.

Многие годы отделом питания заведовала Н.В. Балинская, которая в последующем являлась научным консультантом по питанию. С 1946 г. отделом питания заведовал М.С. Колтунов, а в 1960-е годы — Л.А. Кузьмина.

С 2018 года Людмила Николаевна Шефер возглавляет отдел питания Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Под ее руководством в отделе работают более 25 специалистов, которые сохраняют и преумножают опыт предыдущих поколений. В отделе питания обновилось оборудование, разработаны и утверждены разнообразные диеты (лечебное питание) для маленьких пациентов.



Сотрудники отдела на рабочих местах

ОТДЕЛ СЕГОДНЯ

Специалисты отдела питания убеждены, что вкусное, разнообразное и полезное питание помогает выздоровлению детей.

Сотрудники работают в две смены, ежедневно обеспечивая пятиразовым питанием от 800 до 1 100 маленьких пациентов, а также кормящих мамочек, рожениц, матерей по уходу.

Для лечебного питания в учреждении применяется более 30 диетических и 28 дополнительных столов.

Под руководством Людмилы Николаевны Шефер для улучшения рациона питания пациентов, были разработаны новые технологические карты и внедрены диетические

Дружный коллектив

блюда из свежих овощей, супы-пюре из тыквы, кабачков, цветной капусты, горячие блюда для диетических столов из индейки, говядины. Введены в рацион питания маленьких пациентов кондитерские изделия (печенье, вафли, пряники), фрукты (яблоки, бананы), творожная запеканка с вишневым, клюквенным и брусничным вареньем.

С гордостью можно сказать, что качество и ассортимент блюд неоднократно отмечался благодарностями от родителей, а также самих пациентов (более 80 положительных отзывов).

В коллективе отдела питания работают сплоченные, трудолюбивые, ответственные специалисты со стажем работы от нескольких месяцев до 25 лет и более.

Так, например, стаж работы на одном месте повара 5 разряда Светланы Валентиновны Бизиной, медицинских диетических сестер Аллы Георгиевны Вихровой и Елены Геннадьевны Маркеловой составил более 25 лет. Более 14 лет в отделе питания трудятся: заведующий производством Ольга Васильевна Орлова, кухонные рабочие Иразат Бейдулаевна Алибекова и Виктор Александрович Шепков.

Приходя в отдел питания, новые специалисты включаются в работу под чутким руководством заведующего производством и поваров-наставников.

Отдел прилагает все усилия для того, чтобы питание в учреждении было не только полезным, но и вкусным, ведь главная его задача — улучшить здоровье маленьких пациентов!

КОМАНДА

Аптека

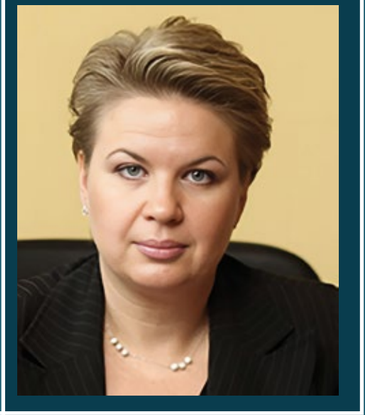
ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Сегодня аптека представляет собой современный комплекс, который выполняет важную роль в обеспечении готовыми лекарственными препаратами всех отделений многопрофильной клиники, включая перинатальный центр, три лаборатории и консультативно-диагностический центр. Она не только снабжает медицинские учреждения необходимыми медикаментами, но и обеспечивает высокое качество и безопасность лекарств.

Аптека активно занимается изготовлением стерильных растворов для наружного применения, глазных капель, микстур, порошков и мазей. Этот процесс требует строгого соблюдения стандартов качества и санитарных норм, что гарантирует, что каждый препарат соответствует необходимым требованиям и безопасен для пациентов.

Кроме того, аптека обеспечивает индивидуальный подход к каждому пациенту, предлагая консультации по выбору лекарств и их применению. Специалисты аптеки помогают врачам в подборе оптимальных схем лечения, что способствует более эффективному выздоровлению пациентов.

Таким образом, аптека является неотъемлемой частью медицинской инфраструктуры, обеспечивая не только доступ к лекарственным средствам, но и высококачественное обслуживание, что в конечном итоге способствует улучшению здоровья и качества жизни пациентов.



ЕЛЕНА ВИКТОРОВНА
ЕРМОЛАЕВА
Заведующая аптекой

Аптека создавалась в 1905–1906 годах.

Первой заведующей была А.М. Балашова, которая организовала внутрибольничную аптеку и проработала в ней до 1945 года. Первая мировая война, Февральская революция, Октябрьская революция, Великая отечественная война, блокада Ленинграда, сложные коммунально-бытовые и санитарно-гигиенические условия, недостаточная укомплектованность кадрами — несмотря ни на что аптека продолжала свою деятельность.

В тяжелые блокадные годы аптека не прекращала работу ни на день. Когда в городе перестал работать транспорт сотрудники ежедневно проделывали многокилометровый путь пешком, чтобы не оставить без лекарственной помощи больных, раненых и истощенных детей. В связи с резким сокращением запаса медикаментов, фармацевты и провизоры под руководством А.М. Балашовой заготавливали растительное сырье, из которого впоследствии изготавливали препараты для спасения жизни маленьких пациентов.

Да, люди выполняли свою привычную работу, но выполняли ее в непривычных условиях: отсутствие электроэнергии и водоснабжения, затемнение и воздушные тревоги, артобстрелы и бомбежки... Зимой 1941–1942 года аптека перешла на круглосуточный режим работы. Дистиллированная вода была «на вес золота». Сотрудники днем ходили за водой на Неву, а ночью при слабом свете свечи готовили физиологические растворы, которые стерилизовали в баках на примусах или на печи. Эти хрупкие женщины, героически справляясь с испытаниями голодом и холодом, переживая потерю родных и близких, самоотверженно служили людям и профессии.

За героизм, проявленный в годы Великой отечественной войны, сотрудники аптеки во главе с А.М. Балашовой были награждены медалью «За оборону Ленинграда», медалью «За победу над Германией», знаком «Отличник здравоохранения».

Несмотря на то, что война и блокада нанесли колоссальный ущерб и клинике, и университету, аптека продолжала работать и развиваться, идя в ногу с современными технологиями.

Приготовление лекарств, 2050-е гг.

В настоящее время коллектив аптеки – профессионалы высокого уровня с многолетним стажем работы.

Отдельного внимания заслуживают сотрудники, которые имеют в трудовой книжке всего одну запись и всю свою «трудовую жизнь» посвятили аптеке Педиатрического университета, это:

В.В. Тайкова – провизор-аналитик, пришла работать в аптеку в 1970 году и уже 55 лет безукоризненно трудится на своем посту, не имея ни единого взыскания. Награждена Грамотой Министерства по здравоохранению РФ. Присвоено почетное звание «Ветеран труда».

О.А. Фреймарк – фармацевт, пришла на работу в аптеку в 1972 году и 53 года подает пример своим отношением к делу и высокой ответственностью. Награждена Грамотой Министерства по здравоохранению РФ, нагрудным знаком «Отличник здравоохранения». Присвоено почетное звание «Ветеран труда».

Организация аптекой педиатрического университета качественной лекарственной помощи в составе комплекса мер медицинского обслуживания позволяет своевременно решать большое количество проблем, связанных с диагностикой и лечением заболеваний пациентов.

КОМАНДА

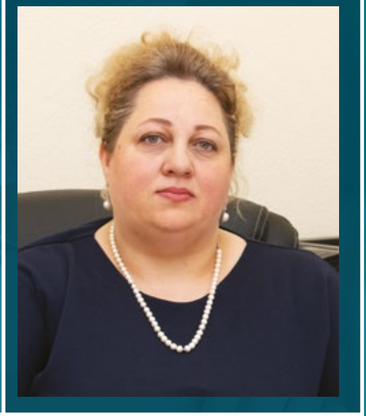
Проректорат по экономике и финансам

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основной задачей финансово-экономического блока является повышение экономической и финансовой устойчивости Университета. Реализация поставленных задач осуществляется с применением методов стратегического (перспективного), текущего и оперативного планирования, постоянного совершенствования и повышения качества процессов планирования финансово-экономической деятельности, стремление реализовать подход предполагающий определение целей, формирование алгоритма действий и планирование конечных результатов. Качественное планирование финансово-экономической деятельности вуза, позволяет добиться наилучшего результата при минимизации затрат, что реализует один из главных экономических принципов – принцип оптимальности.

Работа проректората по экономике и финансам направлена на стабильное финансовое обеспечение и поддержку всех основных видов деятельности Университета, совершенствование материально-технической базы. Одним из важных направлений работы является реализация программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда, повышение уровня средней заработной платы работников университета.

Первым проректором, возглавившим финансовый блок, стал Каштанов Олег Валерьевич, далее назначена Сивак Инна Анатольевна. С 2016 г. проректором по экономике и финансам является Березкина Елена Николаевна, осуществляющая успешное руководство планово-финансовым отделом, отделом труда и заработной платы, отделом договоров и контрактов.



ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА
БЕРЕЗКИНА

Проректор по экономике
и финансам,
кандидат медицинских наук

Коллектив проректората по экономике и финансам, 2025 г.

Опорой финансово-экономической работы являются грамотные и опытные специалисты, такие как проректор по экономике и финансам – Елена Николаевна Березкина, начальник планово-финансового отдела Наталья Евгеньевна Окатова, начальник отдела договоров и контрактов – Надежда Николаевна Быстрова, начальник отдела труда и заработной платы – Екатерина Сергеевна Ульянова, заместитель начальника планово-финансового отдела – Д.Л. Леонова, помощник по экономике и финансам – Г.А. Шилинскене, ведущий экономист – А.Г. Малахова, экономист 1 категории – Т.Б. Орлова, экономист 1 категории – М.Ю. Мохова, экономист 2 категории – О.В. Новожилова, экономист – О.В. Корсун, заместитель начальника отдела договоров и контрактов – Е.Н. Базарова, ведущий экономист – М.Б. Колпакова, экономист 2 категории – С.Г. Городецкая, экономист 2 категории – Е.А. Спиридонова, специалист по договорной работе – М.С. Баринова, специалист по договорной работе – П.В. Масалов, специалист по договорной работе – Е.К. Яковлева, специалист по договорной работе – Н.В. Яранцева, ведущий документовед – И.Н. Пазина, документовед – Л.В. Щеглова, ведущий экономист – А.В. Борисенкова, экономист 1 категории – А.Ю. Оганова, экономист 2 категории – Е.И. Павлова. Они с охотой делятся своими знаниями и опытом с молодыми специалистами, оказывают поддержку в нужный момент.

В непосредственном подчинении проректора по экономике и финансам следующие подразделения: планово-финансовый отдел, отдел договоров и контрактов, отдел труда и заработной платы.

Коллектив отдела договоров и контрактов, 2025 г.

ОТДЕЛ ДОГОВОРОВ И КОНТРАКТОВ

В год столетия Университета отделу договоров и контрактов исполняется 26 лет.

В целях соблюдения договорной дисциплины 1 марта 1999 года в Университете был создан отдел договоров и контрактов. В отделе заключаются договоры по всем видам доходов с юридическими и физическими лицами, соглашения о сотрудничестве по различным направлениям деятельности Университета, в том числе с международным участием, расходные договоры в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В настоящее время в отделе работают 11 человек, за каждым из которых закреплен определенный участок работы. В отделе есть и «старожилы», которые работают с даты его создания и по сей день. Это ведущий документовед Пазина Ирина Николаевна и ведущий экономист Колпакова Майя Борисовна — грамотные и опытные сотрудники, которые делятся своими знаниями и умениями с коллегами. Первым начальником отдела договоров был Разумовский Михаил Анатольевич, затем — Самородова Татьяна Геннадьевна.

С 2002 года отделом бессменно руководит Быстрова Надежда Николаевна — высокопрофессиональный, компетентный, справедливый, умеющий действовать в нестандартных ситуациях начальник отдела.

Благодаря оперативному реагированию на изменения в законодательстве Российской Федерации отдел успешно справляется с возложенными на него функциональными обязанностями.

ПЛАНОВО- ФИНАНСОВЫЙ ОТДЕЛ

До 1993 года функции планово-финансового отдела были возложены на бухгалтерию. Первым начальником отдела была назначена Петровская Валентина Васильевна, далее назначение получила Власова Ольга Дмитриевна. С 2016 года руководителем отдела стала Окатова Наталья Евгеньевна.

Финансово-экономическое планирование лежит в основе всех направлений деятельности Университета. Обеспечение ликвидности и финансовой устойчивости Университета обеспечивается использованием научно обоснованных методов в финансовом планировании, применением основополагающих принципов финансового планирования.

Коллектив планово-финансового отдела, 2025 г.

ОТДЕЛ ТРУДА И ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ

Коллектив отдела труда и заработной платы, 2025 г.

Выделен в отдельное структурное под разделение в 2018 году. Начальниками от дела последовательно стали Наталья Олеговна Савекина, Юлия Васильевна Самофалова, Анна Владимировна Борисенкова, Екатерина Сергеевна Ульянова.

Совершенствование действующей системы оплаты труда, обеспечивающей эффективное, мотивирующее на результат, справедливое распределение денежных средств, направляемых на оплату труда, контроль за соблюдением законодательства по вопросам организации труда и заработной платы – основные задачи отдела.

КОМАНДА

Бухгалтерия

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Бухгалтерия ведет учет активов и обязательств Университета, производит начисления и выплаты заработной платы и стипендии, начисляет и уплачивает налоги и взносы, осуществляет расчеты с поставщиками и заказчиками, составляет и представляет бухгалтерскую, налоговую, статистическую и иную отчетность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В своей работе сотрудники Бухгалтерии используют современное компьютерное оборудование, программное обеспечение, порталы Электронного бюджета Федерального казначейства, Росимущества, Федеральной налоговой службы, Социального фонда России и другие он-лайн сервисы.

В целях эффективной работы в динамично изменяющихся правовых и хозяйственных условиях сотрудники бухгалтерии непрерывно повышают свою квалификацию.

По инициативе и активном участии бухгалтерской службы в Университете внедряется электронный документооборот первичных учетных документов.

С января 2024 года бухгалтерию возглавляет главный бухгалтер Симонова Ирина Павловна.

ИРИНА ПАВЛОВНА

СИМОНОВА

Главный бухгалтер

Коллектив бухгалтерии. Слева направо 1-й ряд: заместитель главного бухгалтера Андрианова Юлия Сергеевна, главный бухгалтер Симонова Ирина Павловна; 2-й ряд: ведущий бухгалтер Кучумова Наталья Владимировна, бухгалтеры: Дурова Ольга Борисовна, Николаева Татьяна Викторовна, Птюшкина наталья Владимировна, Кондратьева Елена Викторовна, ведущий бухгалтер Астраханская Александра Николаева, бухгалтер Понкратова Нина Николаевна; 3-й ряд: бухгалтер Гусева Надежда Анатольевна, заместитель главного бухгалтера Герусова Наталья Геннадьевна, бухгалтеры Демидович Татьяна Николаевна, Ругуева Патимат Гусейновна, Пименова Любовь Александровна, Шарченко Наталья Петровна, Костылева Наталья Владимировна, Симонова Екатерина Андреевна, Успенская Татьяна Александровна, 2025 г.

В штате бухгалтерии 25 бухгалтеров и 6 кассиров, 70 % из них имеют высшее образование. Коллектив бухгалтерии стабильный, многие сотрудники бухгалтерии имеют стаж работы в Университете более 20, 30 и даже 45 лет.

Стаж работы в бухгалтерских службах главного бухгалтера Симоновой Ирины Павловны более 30 лет, заместителя главного бухгалтера Андриановой Юлии Сергеевны составляет 28 лет, а заместителя главного бухгалтера Герусовой Натальи Геннадьевны - 30 лет. Одними из опытнейших сотрудников являются бухгалтер материальной группы Нина Николаевна Понкратова, ведущий бухгалтер группы доходов Елена Николаевна Ермакова, ведущий бухгалтер финансово-учетной группы Костылева Наталья Анатольевна, бухгалтер расчетной группы Чебакова Татьяна Сергеевна.

Есть и бухгалтерская династия. В материальной группе бухгалтерии с 2015 года работает Пименова Любовь Александровна. Ее мама, Пименова Надежда Васильевна, проработала в бухгалтерии Университета 25 лет, с 1992 года по 2017 год.

Опытные сотрудники щедро делятся знаниями с новыми бухгалтерскими кадрами, прививая любовь и уважение к профессии и родному Педиатрическому Университету.

КОМАНДА

Управление материально-технического обеспечения

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Основной задачей управления является полное и бесперебойное обеспечение подразделений Университета материальными ресурсами для выполнения всех видов деятельности: учебной, научной, лечебной. Планируем закупки и обеспечиваем: лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, реагентами, хозяйственными и канцелярскими товарами, приобретаем новое оборудование, а также поддерживаем в рабочем состоянии огромный парк медицинского оборудования, имеющиеся в Университете.

В состав управления входят: отдел государственного заказа, отдел эксплуатации и ремонта медицинского оборудования (с медицинским складом), отдел материально-технического снабжения (с хозяйственным складом).

Отдел государственного заказа – начальник отдела Инга Геннадьевна Ермакова. Отдел государственного заказа занимается обеспечением Университета товарами, работами и услугами в рамках контрактной системы. Сотрудники отдела проводят закупки качественно и своевременно, обеспечивая бесперебойную работу всех служб. Они размещают необходимую информацию в Единой информационной системе и выполняют задачи по соблюдению законодательства в сфере закупок для государственных и муниципальных нужд. Все специалисты отдела прошли профессиональную переподготовку и имеют соответствующие удостоверения.

Отдел эксплуатации и ремонта медицинского оборудования – начальник отдела Кристина Файковна Кулясова. Основными задачами отдела являются анализ потребностей, планирование, и приобретение изделий медицинского назначения для обеспечения пациентов в лечебных подразделениях Клиники, обеспечения учебного процесса на кафедрах, выполнения научных работ, приобретение нового, современного оборудования, а также поддержание в рабочем состоянии имеющийся огромный парк медицинского оборудования, инструментов и приборов.

Высокий уровень профессиональной подготовки инженеров и специалистов отдела позволяет качественно и своевременно обеспечивать выполнение планов всех подразделений Университета, решает проблемы по поддержанию в работоспособном состоянии оборудование, порой восстанавливают даже уникальные приборы.

АНЖЕЛИКА ВЛАДИМИРОВНА
ИВАНОВА

Начальник управления материально-технического обеспечения

Коллектив управления материально-технического обеспечения, 2025 г.

Отдел материально-технического снабжения – начальник отдела Елена Алексеевна Лапушкина.

Отдел обеспечивает всеми необходимыми для повседневной деятельности хозяйственными и канцелярскими товарами подразделения Университета.

Несмотря на то, что Управление является вспомогательным подразделением, от слаженной работы специалистов зависит деятельность всех клинических и образовательных, научных подразделений и кафедр Университета. Анализ, планирование, контроль движения и наличие материальных запасов на складах, требование высокого качества поставляемой в Университет продукции позволяет с максимально возможной экономической эффективностью использовать имеющиеся ресурсы.

Отдельное внимание хочется уделить сотрудникам, которые долгие годы верно и преданно служили Университету:

Смирнова Г.В. – товаровед ОМТС. Пришла работать в отдел снабжения в 1986 году, где трудится почти 40 лет по настоящее время;

Колобова Р.М. – инженер по медицинскому оборудованию. Более 25 лет поддерживала в работоспособность оборудования клиники, кафедр и научных подразделений. Бессменно работала с 1992 по 2019 годы;

Потемкин С.Ф. – электромеханик отдела эксплуатации и ремонта медицинского оборудования. Пришел работать в отдел в 1997 году. Ежедневно продолжает «лечить» многочисленное оборудование клинических и кафедральных подразделений по настоящее время.

КОМАНДА

Проректорат по административно-хозяйственной части

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Проректорат по административно-хозяйственной работе Университета занимается организацией и координацией различных процессов, обеспечивающих бесперебойное функционирование Университета. Его задачами являются обеспечение снабжения университетских зданий теплом, электроэнергией и водой, техническое обслуживание сооружений, инженерных систем и оборудования, а также вопросы организации капитального и текущего ремонта. Кроме того, проректорат отвечает за укрепление материально-технической базы Университета, обеспечение антитеррористической безопасности и взаимодействие с силовыми структурами.

Помимо этого, проректор контролирует подчиненные структурные подразделения, определяет их обязанности, права и ответственность, организует соблюдение противопожарных и санитарных норм в зданиях и на территории Университета, а также следит за работой подрядных организаций и индивидуальных предпринимателей, которые выполняют работы или предоставляют услуги на основании гражданско-правовых договоров.

В структуре проректората находятся следующие подразделения: Отдел главного инженера; Отдел главного энергетика; Отдел ремонта зданий и сооружений; Отдел содержания зданий и сооружений; Отдел благоустройства территории; Общежития № 1, 2, 3 и 4; Гараж.

АЛЕКСАНДР ВЯЧЕСЛАВОВИЧ
НИКИТИН

Проректор
по административно-
хозяйственной части

Служебный двор,
1910 г.

ИСТОРИЯ

История хозяйственной службы СПбГПМУ связана с этапами развития Университета.

Базой для открытия Института Охраны материнства и младенчества в 1925 г. послужила городская детская больница «В память священного коронования Их Императорских Величеств». Разработанная по павильонному проекту К.А. Раухфусом, она являлась одной из самых современных больниц того времени. Для расположения больничных зданий был отведен участок в 15 497 кв. саженей, другой меньший в 4 8882 кв. сажени, отделен от первого полотном железной дороги.

Строительными вопросами занимался архитектор М.И. Китнер, наблюдающим за устройством отопления и вентиляции был назначен Александр Кондратьевич Павловский. Почвенные условия на избранном месте оказались весьма благоприятными. Поверхность участка расположена на 15 фунтов выше ординара Невы. Верхний слой, состоящий из чернозема и имеющий толщину около 0,15 саженей, был снят и сохранен для садовых работ. Под этим слоем оказался слой суглинка толщиной до 3 аршин, а далее залегал очень значительный по мощности слой плотной глины.

К работам по постройке приступили 23 августа 1901 года. Закладка состоялась 22 октября того же года, местом для нее была избрана площадь, рядом с казармами лейб-гвардии Московского полка, по Сампсониевскому проспекту. Строительство проводилась по передовым технологиям того времени. Фундаменты были сложены из путиловской бутовой плиты; стены возведены из

кирпича на смешанном растворе. Потолки были бетонные на железных балках, перегородки железобетонные, кровли железные. Полы в палатах — дубовые на асфальте, а в остальных помещениях — из метлахских плиток Бахмутского завода.

Здания были оборудованы новейшими приборами отопления, установлены паровые котлы и паровые машины электрической станции. В строительный период 1904 г. больница отделывалась начисто, и производилось ее оборудование инвентарем: мебелью, посудой, бельем и др. медицинскими принадлежностями.

При производстве специальных работ комиссия предпочла подрядный способ. На торгах участвовали не только петербургские фирмы, а целый ряд иногородних фирм, этим достигалось понижение цен.

Электрическое освещение и оборудование электрической станции устраивалось московским центральным электрическим Обществом, оборудование котельной — заводом «Финцер и Гампер» в Сосновицах, устройство отопления и вентиляции — фирмой «Залесский и Чаплин» в Москве.

Для получения вполне пригодных к использованию проектов отопления и вентиляции комиссия объявила конкурс фирмам, специально занимающимся подобного рода устройствами. Предварительно совместно со специалистами этого дела профессорами Веденяниным и Лукашевичем была выработана программа конкурса, на которой было представлено шесть проектов следующими фирмами: Сан Гали, С-Пб металлическим заводом, Московской фирмой «Залесский и Чаплин», Варшавской фирмой «Обрембович и Матицкий», Товариществом «Лукашевич и К.», Акционерным обществом «К. Зигель».

Независимо от работ, предусмотренных сметой, пришлось произвести целый ряд работ сверхсметных: устройство особого дренажа, надстройка 3-го этажа над домом врачебного персонала, постройка флигеля для низших служащих.

При этом строительная комиссия обращала внимание на то обстоятельство, что благодаря расширению объема зданий, больница для 400 штатных больных, имеет полную возможность без нарушения гигиенических норм, например объема воздуха на одного больного, принять, по крайней мере, на 50% больных больше. Это заявление было сделано после того, как больничная комиссия произвела точный обмер больничных помещений, и определила допустимое число кроватей 650.

Группа хозяйственных построек состояла из следующих зданий: 1) кухня; 2) прачечная и дезинфекционная камера; 3) котельная; 4) электрическая станция; 5) стерилизационная сточных вод; 6) казарма низшего служебного персонала; 7) конюшня, сараи и ледник.

Кухонный флигель представлял собой двухэтажное здание. На первом этаже в центре располагалась больничная кухня с особой комнатой для мытья посуды и чистки овощей. Также на первом этаже имелась особая кухня и столовая для служебного персонала, а также отделение для пастеризации молока и хлебопекарня. На втором этаже размещались квартиры кастелянши, экономки и их помощниц, прачек и всего кухонного персонала.

Прачечная была механической, производительностью до 100 пудов в сутки. Заразное белье предварительно замачивалось в двух бассейнах, а затем обеззараживалось в особых бучильниках, после чего поступало в общую стирочную, в которой имелись три стиральные машины и три центрифуги для выжимания белья. По лифту белье поднималось в сушильню на второй этаж, где находились катки и гладильня, а затем по лифту же поступало на склад белья. Для служебного персонала имелась отдельная прачечная.

Отопление павильонов было пароводяное, низкого давления. Пар, предназначенный для нагревания приборов, подводился к отдельным зданиям посредством паропровода, уложенного в подземном тоннеле. Конденсационная вода перекачивалась автоматически насосами обратно в котлы. Топливом служили нефтяные остатки, хранящиеся в двух подземных цистернах.

Вентиляция механическая: подогретый и увлажненный воздух нагнетался в помещения, а отработанный высасывался электрическими вентиляторами.

Сточные воды заразных павильонов по керамическим трубам самотеком направлялись к двум железным коллекторам, расположенным в бетонном кессоне под землей, отсюда всасывались по очереди в два кипятильника посредством вакуума и нагревались паром до 110 градусов Цельсия, после чего в обезвреженном уже виде спускались в общую канализацию. Сточные воды остальных зданий, предварительно проходили фильтры Шамбо. Канализационные трубы, также керамические, были обложены дренирующим слоем из щебня.

Дезинфекционная камера состояла из двух отделений: одно — для обезвреживания белья, а второе — для платья и всякого рода других вещей. Продезинфицированные вещи хранились на особом складе над камерой.

К великому сожалению, в годы гражданской войны больница сильно пострадала. Периодически выходила из строя канализация и водопровод. Известно, что в 1918–1919 гг. был проведен текущий ремонт главного здания, амбулатории, казармы незаразного отделения, кухни, прачечной, квартир врачей, кровельные и печные работы.

Несмотря на все усилия администрации, техническое состояние зданий и коммуникаций ухудшалось, оборудование с каждым месяцем и годом устаревало. Пришлось закрывать некоторые павильоны из-за невозможности и опасности вести в них лечебную работу.

В 1921 г., несмотря на имеющуюся собственную электрическую станцию, за неимением достаточного количества топлива освещение в помещениях было преимущественно керосиновое. По этой же причине и из-за неисправности труб, отопление было печным. Со временем техническое состояние зданий, коммуникаций, оборудования с каждым годом ухудшалось. К 1923 г. положение больницы становится критическим: водопровод и отопление не работают, электричество подается на короткий срок, все павильоны нуждаются в ремонте. Больные размещаются в корпусе, предназначенном для проживания персонала (ул. Батенина, д. 5), хотя это было недопустимо с санитарной точки зрения и очень осложняло обслуживание больных.

Здания аптеки, амбулатории и приемного покоя находились в аварийном состоянии, нуждались в срочном ремонте, необходим был скорейший перевод приемного покоя из 6-го павильона, а также инфекционных больных из бывшего заразного жилого дома до заморозков в ремонтируемые здания.

Постепенно страна переходила к мирной жизни. По-прежнему большое внимание уделялось охране материнства и младенчества, в связи с чем в Петрограде было решено открыть Институт охраны материнства и младенчества.

В январе 1924 г. институт начал создаваться под руководством первого директора проф. В.О. Мочана на базе Выборгской детской больницы, где продолжали функционировать терапевтическое и хирургическое отделения, амбулатория, аптека, прозекторская и административно-хозяйственные службы (дезкамера, узельная, прачечная и др.). Путем слияния отдельных детских учреждений шла организация Научно-практического Института ОММ.

В это время больница находилась в очень тяжелом положении: здания больницы разрушались, многие из них были закрыты и требовали капитального ремонта. Поэтому директору института В.О. Мочану пришлось начинать не только с выполнения задач по организации научных отделов, но с ремонта зданий, их переоборудования.

Здание факультетских и хирургических клиник

В течение всего 1924 г. ремонтировались отдельные здания. Несмотря на стремление привести все подразделения института в надлежащий вид, удалось сделать далеко не все. Мешало многое, прежде всего, конечно, дефицит денежных средств.

Не работала вентиляция, не было горячей воды, с перебоями работало отопление, не всегда подавалось электричество. Многие помещения по внутреннему устройству совершенно не отвечали целям размещающихся в них учреждений. Ванны не функционировали.

В амбулатории в трех имеющихся боксах не было умывальников. Почти все отделения испытывали недостаток в мебели, посуде, остро нуждались в пеленках – это был общий для всех медицинских учреждений города дефицит. Не хватало халатов для медицинского персонала, верхнего платья для матерей. Все эти данные были представлены в акте обследования, проведенного по специальному предписанию заведующим контрольно-инструкторским отделением Губздравотдела.

Несмотря на все трудности, все же удалось к 1925 г. починить водопровод, кана-

1920-30 гг. Акушерский корпус Педиатрического института. Улица Батенина (совр. А. Матросова).

лизацию, наладить работу прачечной, отремонтировать перекрытия крыши почти на всех зданиях, произвести частичную побелку, окрасить главное здание, восстановить паровое отопление, вытяжную вентиляцию, электрическую проводку и т.д.

С приходом к руководству Института Ю.А. Менделевой, не меньшее внимание уделялось совершенствованию административно-хозяйственного аппарата Института. Детально ознакомившись с положением дел, она представила в Ленинградский Губернский Отдел здравоохранения подробнейшую докладную записку, где наметила план необходимых работ в этом направлении. Прежде всего, было необходимо провести ремонт водопровода и электростанции, модернизацию системы отопления и вентиляции, заменить устаревшее оборудование в прачечной, телефонизировать основные подразделения.

Постепенно бытовые вопросы были налажены, Институт ОММ быстро развивался, а в 1935 г. получил статус профильного учебного вуза — Ленинградского педиатрического медицинского института. В эти годы были построены: анатомический корпус, родильный дом, ясли-сад, общежитие для сотрудников за железной дорогой, надстроен административно-хозяйственный корпус (он становится учебно-хозяйственным). В эти же годы происходит скульптурное оформление территории института. Стены родильного дома были оформлены лепниной на тему материнства и плодородия, сад института украшали скульптуры детей. К сожалению, большинство этих скульптур было утеряно в годы Великой Отечественной войны. Долгие годы перед зданием инфекционной клиники функционировал замечательный фонтан «Чаша со змеей» работы неизвестного автора.

Огромным достижением было открытие подсобного хозяйства ЛПМИ на Ржевке с большой сельскохозяйственной базой, а также молочной фермой. Оно внесло неоценимый вклад в организацию детского питания, особенно в блокадный период. Было утрачено в 1990-ые годы.

Героической страницей в истории нашего института являются годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. К началу военных действий институт располагал 1 газоубежищем и 10 бомбоубежищами, которые в 1942 году были переоборудованы в газоубежища. Кроме того, силами сотрудников и студентов было сооружено на территории института 9 щелей.

Непосредственных попаданий авиабомб на территорию института не было, а артснарядов попало 26.

Во время одного из очередных артиллерийских налётов снаряды попали в помещение яслей и третью факультетскую клинику. Один из снарядов пробил крышу и разорвался на втором этаже, к счастью, обошлось без жертв, так как дети были эвакуированы.

С начала сентября 1941 г. в связи с участившимися вечерними и ночными воздушными налетами врага детей ежедневно спускали в бомбоубежища, с ноября дети были переведены в бомбоубежище на постоянное жительство». Здесь они и провели почти 6 месяцев, всего 175 дней. Основным бомбоубежищем служил большой хирургический корпус, новорожденные дети находились в подвале акушерского корпуса.

В условиях бомбоубежища на ребенка приходилось около 1,8 м^2 поверхности пола и приблизительно 3,4 м^3 объема помещения; бомбоубежище не имело стеклянных окон, а единственное герметически закрывающееся окно-лаз можно было использовать лишь для проветривания помещения. В те дни, когда на улице было не очень холодно, детей выносили на прогулку, несмотря на то, что бомбоубежище физиологического стационара имело приточно-вытяжную вентиляцию, пользование ею было сильно ограничено частыми перебоями в подаче электроэнергии. Температуру воздуха удавалось поддерживать в пределах 12–15 °С, главным образом электронагревательными приборами и теплом надземных помещений, имевших печное отопление.

В силу вышедших из строя коммуникаций часть корпусов не функционировали. Студенты были разрешены в отапливаемых корпусах (в бывшей инфекционной клинике), сотрудники зачастую оставались ночевать прямо на кафедрах.

Хозяйственного персонала категорически не хватало, многие ушли на фронт или погибли. В восстановительных работах участвовали все подразделения: сотрудники, студенты, а иногда и матери детей, находившихся на лечении в клиниках ЛПМИ. Они расчищали территорию от снега, вставляли стёкла, заготавливали топливо, разбирали деревянные строения. Весной 1942 г. даже скалывали и убирали толстый слой снега и льда со всех улиц, прилегающих к институту во избежание вспышки эпидемии.

Бомбежки и артобстрелы нанесли огромный ущерб зданиям Института. После снятия блокады необходимо было начать восстановление поврежденных корпусов. К 1 мая 1944 г. были произведены следующие восстановительные работы: остеклено 2500 м^2 окон; произведены восстановительные работы по укладке фанеры на пол, стены и другие поверхности площадью 4500 м^2; восстановлена сеть центрального отопления на протяжения 97662 кубометров. Отремонтирована крыша площадью 2700 м^2; проведен косметический ремонт помещений площадью 4950 м^2. Это позволило проводить занятия со студентами и

Здание 2-ой и 4-ой госпитальных клиник

врачами, госпитализировать детей в более-менее приемлемых условиях.

На 1 июля 1944 г. был восстановлен главный клинический корпус, пищевой блок, произведен небольшой по масштабу ремонт ряда других корпусов. В 1944 г. все 20 теоретических кафедр работали в своих старых помещениях, расположенных в 4 корпусах с общим количеством помещений — 182. Имелся ряд лабораторий для занятий со студентами, 7 аудиторий, 2 библиотеки, 2 прозекторских и виварий. Кроме того, работала экспериментальная мастерская, в задачи которой входило изготовление точных приборов для кафедр Института, удовлетворение текущих технических потребностей, стеклодувные работы, усовершенствование аппаратуры и прочее.

Но поднять восстановление всех корпусов сам Институт не имел возможности. Осенью 1943 г. вопрос о производстве восстановительных работ был поставлен перед Наркоматом здравоохранения СССР. Был утвержден план и объем работ, и вся документация передана для выполнения Ленгорисполкому. Работы были начаты в конце 1944 г.

Послевоенные годы

Особенно насущным был вопрос о студенческом общежитии. До войны Институт своего общежития не имел и при приеме ориентировался исключительно на ленинградские резервы

Уход за цветами, 2025 г.

молодежи. После прорыва блокады был взят курс на прием студентов из других территорий. Необходимость строительства общежития стала одной из первоочередных задач администрации, оно должно было быть 5-этажным на 500 студенческих мест и на 100 мест для врачей курсов усовершенствования. Строительство общежития было закончено уже после войны. В 1945 г. общежитие №1 на Кантемировской улице, д. 16 было сдано в эксплуатацию, но требовались дополнительные отделочные работы, реально корпус был заселен лишь в 1949 году.

В связи с нарастающим потоком поступающих в институт студентов и слушателей Факультета повышения квалификации врачей в последующие годы было построено еще три общежития: общежитие №2 (ул. Кантемировская, 26) в 1959 г., общежитие №3 (пр. Тореза, 39) в 1973 г., общежитие №4 (пр. Энгельса, 63) в 1991 г.

Проводилось строительство и других очень важных для института объектов. Большое внимание в эти годы уделялось профилактическому направлению медицины, в связи с чем в 1966 г. был построен детский санаторий в Юкках для реабилитации детей, находившихся на лечении в клиниках института (ул. Сосновая, д.5). К сожалению, из-за неустойчивой экономической обстановки в 1994 г. он был закрыт.

Для оздоровления студентов и сотрудников института в 1962 г. на р. Вуоксе был открыт спортивный лагерь «Карелия» (Петровское сельское поселение, Чистый ручей, Колокольцево). В 1990-е годы по тем же экономическим причинам он прекратил свою деятельность, в настоящее время проводятся восстановительные работы.

В течение многих лет функционировала лыжная база в Шувалово (Новоорловская ул., д. 43, лит. А). Какое-то время, еще до оборудования лыжной базы, здесь также находилось студенческое общежитие.

В 1964 г. состоялось открытие нового здания детской поликлиники и консультативно-диагностического центра при ЛПМИ (ул. А. Матросова, д.22).

В 1976 году в числе хозяйственных построек института было возведено типовое современно оборудованное здание дезкамеры и прачечной. К сожалению, к началу 2000-х лет фасад здания получил достаточные разрушения, это произошло ввиду близости железнодорожных путей и усиления вибрации стиральных установок. Прачечная прекратила свое существование, в настоящее время решается вопрос о возможностях проведения капитального ремонта этого здания.

Трубы под контролем, 2025 г.

В 1983 году был построен 6-этажный клинический корпус для соматических отделений. И, наконец, в 2013 году был построен новый перинатальный центр.

В течение всего периода уделялось внимание и скульптурному оформлению института (в последующем университета). Возле большого хирургического корпуса устанавливались бюсты Сталина, Ленина. Бетонный бюст В.И. Ленину был установлен в 1955 г. скульптором С.Д. Меркуловым, в 1980-е гг. его сменил новый бюст Ленина на гранитном постаменте, изготовленный скульптором Л.А. Родионовым.

В 1993 г. на этом месте был открыт памятник А.Ф. Туру, выполненный скульптором Е.Ф. Яшиным.

В 2000 году на месте фонтана «Мальчик с рыбкой» установлена скульптурная композиция фонтана «Золотые мальчики на шаре» (автор не известен).

В августе 2023 г. перед Перинатальным центром Университета возведена композиция «Ожидание новой жизни», автор О.Н. Жениленко.

Возведен мемориал памяти сотрудникам и студентам, трудившимся в годы Великой Отечественной войны, и памятные доски погибшим в годы ВОВ. Также установлены памятные доски организаторам кафедр и выдающимся деятелям Университета.

Структура административно-хозяйственной службы СПбГПМУ

В 1935 г. Ленинградский Институт охраны материнства и младенчества был реорганизован в Ленинградский педиатрический медицинский институт. В течение длительного периода под одной крышей существовали две структуры: вуз и клиническая больница (учебная база института), соответственно, и административно-хозяйственный аппарат состоял из двух аналогичных частей. До 1950-х гг. руководители отделов назывались помощниками директора по АХР и главного врача по административно-хозяйственной части, в послевоенные годы появилась должность проректора по административно-хозяйственной части вуза и заместителя главного врача по АХЧ.

Работа на высоте, 2025 г.

На основании архивных документов — приказов по вузу и клинической больнице, а также воспоминаний О.Ф. Тарасова (штатного пожарного военных лет, в последующем проректора по научной работе) удалось выяснить именной состав руководителей и сотрудников административно-хозяйственной службы военного времени.

Военный период. *АХЧ вуза.* Помощник директора по АХЧ — Я.И. Чилин-Карян (с 1941 по

Стрижка газона, 2025 г.

1943 гг.), Л.Э. Шафира (1944–1945 гг.), Р.С. Левин (1945–1946 гг.). Зав. хозяйством С.П. Маханьков (до 1941 г., погиб на фронте), А.Н. Шагаев (1941–942 гг.,далее мобилизован и погиб на фронте), А.В. Петухова (1942–1943 гг.), Д.А. Блинов (1943–1948 гг.). Зав. экспериментальными мастерскими: С.И. Левин (до 1941 г., далее мобилизован и погиб), П.М. Немзер (1941–1942 гг., погибла), Г.М. Сорокин (1942–1948 гг.). Зав. техническим отделом (техстанцией) инженер И.Г. Клячкин (1936–1948гг.). Главный инженер Н.В. Пучковский (1941–1943 гг.). Начальник пожарной охраны: Д.Н. Дурасов, Поппе (1946 г.); штатные пожарные: О.Ф. Тарасов, Д.Г. Моисеев, Ф. Витковский (умер в 1942 г.), В. Хмелев. Старший электромонтер В. Монстровой, электромонтеры: Г.Ф. Волкович, Е.Ф. Волкович, Д. Березовский, В.Н. Коцубей (1941–1945 гг.). Слесарь В.Н. Фокин (1941–1945 гг.). Слесарь-сантехник Мартынов. Шофер А. Мельников. Мастер-жестянщик Д.А. Чертков (организовал бригаду печников из обученных им работников института, провел большую работу по подготовке к зиме, приготовив 3000 метров печных труб, 500 колен и 300 задвижек; лично участвовал в ремонтно-восстановительных работах по ликвидации причиненных вражескими обстрелами и налётами разрушений в январе и мае 1942 г.). Звено связи: начальник телефонного узла Н. Рассыпная, начальник радиоузла Л. Алеев, старшая телефонистка В. Карацинская.

АХЧ клинической больницы. Помощник главного врача по административно-хозяйственной части И.Р. Валдайцев (с 22.09.1935 по 11.02.1957 гг.; известно, что в годы Великой Отечественной войны благодаря его активной деятельности в институте были открыты 2 госпиталя). Зав. хозяйством Д.А. Блинов (1941–1943 гг.), М.Н. Романова (с 1943–1946 гг.).

Послевоенные годы. Проректора по административно-хозяйственной работе: Н.М. Мищенко (1958 г.), В.И. Руденко (1969 г.). Начальник тех. отдела И.И. Глущенков (1954–1958гг.), Р.Р. Бух (с 1958 г.). Главный инженер А.А. Ржеуский (с 1958 г.). Завхоз Л.М. Петрова (до 1969 г.).

В конце 1990-х административно-хозяйственный аппарат вуза и клиники был объединен.

Проректора по административно-хозяйственной работе с 1990-х годов по настоящее время: Сергей Владимирович Келер, Георгий Русланович Ким, Сергей Сергеевич Балаян, Андрей Евгеньевич Муштуков, Владимир Викторович Мачковский, Михаил Анатольевич Алексеев, Нодари Лавросиевич Надарейшвили, Александр Юрьевич Ермаков, Александр Вячеславович Никитин.

Техника под контролем, 2025 г.

Коллектив административно-хозяйственной службы, 2025 г.

СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ

Управление по административно-хозяйственной работе возглавляет проректор Александр Вячеславович Никитин. В рамках этого управления функционирует ряд ключевых подразделений, каждое из которых играет важную роль в обеспечении эффективной работы учреждения.

Отдел капитального ремонта и технического надзора, возглавляемый Ивахненко Игорем Павловичем, отвечает за проведение ремонтных работ и контроль за состоянием объектов. Транспортная служба, под руководством Яблокова Константина Владимировича, обеспечивает бесперебойное функционирование транспортной инфраструктуры.

Инженерное управление, где главным инженером является Бондарев Василий Васильевич, занимается проектированием и эксплуатацией инженерных систем. Важную роль в управлении энергоресурсами выполняет отдел главного энергетика, возглавляемый Ивановым Михаилом Леонидовичем.

Отдел содержания зданий, сооружений и благоустройства территории, под руководством Портнова Сергея Николаевича, обеспечивает поддержание порядка и чистоты на территории. Также в структуре управления находится отдел инженерных сетей, который возглавляет Рубцов Игорь Юрьевич, и отдел пожарной безопасности, вновь возглавляемый Никитиным Александром Вячеславовичем, который отвечает за соблюдение норм безопасности и предотвращение чрезвычайных ситуаций.

Все эти подразделения работают в тесном сотрудничестве, чтобы гарантировать стабильное и безопасное функционирование всех объектов управления, создавая комфортные условия для студентов и сотрудников..

КОМАНДА

ПРОРЕКТОРАТ ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ И ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

ВАЛЕНТИН ВАЛЕНТИНОВИЧ
СИДОРИН

Проректор
по международной деятельности,
информационно-аналитическому
обеспечению и воспитательной
работе

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Проректорат по международной деятельности, информационно-аналитическому обеспечению и воспитательной работе выполняет важнейшую миссию, курируя обширный спектр направлений, которые составляют основу стратегической деятельности нашего университета. Его работа охватывает множество ключевых аспектов, от обеспечения эффективной связи руководства Университета со средствами массовой информации до глубокого мониторинга прессы и анализа всей информации, связанной с деятельностью нашего учебного заведения.

В рамках своих полномочий проректорат проводит тщательный сбор и анализ поступающей информации, что позволяет не только оперативно реагировать на вызовы времени, но и формировать обоснованные решения для дальнейшего развития университета. Взаимодействие с журналистами становится важным инструментом, позволяющим представлять университет в наиболее выгодном свете, давая средствам массовой информации актуальные сведения о нашей деятельности, проводимых мероприятиях, значимых совещаниях и событиях, которые подчеркивают достижения и амбициозные планы нашего учреждения.

Кроме того, проректорат активно курирует работу таких значимых структур, как Музей Педиатрического университета, библиотека и клуб «Гиппократ», а также занимается развитием международной деятельности и воспитательной работы с учащимися. Эти направления не только обогащают образовательный процесс, но и способствуют формированию ценностей, необходимых для будущих профессионалов, готовых к вызовам современного мира.

Таким образом, деятельность проректората является неотъемлемой частью стратегического управления университетом, направленного на создание благоприятной образовательной среды и повышение его авторитета на международной арене.

В структуре проректората находятся следующие подразделения: Центр медийно-информационных коммуникаций, Аналитический отдел, Музей, Библиотека, Отдел международного научного сотрудничества, Клуб «Гиппократ».

ЦЕНТР МЕДИЙНО-ИНФОРМАЦИОННЫХ КОММУНИКАЦИЙ

Центр медийно-информационных коммуникаций Педиатрического университета был создан в 2021 году. Потребность в данном подразделении возникла в связи с высокой значимостью университета в жизни города и страны и запросом общества на информирование граждан о современных медицинских технологиях, научных открытиях и мнениях ведущих экспертов в различных областях медицины.

Целью создания нового подразделения стала максимальная интеграция университета в жизнь города и страны. В качестве задач Центра можно обозначить повышение знаний родителей о детском здоровье и доступной помощи, привлечение лучших выпускников и талантливых студентов, оперативное информирование общественности о важнейших событиях, происходящих в клинике и вузе.

Работу центра курирует проректор по международной деятельности и информационно-аналитическому обеспечению Валентин Валентинович Сидорин, председатель комиссии по информационной политике и взаимодействию со средствами массовой информации Общественной палаты Ленинградской области, член Союза журналистов Санкт-Петербурга и Ленобласти с 1999 года.

Вручение почетных грамот. Слева направо: заместитель начальника цента Дина Борисовна Власова, проректор по национальным проектам и лечебной работе, Юрий Валентинович Петренко, директора центра Елена Андреевна Лисина

Валентин Валентинович Сидорин (в центре) с победителями конкурса)

В 2022 году университетом были заключены договоры о партнёрстве с ведущими СМИ города — телеканалом Санкт-Петербург и газетой «Петербургский Дневник». В практику работы вошло проведение выездных пресс-конференций, круглых столов и пресс-туров с участием представителей органов власти и СМИ.

Оперативное освещение информационных поводов позволило добиться усиления взаимодействия с городскими и федеральными телеканалами, радиостанциями и печатными изданиями. За пять лет количество упоминаний университета увеличилось в 9 раз с 1100 в 2020 году до 10404 в 2024 году, более 75% публикаций в федеральных СМИ.

Выросло и число оригинальных публикаций о деятельности университета на сайте и в социальных сетях, выполненных в соответствии с современными стандартами журналистики. Приоритетным стало отражение как точки зрения экспертов университета, его ведущих специалистов, так и пациентов клиники СПбГПМУ.

Елена Лисина выступает на площадке образовательной программы «Министерство контента» в рамках проекта «ТопБЛОГ» платформы «Россия — страна возможностей»

Следствием повышения узнаваемости университета и роста доверия к специалистам университета стал рост числа обращений родителей детей в клинику вуза. Подчас такие обращения проходили во время выступлений представителей администрации СПбГПМУ, и люди получали консультацию и помощь. Врачи отделений отмечают, что родители многих пациентов узнали о деятельности университета из СМИ и социальных медиа.

Опыт Центра вызвал интерес студентов, изучающих журналистику и PR. В 2023–2024 учебных годах силами пресс-службы проведён бесплатный обучающий курс «Медицинская журналистика» для студентов университета и других вузов города. В октября 2024 года университет принял 13-й городской конкурса редколлегий школьных СМИ «Журналистский марафон», участниками которого стали более 120 старшеклассников.

Педиатрическому университету исполняется 100 лет, а клинике — 120 лет. Очень важно подчеркнуть, что попасть сюда не сложно, если родителей ребёнка что-то беспокоит, они всегда могут обратиться в Педиатрический университет и получить помощь, — уверен проректор по международной деятельности и информационно-аналитическому обеспечению СПбГПМУ Валентин Сидорин.

Сотрудники центра: Елена Андреевна Лисина; Дина Борисовна Власова; Евгений Львович Зубарев.

МУЗЕЙ ИСТОРИИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Музей истории нашего Университета является хранителем исторических традиций и опыта предшествующих поколений, что важно для формирования мировоззрения будущих врачей и духовного развития подрастающего поколения.

История Музея отражает развитие вуза и располагается в красивом историческом павильоне, построенном в начале 20 века, с площадью 250 м². Основная экспозиция представлена в трех залах, где последовательно демонстрируются этапы развития университета и его научные достижения за прошедший век:

- Довоенный период (1905-1941 гг.): включает городскую детскую больницу и Институт охраны материнства и младенчества.
- Ленинградский педиатрический медицинский институт (ЛПМИ) в годы Великой Отечественной войны.
- Послевоенное развитие с 1945 г.

Лекционный зал и холл служат выставочным пространством для встреч и диспутов. Уникальность нашего Музея заключается в том, что он отражает становление первого в мире вуза, готовящего врачей-педиатров. Центральное направление деятельности университета – сохранение и укрепление здоровья детей, их лечение и реабилитация с использованием современных технологий..

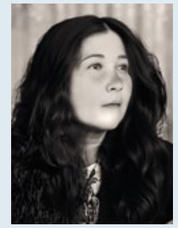
История создания

В 1930-е годы в Институте ОММ был создан Музей по охране материнства и младенчества, организованный

Директор музея — Ирина Александровна Савина

С.С. Якубсон. Его основная задача заключалась в представлении научных и практических достижений в области ОММ. Музей имел четыре раздела: «Материнство и труд», «Физиология и патология раннего детского возраста», «Воспитание ребенка» и «Женщина в социалистическом строительстве». Экспозиция отличалась уникальными материалами и оригинальным оформлением, но была утрачена во время войны, сохранившиеся материалы использовались позже.

В начале 1970-х годов по инициативе ректора Г.А. Кайсарьянца началась работа по созданию Музея истории вуза. В 1975 году открылась выставка в административном корпусе, директором стал доцент И.В. Телятьев. В конце 1970-х годов экспозиция была перенесена на кафедру социальной гигиены. Вскоре начались работы по превращению выставки в музейную, концепцию разработали Р.В. Давыденко-Суворова и Г.Л. Микиртичан. Музей открылся в 1985 году, а в 1995 году экспозиция была обновлена под руководством профессора Г.Л. Микиртичан. В 2005 году музейная экспозиция была временно свернута из-за необходимости оборудования высокотехнологичных кабинетов.



С.С. Якубсон.

Экспозиция Музея, 1980-е гг.

Современное развитие музея

С 2017 г. по инициативе ректора Д.О. Иванова музей переведен в историческое здание 1905 года постройки (бывшая Амбулатория), где в 2018 г. была развернута новая экспозиция (директор музея — И.А. Савина, научный руководитель — профессор Г.Л. Микиртичан).

Экспозиция Музея повествует об этапах развития вуза. Первый в мире педиатрический вуз отмечает в 2025 г. столетний юбилей. Ленинградский Институт охраны материнства и младенчества был открыт в январе 1925 г. на базе городской детской больницы «В память священного коронования Их Императорских Величеств», построенной в 1905 г. по проекту известного педиатра Карла Андреевича Раухфуса. Больница была построена по современному для того времени павильонному типу и была одной из самых крупных больниц в Европе. В 1907 г. при праздновании профессионального юбилея К.А. Раухфуса одному из павильонов больницы было присвоено его имя. В Музее представлен портрет К.А. Раухфуса — знаменитая копия «Незаконченного портрета» кисти И.Н. Крамского и его бюст работы скульптора В. Абдуллиной.

Примечательно, что закладка больницы состоялась в том самом месте, где сейчас находится музей. Духовенством храма Сампсониевской церкви был отслужен молебен, за-

Визит Клементины Черчилль в ЛПМИ, апрель 1945 г.

ложена серебряная доска, представлены фотоматериалы этого торжественного события.

В экспозиции представлены воспоминания первого главного врача больницы Д.А. Соколова «Двадцать пять лет борьбы» (1910 г.), где он рассказывает о становлении больницы. По его инициативе здания были украшены иконами, большинство из которых утрачены. На стенде представлена единственная уцелевшая икона – копия В. Бугро «Богородица и ангелы», сохранившаяся благодаря усилиям сотрудников в послереволюционные годы.

Музей также содержит информацию об организаторах вуза, таких как В.О. Мочан и Ю.А. Менделева, которая руководила институтом в течение 25 лет после его преобразования в Ленинградский педиатрический медицинский институт в 1935 году.

Экспозиция включает уникальные материалы военного периода, отражающие жизнь института в блокадном Ленинграде, а также воспоминания сотрудников и студентов. При издании «Книги памяти» использованы личные анкеты и современные данные. Героизм сотрудников во время войны стал известен за пределами страны; институт неоднократно посещали иностранные делегации, включая супругу премьер-министра Великобритании Клементина Черчилль в 1945 году.

Большое внимание в музейном пространстве отведено научным достижениям. Учеными вуза внесен большой вклад в развитие фундаментальных и клинических дисциплин.

Оформлена экспозиция, посвященная выдающимся ученым–медикам. Представлены сведения о жизни и деятельности крупных ученых – ректора, профессора Юлии Ароновны Менделевой, выдающихся педиатров – академиков Михаила Степановича Маслова, Александра Федоровича Тура, легендарного детского хирурга Гирея Алиевича Баирова и других выдающихся деятелей. Личные вещи, инструменты, документы, письма ученых позволяют окунуться в атмосферу того времени.

В настоящий период экспозиция Музея включает более 1500 экспонатов, из них наиболее ценные: личные вещи известных ученых, военные экспонаты, стол академика Александра Федоровича Тура, скульптура И.Я. Гинцбурга «Доктор, выслушивающий больного ребенка», подаренная автором ректору Ю.А. Менделевой.

В выставочном пространстве Музея представлена студенческая жизнь, приводятся сведения об уникальном медицинском отряде педиатрического института – Выездной студенческой поликлинике, в течение 15 лет (с 1981 по 1995 гг.) работавшей в отдаленных районах Вологодской области.

Награждение Музея СПбГПМУ представителем Ассоциации вузовских музеев Санкт-Петербурга

Коллектив музея истории Педиатрического университета

Современный Университет – это динамично развивающийся организм. Более 100 кафедр обеспечивают подготовку отечественных и иностранных студентов, врачей и преподавателей. В настоящее время Детская клиническая больница при СПбГПМУ является ведущим многопрофильным федеральным медицинским учреждением, оказывающим высокотехнологичную и специализированную медицинскую помощь.

Музейные фонды отражают научные, клинические и учебные традиции Университета, который стал основой педиатрического образования в стране. Экспозиция включает документы, фотографии, мемориальные предметы, архитектурные проекты, приборы, учебные пособия и личные коллекции выдающихся ученых. Фонды музея постоянно пополняются.

Поиск документов ведется в Центральных государственных архивах города. Материалы используются для юбилейных дат университета и выставок, посвященных ленинградским педиатрам, в библиотеках и ТРК Гранд Каньон. Изданы альбомы, включая «Книгу Памяти» участников Великой Отечественной войны. Также осуществляется поиск детей, лечившихся в блокаду в ЛПМИ. Среди найденных пациентов – Татьяна Витальевна Фомина, передавшая в музей свою блокадную игрушку. В 2023 году музей расширил пространство для выставок и театрализованных представлений. В июне 2023 года прошла выставка работ Винеры Абдуллиной, а в январе 2024 года – выставка к 80-летию снятия блокады. В марте 2024 года открылась выставка работ Роберта Мифа, включая портреты Н.П. Шабалова. К 130-летию А.Ф. Тура состоялась выставка с фильмом и бюстом Тура. В 2024 году работа музея была высоко оценена на заседании Ассоциации вузовских музеев. Музей открыт для студентов, сотрудников, маленьких пациентов и школьников.

БИБЛИОТЕКА

Деятельность библиотеки как информационного центра университета направлена на просветительскую работу, повышение профессиональных знаний и культурного развития пользователей. Сотрудники библиотеки создают условия для реализации студенческого потенциала и активно участвуют в образовательном и научном процессах.

С момента основания библиотека популяризирует научные знания, уделяя внимание как традиционной, так и виртуальной информации. Новые информационные технологии помогают улучшать обслуживание пользователей и хранение фондов, а также увеличивают объем доступной информации.

Приоритетом является расширение цифровой трансформации для содействия цифровизации учебной и научной деятельности, что повышает конкурентоспособность университета. Мы координируем свою работу с другими библиотеками для полного удовлетворения потребностей пользователей и обеспечиваем постоянный доступ к новой информации. Эффективность, непрерывность и оперативность являются залогом качественного обслуживания.

Заведующая библиотекой — Екатерина Александровна Марченко

История

Библиотека ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России была основана в 1925 году при Ленинградском научно-практическом институте охраны материнства и младенчества на базе книжных фондов больницы. Уже в первый год своего существования при институте имелась библиотека в 1 500 томов, освещавшая вопросы физиологии и патологии детства, вопросы охраны материнства и младенчества, а также содержащая европейские научные труды и важнейшие периодические издания данной тематики, поступавшие из-за рубежа. К концу 1925 года фонд увеличился до 4301 ед. хранения. Помимо основной медицинской литературы, здесь хранились редкие издания с автографами, экслибрисами и уникальными дарственными надписями.

Особую ценность представляли редкие медицинские журналы с первых лет их издания: «Журнал акушерства и женских болезней» — с 1887 г., «Журнал по изучению раннего детского возраста» — с 1922 г., «Педиатрия. Журнал гигиены, диететики и заболеваний детского возраста» — с 1911 г., «Педиатрия. Журнал анатомии, физиологии, патологии и клиники детского возраста» — с 1924 г., «Детская медицина» – 1896–1905 гг. и др.

За период с 1932 по 1940 годы были отстроены новые корпуса, в том числе анатомический корпус, в котором располагалась студенческая учебная библиотека с читальным залом, обеспечивавшая студентов книгами по большинству дисциплин. Фундаментальная библиотека с двумя читальными залами была размещена в административном корпусе.

В 1973 году было построено общежитие на пр. Тореза, 39, корп. 2. Сюда, в 1978 году, из административного корпуса переехала фундаментальная библиотека. Студенческая библиотека с территории вуза переехала на ул. Кантемировскую, 16, также в здание общежития.

В 2019 году началось объединение фундаментальной и студенческой библиотек. На сегодняшний день все фонды библиотеки СПбГПМУ расположены по адресу пр. Тореза, 39, корп.2.

Коллектив библиотеки

Основная информация

Библиотека, являясь структурным подразделением университета, играет ключевую роль в обеспечении учебного процесса и научных исследований, предоставляя необходимые документы и информацию. Она способствует распространению знаний, содействует духовному и интеллектуальному развитию, выполняя культурно-просветительские функции.

Общий фонд библиотеки на 01.02.2025 г. насчитывает 504 965 ед. хранения, в том числе фонд учебной литературы — 223 760 экз., фонд научных и справочных медицинских изданий — 271 544 экз. Художественная литература представлена произведениями как отечественных, так и зарубежных классиков в количестве 9661 экз. Кроме того, в библиотеке имеется внушительная коллекция научной литературы на иностранных языках, насчитывающая 26 353 экз. Особое место в библиотеке занимает уникальный фонд старинных книг — более 2 500 экз., который в последние годы активно оцифровывается. Ежегодно фонд пополняется примерно на 5 000 экз. печатных изданий. Отбор и приобретение печатной продукции и электронных ресурсов проводится с учетом интересов и запросов читателей, а также в сотрудничестве с кафедрами университета и медицинским училищем.

Библиотека организует дифференцированное обслуживание читателей, предлагая доступ к читальному залу с необходимой литературой и компьютерами для работы с электронным каталогом и ЭБС. На 01.02.2025 г. доступны 1 583 наименования электронных версий печатных изданий, а также более десяти электронно-библиотечных систем, включая «Консультант студента» и Федеральную электронную медицинскую библиотеку. Для популяризации фондов проводятся традиционные и виртуальные выставки, в том числе к 100-летию университета. Фонды библиотеки доступны через каталоги и картотеки в бумажном и электронном формате. Справочно-библиографическое обслуживание поддерживает учебный и научный процессы, предоставляя информацию всем читателям.

КОМАНДА

Проректорат по цифровому развитию и информационной безопасности

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Проректорат по цифровому развитию и информационной безопасности играет ключевую роль в обеспечении эффективного функционирования цифровой среды Университета. Его основные цели включают организацию и координацию процессов, связанных со снабжением подразделений электронно-вычислительной техникой и демонстрационным оборудованием. Проректорат активно работает над внедрением современных информационных систем для автоматизации управленческих процессов, что позволяет оптимизировать бухгалтерский учет, медстатистику, кадровые вопросы и другие важные аспекты управления.

Кроме того, проректорат стремится обеспечить безопасность данных, особенно в контексте конфиденциальности медицинской информации. Это включает в себя защиту от несанкционированного доступа, шифрование данных и регулярные аудиты для выявления уязвимостей. Важной частью работы является также обучение сотрудников безопасному обращению с информацией и создание надежной системы защиты данных, что критически важно для обеспечения безопасности пациентов и сотрудников Университета. Таким образом, проректорат способствует не только развитию цифровых технологий, но и созданию безопасной образовательной среды.

В структуре проректората находятся следующие подразделения: Отдел автоматизированных систем управления, Отдел технических средств обучения, Отдел информационной безопасности, Центр цифровых технологий.

ИГОРЬ ГЕННАДЬЕВИЧ

АКСЕНОВ

Проректор
по цифровому развитию и
информационной безопасности

ОТДЕЛ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ СИСТЕМ УПРАВЛЕНИЯ

Отдел АСУ в университете играет ключевую роль в интеграции современных технологий в образовательный процесс и управление университетом. Основные направления деятельности отдела включают:

- разработку и внедрение информационных систем для автоматизации управленческих процессов (бухгалтерский учет, медстатистика, планово-финансовые и кадровые вопросы, лекарственное снабжение и пр.);
- ведение специализированных программ, баз данных и регистров, регистр медицинского персонала, МИС «Ариадна», электронная медицинская карта;
- обслуживание медико-технологических систем, применяемых медперсоналом в процессе диагностики и лечения больных, а также внедрение и сопровождение систем дистанционного обучения и телемедицинских консультаций;
- обеспечение технической поддержки и обслуживания компьютерного оборудования и программного обеспечения;
- подготовку необходимых документов для проведения закупок вычислительной техники, сетевого оборудования и программного обеспечения, а также вопросы сервисного обслуживания компьютеров и оргтехники, снабжения расходными материалами и запчастями;
- обучение сотрудников и студентов работе с новыми информационными системами;
- сотрудничество с другими подразделениями университета для обмена опытом и знаниями;
- участие в разработке стратегии развития информационных технологий в университете.

За время своей работы отдел АСУ внедрил ряд инновационных решений, которые значительно улучшили качество образовательного процесса и управления университетом. Среди них:

- создание единой информационной системы для управления учебным процессом;
- разработка мобильного приложения для студентов и преподавателей;
- внедрение системы электронного документооборота;
- организация дистанционного обучения с использованием современных технологий;
- автоматизация процессов составления расписания занятий и экзаменов.

История отдела АСУ началась с создания небольшой группы специалистов, задачей которых было внедрение первых компьютерных технологий в работу университета. С течением времени отдел расширялся и развивался, привлекая новых талантливых сотрудников и осваивая новые технологии. Сегодня отдел АСУ является одним из ключевых подразделений университета, играющим важную роль в его развитии и модернизации.

Начальник отдела АСУ — Артем Дмитриевич Щекин

Коллектив Центра цифровых технологии, 2025 г.

Сегодня отдел АСУ продолжает активно развиваться и внедрять новые технологии в жизнь университета. Специалисты отдела постоянно следят за последними тенденциями в области информационных технологий и ищут способы их применения в образовательном процессе и управлении университетом. Отдел АСУ остаётся надёжным партнёром для всех подразделений университета, помогая им эффективно использовать современные технологии для достижения общих целей.

ЦЕНТР ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИИ

Центр цифровых технологии относительно к возрасту Университета, молодое подразделение. Своё начало центр цифровых технологии (ЦЦТ) берёт из сформированных в 2011 году двух компьютерных классов с 24 компьютерами под руководством к.м.н. Н.Р. Мироновой и являлись подразделением методического отдела.

Потребность учебного процесса диктовала увеличение количества компьютеров и руководством Университета было принято решение об увеличении площади классов и количества компьютеров, так появились 5 компьютерных классов со 150 компьютерами.

В феврале 2019 года на базе компьютерных классов был создан Центр информационно-образовательных технологии первым директором которого стала к.м.н. Н.Р. Миронова.

С 20 апреля 2020 года по 20 ноября 2024 года директором центра информационно-образовательных технологии был П.И. Пузанов.

В период пандемии COVID-19 с марта 2020 года до сентября 2022 года ЦИОТ сыграл огромную роль в непрерывности учебного процесса. В период пандемии COVID-19 компьютерные классы превратились в настоящий коворкинг, где профессорско-преподавательский состав всех кафедр согласно расписаниям, для всех курсов проводили дистанционно занятия и зачёты. Классы служили основной и единственной площадкой, где впервые были внедрены и использованы дистанционные формы обучения, проведения переводных экзаменов и выпускных государственных экзаменов.

Впервые применяемые технологии для дистанционного обучения в период пандемии и внедренный в учебный процесс широко используются всеми кафедрами и подразделениями Университета, для решения задач которых ставит современная жизнь.

Центр информационно-образовательных технологии (ЦИОТ) в 2023 году реорганизован в центр цифровых технологии (ЦЦТ).

Центр цифровых технологий решает задачи по 2 направлениям:

Впервые применяемые технологии для дистанционного обучения в период пандемии активно используются всеми кафедрами и подразделениями Университета для решения современных задач. В 2023 году Центр информационно-образовательных технологий (ЦИОТ) был реорганизован в Центр цифровых технологий (ЦЦТ), который работает по двум основным направлениям.

Во-первых, ЦЦТ внедряет цифровые технологии во все сферы деятельности Университета и клиник, включая запись и обработку видео

Начальник Отдела технических средств обучения — Ольга Юрьевна Старцева

лекций для врачей и студентов, сортировку и хранение образовательных материалов в базе данных Kinescope, организацию видеоконференций и проведение прямых эфиров научных мероприятий. Также осуществляется техническое сопровождение и развитие информационно-образовательной системы Университета, включая внедрение платформы Moodle и автоматизацию научных трудов и расписания.

Во-вторых, ЦЦТ планомерно ведет учебный процесс на базе компьютерных классов для студентов всех кафедр, ординаторов и врачей, проходящих профессиональную переподготовку. Это включает прием ординаторов, переводные и выпускные тестирования, подготовку к аккредитации и проведение этапов аккредитации для врачей.

ОТДЕЛ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ

Отдел технических средств обучения играет ключевую роль в обеспечении функционирования всех аудиторий вуза. Он отвечает за настройку и поддержку оборудования, необходимого для проведения лекций и семинаров, включая проекторы, экраны и системы звукоусиления. Специалисты отдела следят за качеством работы технических средств, чтобы обеспечить комфортные условия для преподавателей и студентов во время учебного процесса. Кроме того, они занимаются подготовкой аудиторий для различных мероприятий, включая конференции и мастер-классы, что требует тщательной настройки оборудования и координации всех технических аспектов.

Отдел активно взаимодействует с преподавателями, чтобы учесть их потребности и пожелания, что способствует созданию благоприятной образовательной среды. Благодаря сотрудникам отдела лекционные аудитории и мероприятия на территории вуза проходят на высоком уровне, обеспечивая качественное обучение и комфорт для всех участников.

ОТДЕЛ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Отдел осуществляет комплексную работу по защите информации и обеспечению безопасности данных. Основное внимание уделяется конфиденциальности медицинских данных пациентов, что включает предотвращение несанкционированного доступа к системам, шифрование информации и регулярные аудиты для выявления уязвимостей. Мониторинг сетевой активности позволяет своевременно реагировать на подозрительные действия, а система управления доступом обеспечивает контроль над критически важными данными.

Для повышения осведомленности сотрудников проводятся тренинги и семинары, разрабатываются инструкции по безопасному обращению с данными. В случае инцидентов, связанных с информационной безопасностью, отдел применяет разработанные процедуры реагирования. В целом, работа отдела направлена на создание надежной системы защиты данных, что критически важно для безопасности пациентов и сотрудников.

ОТДЕЛ Делопроизводства

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

С древнейших времен дошли до нас различные виды документов, с помощью которых мы узнаем историю своей страны, особенности быта и различных отношений, складывающихся в те далекие времена. Документы возникли вместе с письменностью. Со временем работа с документами, включая их создание, контроль и хранение, вылилась в определенный вид деятельности — так называемое делопроизводство. История документов и делопроизводства тесно связана с эволюцией материалов, на которых записывались документы, с развитием технологии их передачи, а также с изменением правил их создания и оформления.

Основными целями отдела делопроизводства в ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России являются:

- организация документационного обеспечения всех видов деятельности в Университете;
- разработка, реализация и внедрение нормативных и методических документов по совершенствованию документационного обеспечения (номенклатура дел, инструкция по делопроизводству и т.д.);
- обеспечение единого порядка документирования (в системе электронного документооборота и делопроизводства 1С:Предприятие), а также формирование единого официально-делового стиля документов Университета, унификация оформления и структуры документов, подготавливаемых в Университете;
- обеспечение своевременной обработки поступающей и отправляемой корреспонденции, ее доставка по назначению. Повышение оперативности исполнения документов и качества исполнительской дисциплины;
- осуществление контроля исполнения и использования документов;
- оказание методической и консультативной помощи в подготовке документов и их исполнения;
- разработка и реализация правил приема, учета, хранения документов;
- организация работы с документами, подготовка документов к передаче в архив в соответствии с действующими нормативами;
- координация деятельности структурных подразделений ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России в вопросах организации документооборота.

ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА
МАЙОРОВА

Начальник отдела делопроизводства

Коллектив отдела делопроизводства

УПРАВЛЕНИЕ Внешних связей и информационной политики

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Управление существует с 2016 года и стало основой для коммуникационной деятельности университета, увеличивая его паблицитный капитал. Развились новые направления, включая издательство, видеокоммуникации, презентационные материалы, проекты по внедрению нового веб-портала и соблюдение единого стиля в коммуникациях. Также была разработана концепция проведения конгресса и его продвижения, что способствовало наращиванию авторитета университета.

Управление включает четыре отдела. Отдел брендинга и рекламы (начальник — Инга Андреевна Победимова) отвечает за создание и проведение рекламных кампаний, а также за визуальный имидж университета. Отдел медиаконтента (начальник — Дмитрий Евгеньевич Витов) занимается подготовкой видеофильмов о деятельности университета, созданием видеоматериалов для СМИ и социальных сетей, а также фотосъемкой.

Редакционно-издательский отдел (начальник — Светлана Юрьевна Островик) специализируется на публикации профессиональной литературы для врачей, психологов и других специалистов, включая монографии, учебники и научные журналы, такие как «Педиатр» (ВАК, RSCI), «Children's medicine of the North-West» (ВАК), «Визуализация в медицине» (ВАК), «Российские биомедицинские исследования» (ВАК), «Медицина и организация здравоохранения» (ВАК), «University therapeutic journal» (ВАК), «Медицина теория и практика» (ВАК) и«Forcipe». Также отдел выполняет копировально-множительные и переплетно-брошюровочные работы.

Основные задачи управления включают координацию мероприятий, таких как Национальный конгресс «Здоровые дети — будущее страны», «День первокурсника» и другие, разработку рекламных кампаний, позиционирование бренда, разработку визуального стиля и дизайна символики, создание высококачественного видеоконтента, выпуск книг, монографий и профессиональных журналов, тиражирование учебных пособий. Кроме того, управление курирует рейтинги университетов, внедряет новые форматы видеокоммуникаций и разрабатывает современный веб-портал с удобным интерфейсом.

ЛИКА АЛЕКСАНДРОВНА
ТИТОВА

Начальник управления внешних связей и информационной политики

ОТДЕЛ

Кадров

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отдел кадров играет ключевую роль в подборе, учёте и сопровождении сотрудников, что делает его незаменимой частью успешной современной компании. Главная задача каждого кадрового подразделения – сформировать компетентный, мотивированный и заинтересованный коллектив, способный эффективно достигать поставленных целей.

Основные направления работы отдела кадров:

- **Подбор и учет сотрудников.** Отдел кадров отвечает за привлечение, отбор и учет компетентных, мотивированных и заинтересованных в плодотворной работе специалистов, что является основой успешного функционирования учебного заведения и клиники.
- **Сопровождение работников.** Важной задачей является сопровождение сотрудников на всех этапах их трудовой деятельности, включая адаптацию новых работников и поддержку в их профессиональном развитии.
- **Структурные изменения.** Отдел кадров включает военно-учетный стол и активно взаимодействует с пенсионным фондом. Это позволяет обеспечить выполнение всех обязательств перед государственными органами.
- **Конкурсный отбор**. Организация и контроль своевременного прохождения конкурсного отбора для замещения должностей педагогических и научных работников, а также выборов деканов факультетов, директоров институтов и заведующих кафедрами.
- **Работа с надзорными органами.** Отдел кадров обеспечивает соблюдение законодательства и взаимодействует с надзорными органами, что способствует поддержанию высокого уровня правовой базы в вузе.
- **Развитие наградной политики.** Отдел активно занимается развитием наградной политики Университета, что помогает мотивировать сотрудников и отмечать их достижения.

Таким образом, отдел кадров играет ключевую роль в обеспечении эффективного функционирования медицинского вуза и клиники, создавая условия для успешной работы всего коллектива.

ЕКАТЕРИНА ГЕННАДЬЕВНА
ЛИСИЦЫНА
Начальник отдела кадров

Коллектив отдела кадров, 2025 г.

ИСТОРИЯ

24 мая 1835 года в Российской империи было принято Положение об отношениях между владельцами фабричных заведений и рабочими. Это первый в истории России документ, регулирующий отношения между работодателем и наемными работниками.

12 октября 1918 года Народный комиссариат юстиции утвердил инструкцию об организации советской милиции, при которой в советском государстве начали появляться первые отделы кадров.

В Санкт-Петербургском медицинском педиатрическом медицинском университете отдел кадров был создан в 1940-х гг. и до настоящего времени является основным структурным подразделением университета, обеспечивающим оформление и сопровождение трудовых отношений. Изначально в университете было создано два отдела: отдел кадров вуза и отдел кадров Клиники Университета. И только в 2002 г. произошло объединение в единый отдел кадров.

Штатная численность составляла 3 человека, которая с течением времени увеличилась до восьми должностей. В настоящее время штатная численность отдела составляет 18 штатных единиц.

Изменилась и структура отдела кадров, в который входит военно-учетный стол, работа с пенсионным фондом, организация и контроль своевременного прохождения конкурсного отбора для замещения должностей педагогических, научных работников и выборов деканов факультетов, директоров институтов, заведующих кафедрами, работа с надзорными органами. Отдел активно занимается развитием наградной политики Университета.

В историю отдела кадров Университета вписаны имена возглавлявших его руководителей:

В годы Великой Отечественной войны с 1940 г. в разное время руководили кадровой службой Л.В. Цветкова, Е.В. Алексеева, И.Н. Закутина, А.А. Жигарева.

С 1964 по 1975 гг. Евгения Петровна Швецова, заместитель главного врача по кадрам, активно совмещала свою основную работу с общественной деятельностью. Награждена благодарностью Минздрава РСФСР

С 1975 по 1991 гг. Людмила Борисовна Баландина – начальник отдела кадров Ленинградского педиатрического медицинского института.

В 1992 г. были внесены изменения в структуру Институтита и образованы два отдела кадров, которыми на протяжении долгих лет руководили:

С 1992 по 2003 гг. Людмила Александровна Мищенко — начальник отдела кадров Клиники. В 2003 г. назначена на должность помощника проректора по административно-кадровой работе и работала по 2004 г.

С1993 по 2002 г. Людмила Михайловна Писаренко — начальник отдела кадров вуза

С 2003 по 2015 гг. Ольга Рудольфовна Филиппова руководила уже объединенным отделом кадров.

С 2016 по 2020 гг. — Ольга Валентиновна Рыжова.

С 2020 по 2021 гг. — Ольга Геннадьевна Сорока.

С января 2022 г. руководит отделом кадров Екатерина Геннадьевна Лисицына.

Самым почетным и верным кадровому делу работником является Светлана Евгеньевна Микотова. На протяжении 30 лет с

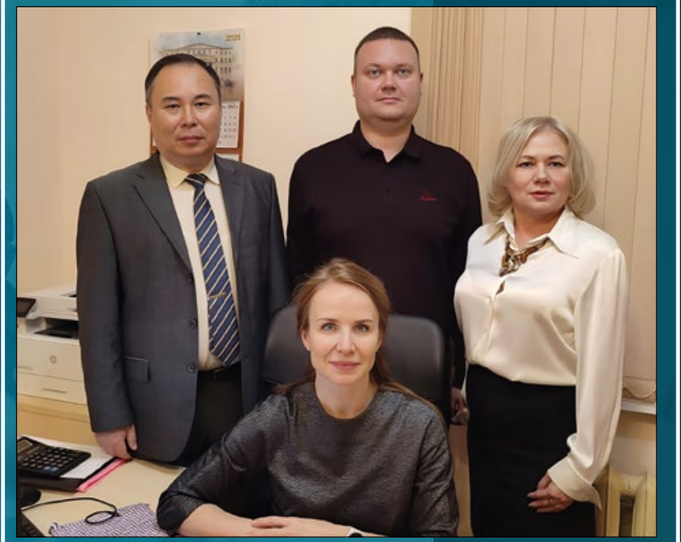
Светлана Евгеньевна Микотова

1995 г. по настоящее время ее трудовая деятельность неразрывно связана с ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и отделом кадров. В разные годы она занимала должности специалиста по кадровой работе, инспектора отдела кадров, с 2019 г. занимает должность специалиста по кадрам. Светлана Евгеньевна отмечена Почетной грамотой Министерства здравоохранения Российской Федерации, Почетной грамотой ректора Университета.

Компетентный, мотивированный и заинтересованный в плодотворной работе штат сотрудников – цель деятельности любого отдела кадров. Без отдела кадров, осуществляющего подбор, учет и сопровождение работников, сложно представить функционирование успешной современной организации.

УПРАВЛЕНИЕ

Внутреннего контроля качества основных видов деятельности



СОТРУДНИКИ УПРАВЛЕНИЯ. В центре сидит начальник управления Екатерина Викторовна Черепанова, стоят слева направо: начальник отдела внутреннего контроля качества образовательной и научной деятельности Вадим Валитханович Тулегенов, ведущий специалист Дмитрий Игоревич Антонов, менеджер Татьяна Александровна Лезова

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Управление внутреннего контроля качества в университете (организовано в 2022 году) — специализированное подразделение, которое отвечает за контроль качества и повышение эффективности образовательной, научной и клинической деятельности. Также Управление контролирует обеспечение качества предоставляемых Университетом услуг на высоком уровне, для повышения его конкурентоспособности на российском и международном рынках образовательных, медицинских и научно-исследовательских услуг.

Повышение уровня образования, развитие научных исследований и улучшение медицинской помощи представляют собой приоритетные задачи для СПбГПМУ на текущем этапе. Ключевая роль управления заключается в обеспечении эффективной работы системы менеджмента качества, а также в оперативном планировании, координации, методической поддержке и контроле выполнения задач всеми подразделениями Университета, направленных на улучшение основных видов деятельности.

УПРАВЛЕНИЕ

Учебно-методическое

СОТРУДНИКИ УПРАВЛЕНИЯ. В центре сидит начальник управления Галина Анатольевна Суслова

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Учебно-методическое управление СПбГПМУ является структурным подразделением состоящим из двух отделов учебного и методического. Методический отдел стал приемником методического кабинета, основанного в 1970 году при ЛПМИ, в его задачи входили изучение и обобщение опыта учебно-методической и идейно-воспитательной работы на кафедрах. С того времени функции отдела расширились, в настоящее время сотрудники осуществляют, совместно с кафедральными коллективами, разработку образовательных программ, методическое обеспечение образовательного процесса по специальностям высшего (бакалавриата, специалитета, магистратуры) и среднего профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов. Специалисты УМУ занимаются вопросами перспективного, текущего планирования и организации учебного процесса по всем специальностям. Осуществляют подготовку к лицензированию новых образовательных программ, государственную и профессионально-общественную аккредитацию.

ОТДЕЛ

Внебюджетной деятельности

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Отдел создан в апреле 2018 года для удовлетворения потребности населения России, а также граждан иных государств, в получении широкого спектра медицинской помощи, сверх территориальной программы государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью. Он играет важную роль в организационно-техническом и финансовом обеспечении работы Клиники Университета. Задачи отдела сосредоточены на анализе состава и структуре доходов, получаемых от внебюджетных источников, разработке предложений по эффективному управлению этими доходами.

Отдел внебюджетной деятельности осуществляет обеспечение максимальной экономической эффективности использования имеющихся финансовых возможностей, оформление, ведение и исполнение контрактов и договоров, тщательную проверку финансовых расчетов, оказание консультационной и информационной поддержки по вопросам оказания медицинской помощи и сервисных услуг.

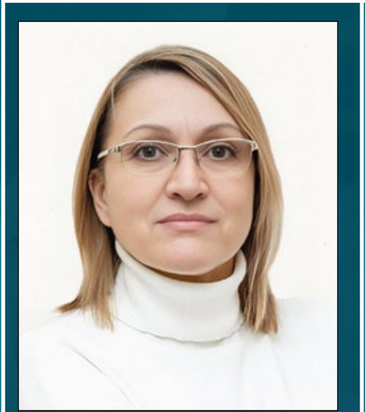
Сотрудники отдела обеспечивают организацию взаимодействия Клиники университета с благотворительными фондами, организационное и документальное сопровождение пациентов страховых медицинских организаций в части добровольного медицинского страхования и юридических лиц на догоспитальном этапе.

Не менее значимой частью является разработка и контроль соблюдения внутренних нормативных актов, которые помогают эффективно организовывать рабочие процессы клиники и деятельность в части маркетинга платных медицинских услуг, предоставляемых Университетом.

Сотрудники: Ярцева Ольга Сергеевна, Варнавская Юлия Владимировна, Лукина Алена Алексеевна.

Сегодня сотрудниками отдела осуществляется продвижение автоматизации и цифровизации деятельности Университета по оказанию платных медицинских услуг и участие в медико-экономической экспертизе.

Проводится активная работа в сфере медицинского туризма, а развитие экспорта медицинских услуг способствует формированию положительного имиджа и продвижению традиций Педиатрического университета за пределами Российской федерации.



МАРИНА ЕВГЕНЬЕВНА

ЧЕЗГАНОВА

Начальник отдела внебюджетной деятельности

КОМАНДА

ЦЕНТР СОДЕЙСТВИЯ ТРУДОУСТРОЙСТВУ ВЫПУСКНИКОВ

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Трудоустройство выпускников рассматривается Университетом как одно из приоритетных направлений деятельности.

Основная цель деятельности Центра содействия трудоустройству выпускников (далее — Центра) направлена на успешное трудоустройство выпускников и ликвидацию кадрового дефицита в сфере здравоохранения, обеспечение системы практического здравоохранения квалифицированными медицинскими кадрами высшего звена.

В задачи Центра входит содействие эффективному трудоустройству выпускников Университета, мониторинг их трудоустройства, создание информационной системы, обеспечивающей студентов, ординаторов, выпускников данными о рынке труда, организация и поддержание взаимодействия Университета с партнерами и работодателями, участие в проектах по направлениям деятельности Центра.

Одна из главных задач, которая стоит перед Центром, — это клиентоцентричность, когда потребности обучающегося и работодателя находятся в приоритете.

Центр использует персональный подход к каждому работодателю и организует карьерные мероприятия в различных и наиболее удобных для спикеров форматах.

ОКСАНА АРКАДЬЕВНА

ЖУК

Начальник Центра содействия трудоустройству выпускников

Центр создан 25 ноября 2019 г. как отдельное структурное подразделение Университета. Возглавила Центр Оксана Аркадьевна Жук.

Важным направлением работы сегодня является взаимодействие с работодателями, а именно: привлечение к профориентации школьников, к оценке качества подготовки выпускников, интеграция в образовательные процессы Университета. Проведение совместных мероприятий с работодателями, а также прохождение на их базе практик, способствуют трудоустройству молодых специалистов и закреплению их на рабочем месте.

Центр с каждым годом расширяет географию сотрудничества с работодателями по всей России. Главным мероприятием, которое проводится сотрудниками Центра, является «Ярмарка вакансий». Количество организаций-участников Ярмарки значительно увеличивается с каждым годом. Высокий интерес работодателей к данному мероприятию позволил сделать ее традиционным, ежегодным и одним из ключевых и масштабных событий в жизни Университета.

Большое внимание сотрудники Центра уделяют продвижению и популяризации медицинского образования, привлекательности целевого обучения в вузе. С этой целью Центр принимает участие в выставках образования, проводимых в регионах Российской Федерации, где обсуждаются особенности целевого приема и возможности дальнейшего трудоустройства.

Выбор профессии начинается со школьной скамьи, чем раньше начать работу с будущими абитуриентами, тем выше шанс привлечь в Университет мотивированных студентов. Центр включен в работу приемной комиссии, помогая сформировать положительный образ работодателей в глазах абитуриентов и заинтересовать их в работе в медицинских организациях регионов, особо нуждающихся в кадрах.

В связи с увеличением кадровой потребности в сфере здравоохранения регионов

На Дне открытых дверей в г. Мурманске

Разговор с будущими абитуриентами

с каждым годом количество обучающихся, зачисленных в рамках целевой квоты, растет. Механизм работы с целевыми обучающимися постоянно совершенствуется. Сотрудники Центра ведут плодотворную работу с целевыми обучающимися с момента зачисления и заключения целевого договора до этапа трудоустройства.

На особом контроле в Университете находится исполнение обязательств по договорам о целевом обучении. Центром оперативно осуществляется организационно-просветительская работа. Для обсуждения вопросов исполнения обязательств по договорам о целевом обучении и трудоустройства на базе Университета проводятся встречи студентов вуза, обучающихся по договорам о целевом обучении, с представителями органов государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и работодателями.

В настоящее время коллектив Центра — это слаженная команда единомышленников, которая эффективно реализует все направления деятельности Центра на новаторской основе, расширяя возможности содействия трудоустройству обучающихся и выпускников, способствуя закреплению молодых специалистах на местах их трудоустройства.

ЦЕНТР

Научно-исследовательский

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Научно-исследовательский центр (НИЦ) активно проводит высококачественные научные исследования и внедряет их в практическую деятельность подразделений Университета. Ключевым аспектом работы НИЦ является тесное сотрудничество с кафедрами и клиническими отделениями, что способствует внедрению передовых разработок в клиническую практику.

НИЦ также осуществляет глубокий анализ работы всех подразделений, что позволяет не только оценивать достигнутые результаты, но и формировать стратегию дальнейшего развития. Такой подход обеспечивает сохранение НИЦ на переднем крае медицинской науки и приносит значительную пользу как Университету, так и обществу в целом.

После реорганизации в НИЦ функционируют четыре лаборатории: молекулярной диагностики с расширенной группой по экогенетике, медико-социальных проблем в педиатрии, нейрокогнитивных технологий и экспериментальной медицины. Лаборатория медико-социальных проблем, созданная в 2018 году, активно развивает новые направления, включая скрининг иммунологических расстройств у детей, а лаборатория молекулярной диагностики исследует молекулярную эпидемиологию наследственных заболеваний.

Инновации занимают центральное место в деятельности НИЦ. С созданием инновационно-аналитического отдела в 2009 году началась новая эра научных разработок. Лаборатория нейрокогнитивных технологий, под руководством профессора А.Н. Корнева, занимается как фундаментальными, так и прикладными исследованиями, направленными на помощь детям с нарушениями речевого и когнитивного развития. Лаборатория экспериментальной медицины, возглавляемая профессором О.Е. Савельевой, ведет передовые исследования в области хирургии и репродуктивного здоровья.

Таким образом, НИЦ не только сохраняет свои традиции, но и активно внедряет инновационные подходы, оставаясь на переднем крае научных исследований и внося значительный вклад в развитие медицины и здравоохранения.

СВЕТЛАНА НИКОЛАЕВНА
ДРОЗДОВА

Заведующая научно-исследовательским центром, доцент, кандидат медицинских наук

ИСТОРИЯ

НИЦ (до 1989 г. назывался ЦНИЛ — центральная научно-исследовательская лаборатория) был организован в 1964 г. В Центр входили отделы биохимии, вирусологии-иммунологии, морфологии и патофизиологии.

Первым заведующим был лауреат Государственной премии профессор В.Б. Прозоровский. Большое внимание уделялось вопросам тератологии. Изучались изменения в мышцах при болезни Гиршпрунга, расстройства электролитного обмена и метаболизма при рахите. Апробировались первые аппараты экстракорпорального кровообращения. Проводили исследования на культуре нервной ткани.

В 1969 г. заведование научным Центром было поручено профессору Н.В. Коростовцевой. В Центре изучали способы повышения устойчивости организма к гипоксии, гиперкапнии и гипотермии.

С 1976 г. Центр стал возглавлять старший научный сотрудник И.С. Подосинников. Научные исследования тех лет касались, главным образом, вопросов нормализации клеточного эффекторного звена иммунного гомеостаза в развивающемся организме. С 1988 г. работа в Центре велась под руководством профессора В.А. Цинзерлинга. Основные направления исследований тех лет – течение бактериальных инфекций у детей при внутриутробном инфицировании.

Валентин Борисович Прозоровский (1930–2018)

С 1992 г. директором НИЦ был профессор И.Б. Михайлов. Центр состоял из 9 лабораторий, работающих над решением разных научных проблем: патоморфологические и иммуноморфологические аспекты патогенеза инфекций в разном возрасте; разработка методов для оценки различных дисплазий соединительной ткани у детей; поиск новых активных противоэпилептических средств; разработка схемы информационной базы, необходимой для организации гигиенического мониторинга за экологией и здоровьем детского населения промышленных центров; дифференциально-диагностическая и прогностическая значимость иммунопатологических реакций при внутриутробном инфицировании; создание и разработка лекарственных средств, регулирующих адаптационные реакции развивающегося организма и др.

Осипов И.Б. (проректор по науке) и сотрудники НИЦ — Пахомова М.А., Афанасьев А.П., Комолкин И.А., Битюков К.А; Рябых С.О. «Илизаровские чтения», г. Курган, 2011 г.

Коллектив лаборатории медико-социальных проблем в педиатрии. В центре стоит ее руководитель — Профессор Валерия Павловна Новикова, 2019 г.

К 1999 г. из-за резкого ограничения финансирования в НИЦ осталось 2 работающие лаборатории: «Средства и методы генетического мониторинга за экологией и здоровьем человека», «Клиническая иммунология».

В 2000–2008 гг. НИЦ заведовал к. м. н. Александр Александрович Гайдук. После 2000 года стараниями проректора по научной работе д.м.н. И.Б. Осипова и заведующего НИЦ А.А. Гайдука в НИЦе было открыто и воссоздано 4 лаборатории — Лаборатория «Молекулярной диагностики с расширенной группой по экогенетике» (заведующая д. м. н. В.И. Ларионова); Лаборатория «Новых медицинских технологий» (заведующий к. м. н. В.В. Попов); Лаборатория «Патологии иммунного надзора», заведующая к. м. н. О.П. Гурина; Лаборатория «Проблемы вертеброгии детского возраста» —заведующий в 2004–2008 гг. к. м. н. А.А. Гайдук.

При участии профессора И.Б. Осипова с 2003 года начал издаваться журнал «Вестник педиатрической академии», в 2010 г. преобразованный в научно-практический журнал «Педиатр». Сейчас «Педиатр» входит в списки ВАК и RSCI и имеет высокий импакт-фактор. Научный редактор М.А. Пахомова.

С 2008 г. заведующим НИЦ был А.В. Губин. При его содействии в 2009 г. на базе экспериментальной операционной кафедры детской хирургии была создана и в 2010 г. открыта лаборатория «Экспериментальной медицины». В лаборатории «Проблемы вертеброгии детского возраста» вели активную работу вертебрологи и ортопеды, иммунологи, неврологи, генетики, мануальные терапевты, врачи восстановительной медицины — д. м. н. профессор Э.В. Ульрих, Д.В. Елякин, А.П. Афанасьев, К.А. Битюков, С.В. Хрыпов, И.А. Комолкин, Ю.В. Кукелев и др.

В 2009 г. создан инновационно-аналитический отдел. С октября 2010 по 2011 гг. НИЦем заведовал к. м. н. И.А. Комолкин. В 2011 заведование НИЦем было возложено на д. м. н., профессора Андрея Глебовича Васильева, заведующего кафедрой патофизиологии с курсом иммунопатологии. В этот период энергичное развитие получила Лаборатория «Экспериментальной медицины» (заведующий к. м. н. А.П. Трашков). Выстроено и оборудовано новое помещение для работы с экспериментальными животными, переоборудована экспериментальная операционная. Реорганизована работа генетической лаборатории (заведующий д. м. н. Алексей Борисович Чухловин) и лаборатории «Новых медицинских технологий». Дальнейшее развитие получила иммунологическая лаборатория.

С 2014 по начало 2017 гг. заведующей НИЦ была к. б. н. Елизавета Иосифовна Гальперина. Создана лаборатория «Нейрокогнитивных технологий» (заведующий к. м. н., д. психол. н. А.Н. Корнев), развивалось направление по созданию биоинженерных органов под руководством д. м. н. профессора В.Н. Александрова.

В конце 2017 года структура и штатное расписание НИЦ под руководством врио заведующего к. т. н. Алексея Александровича Меклера подверглись значительной реорганизации и сокращению штата. Лаборатория клинической иммунологии вошла в состав лаборатории «Медико-социальных проблем в педиатрии», которую возглавила д. м. н., профессор В.П. Новикова. В состав НИЦ вошло еще четыре научно-исследовательские лаборатории и 1 отдел:

С 2018 года заведующим НИЦ был д.м.н., профессор Алексей Никонорович Дрыгин.

С 2020 по 2022 гг. возглавляла НИЦ д.б.н, профессор РАН Виктория Олеговна Полякова. С 2022 г. руководит научно-исследовательским центром Светлана Николаевна Дроздова.

ЦЕНТР СЕГОДНЯ

Основная деятельность НИЦ связана с выполнением научных исследований в рамках государственного задания, включая приоритетные направления здравоохранения.

Произведена реорганизация работы НИЦ, как базы для проведения фундаментальных и прикладных исследований. В настоящее время в состав НИЦ входят 4 лаборатории:

- молекулярной диагностики с расширенной группой по экогенетике;
- медико-социальных проблем в педиатрии;
- нейрокогнитивных технологий;
- экспериментальной медицины.

Лаборатория медико-социальных проблем в педиатрии создана в январе 2018 г. (заведующая – профессор В.П. Новикова), это молодая лаборатория, история которой только еще будет писаться ее сотрудниками. Лаборатория организована в результате реконструкции НИЦ, став правоприемницей лаборатории клинической иммунологии Научно-исследовательского центра. Создание иммунологического направления научных исследований в ЦНИЛ (1978 г.) — заслуга заведующего ЦНИЛ И.С. Подосинникова. В разные годы в лаборатории трудились и продолжают трудиться В.И. Тимохина, Л.Г. Нилова, И.В. Бабаченко, О.П. Гурина, А.Е. Блинов, О.Н. Варламова, С.В. Качанова, Г.И. Зайцева, Е.А. Дементьева, А.А. Степанова.

Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий лабораторией молекулярной диагностики с расширенной группой по экогенетике НИЦ Евгений Имянитов на сессии «Генетическая революция: в шаге от медицины будущего» в рамках Конгресса молодых ученых (фото riamediabank.ru), 2021 г.

В последнее время в лаборатории клинической иммунологии НИЦ в рамках Госконтракта выполнялась НИР «Скрининг и верификация иммунологических расстройств у детей».

На протяжении всех лет существования лаборатории сотрудниками проводится работа по обследованию и консультации пациентов клинической больницы. Ежегодно в среднем обследуется более 2 500 больных детей.

На базе лаборатории **молекулярной диагностики с расширенной группой по экогенетике** (заведующий — профессор Е.Н. Имянитов) проводится изучение молекулярной эпидемиологии различных наследственных заболеваний (туберозный склероз, наследственные опухолевые синдромы, ряд наследственных эндокринных заболеваний и т.д.). Научная работа лаборатории осуществляется в сотрудничестве с кафедрой общей и молекулярной медицинской генетики СПбГПМУ и клиническими подразделениями университета. В рамках исследований изучается молекулярная эпидемиология рецессивных наследственных заболеваний в России, где обращается внимание на вариабельность частоты и струк-

Профессор Александр Николаевич Корнев на конференции, 2024 г.

туры патогенных аллелей в различных популяциях. Обнаружен «эффект основателя» для ряда наследственных болезней, что привело к составлению перечня аллелей с повышенной встречаемостью в стране. Проводятся исследования частоты founder-мутаций, связанных с тугоухостью, пигментным ретинитом и другими заболеваниями.

Кроме того, лаборатория исследует этиологию и патогенез полипоза толстой кишки, включая семейный аденоматозный и MUTYH-ассоциированный полипоз, которые нередко выявляются у детей и подростков и вызывают 1-1,5% случаев рака толстой кишки. Ведутся работы по изучению молекулярной эпидемиологии полипоза, разработке стратегий выявления MUTYH-ассоциированного полипоза и анализу особенностей рака толстой кишки, возникающего в этом контексте.

Также исследуется молекулярная эпидемиология туберозного склероза, аутосомно-доминантного заболевания, проявляющегося доброкачественными опухолями. В лаборатории охарактеризован спектр мутаций в генах TSC1 и TSC2 у российских пациентов, составляется регистр больных (более 50 семей), и проводится поиск новых генов, связанных с туберозным склерозом.

Лаборатория нейрокогнитивных технологий (заведующий — профессор А.Н. Корнев). Деятельность научного коллектива лаборатории охватывает как фундаментальные научные проблемы, так и прикладные задачи оказания помощи детям с нарушениями речевого и когнитивного развития.

Мультидисциплинарный научно-практический подход к исследованиям обеспечивает высокую степень продуктивности и значительный прикладной потенциал. За сравнительно короткий период времени усилиями штатных и внештатных сотрудников лаборатории были начаты и успешно реализуются 4 фундаментальных научных проекта, поддержанных грантами РГНФ и РФФИ. Коллектив сотрудников лаборатории — это представители разных научных дисциплин: клинической психологии, нейрофизиологии, лингвистики, логопедии.

Лаборатория экспериментальной медицины (заведующая — профессор О.Е. Савельева). В настоящее время на базе Лаборатории помимо исследований по направлению «Экспериментальная хирургия» ведутся работы совместно с Перинатальным центром по изучению воспалительного статуса пациенток с бесплодием для репродуктивного прогноза в программе экстракорпорального оплодотворения, которое поддержано грантом РНФ. Также совместно с сотрудниками кафедры медицинской биологии ведутся исследования патогенетической роли стволовых клеток в эндометриозе. Кроме этого, совместно с кафедрой онкологии, детской онкологии и лучевой терапии решаются задачи по прогнозированию эффективности анти-GD2 иммунотерапии, оценке риска формирования резистентности к иммунотерапии, оценке риска возникновения метастазов у детей с солидными опухолями, находящихся на лечении в онкогематологическом отделении СПбГПМУ. По данным научным тематикам в 2024 г. подано 2 гранта РНФ. В рамках госзадания в 2025–2027 гг. планируется осуществлять разработку технологии выявления GD2-позитивных опухолей для повышения эффективности лечения злокачественных новообразований у детей.

ОТДЕЛ

Юридический

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Юридический отдел является одним из структурных подразделений и частью команды Университета, обеспечивающим правовую поддержку его деятельности и защищающим интересы вуза. На протяжении многих лет коллектив юридического отдела отвечает за правовое сопровождение образовательной, медицинской, научной деятельности, обеспечивает правовое регулирование административных и иных процессов.

Специалисты юридического отдела не только предоставляют консультации по вопросам договорного и трудового права, интеллектуальной собственности, защиты персональных данных, соблюдения правовых норм в медицинской, образовательной и научной деятельности, но также ежедневно работают над тем, чтобы каждый документ, каждая сделка, каждое решение были юридически выверенными и безупречными. Специалисты юридического отдела представляют интересы Университета в судах общей юрисдикции, арбитражных судах, Федеральной антимонопольной службе, а также в других учреждениях и организациях. Эта работа требует внимательности, скрупулезности, настойчивости, умения убеждать и вырабатывать единую концепцию с работниками ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России при решении общих вопросов. Для кого-то это направление юридической профессии может показаться скучным, но оно необходимо, ведь уважающая себя организация не может позволить наличие в своих документах юридически неверных, невыгодных условий, неграмотных формулировок. Особое внимание со стороны юридического отдела уделяется вопросам, связанным с несовершеннолетними пациентами Клиники ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, оставшимися без опеки и попечительства.

Не менее значимое направление юридической работы — претензионно-исковая работа. Это своеобразный «правовой щит» организации, защищающий ее права и интересы. Каждый иск и претензия кроме знания гражданского и процессуального законодательства требуют особого внимания и подготовки. Важное направление юридической работы – правовое обеспечение разработки локальных нормативных актов (стандартов, инструкций, положений и т.п.), разъяснение трудового законодательства и множества правовых вопросов.

Юридический отдел гордится своей ролью в поддержании прозрачности и законности работы Университета, обеспечивая правовую стабильность и юридическую защиту вуза.

НАТАЛЬЯ БОРИСОВНА
ПЕЧЕРКИНА
Начальник юридического отдела

Коллектив
юридического отдела

КОМАНДА

Профсоюзный комитет обучающихся

ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Профсоюз обучающихся СПбГПМУ входит в структуру профессионального союза работников здравоохранения РФ — одного из самых крупных отраслевых профсоюзов России,который объединяет работников учреждений системы здравоохранения и студентов.

Первичная профсоюзная организация обучающихся СПбГПМУ — яркое объединение активных студентов, в силах которых реализовывать самые смелые и амбициозные проекты, организовывать досуг, заниматься научной деятельностью и бороться за права студентов.

Профсоюзный комитет оказывает консультативную помощь по юридическим и социальным вопросам, доводит до студентов законы, распоряжения и другие нормативные акты, касающиеся прав и интересов обучающихся, участвует в мероприятиях, направленных на защиту прав обучающихся Университета и работников здравоохранения РФ.

Профсоюзный комитет осуществляет правовую и социальную защиту студентов в трудных жизненных ситуациях, помогает с вопросами, связанными с отчислением из Университета и выселением из общежитий. Участвует в распределении стипендиального фонда, приобретает и выдает новогодние подарки детям обучающихся.

Под руководством Г.В. Кондратьева, заведующего учебной частью, ассистента кафедры онкологии с курсом лучевой диагностики и лучевой терапии, осуществляется учебно-просветительская деятельность, проводятся олимпиады, организуются профилактические проекты, волонтерские акции, ведется активная спортивная деятельность.

Отдельно можно сказать о студенческих медицинских отрядах (СМО). В СПбГПМУ организованы и активно работают СМО:

- «Лечу» (с 2019 г.);
- «Сириус» (с 2021 г.);
- «Пенициллин» (с 2021 г.);
- «Рядом» (с 2022 г.).

ГЛЕБ ВАЛЕНТИНОВИЧ
КОНДРАТЬЕВ
Председатель профсоюзного комитета обучающихся

Первичная профсоюзная организация (ППО) создана в 1933 г. В то время профсоюзный комитет состоял из пяти человек и занимался вопросами создания студенческих общественных организаций, проведения культпоходов, распределения путевок в дома отдыха и санатории, оказания помощи при устройстве на работу, обеспечения нуждающихся студентов талонами на одежду и обувь.

С первых дней своего существования профком вносил большой вклад в культурно-просветительскую деятельность, осуществлял социально-бытовую поддержку студентов. Самые яркие и деятельные активисты впоследствии занимали должности председателя профкома и его заместителей. В 1933 г. первым председателем профкома стала Г.М. Хитрик.

Уже к 1950 г. деятельность действующего профкома приобрела привычный для нас вид, проводилось массовое улучшение профсоюзной работы путем проведения профсоюзных собраний, создания профгрупп и выборов профоргов. Большая часть вопросов решалась на отчетно-выборных профсоюзных конференциях. Выборы состава профкома позволяли активистам проявлять себя в профсоюзной работе на благо Университета.

Под руководством А. Гордеевой в 1951 г. развивалась учебно-просветительская деятельность, активисты профкома читали доклады о выдающихся врачах-педиатрах в Русском музее. Развивалось направление туризма и альпинизма. Активисты получали путевки в Сочи, Майори и Кемери на Рижском взморье, в Вырицу и т.д.

На отчетно-выборной конференции Профкома ЛПМИ 1962 г.

В 1955 г. студенты посещали лекции по архитектуре в Выборгском доме культуры и циклы лекций в Эрмитаже, проводились культпоходы и экскурсии. Бытовая комиссия обеспечивала студентов материальной помощью, местами в общежитии и диетическим питанием.

С 1978 г. председателем профкома стал В.Н. Тимченко, в наши дни — декан педиатрического факультета. Под его руководством велась активная культурно-массовая деятельность. Владимир Николаевич стал идейным вдохновителем проведения конкурса «Мисс и Мистер СПбГПМУ», который и по сей день является долгожданным студенческим мероприятием.

Его заместителем и впоследствии председателем профкома в 1985 г. стал В.И. Орел (ныне — заведующий кафедрой социальной педиатрии и организации здравоохранения ФП и ДПО), проводилась активная работа по успеваемости студентов, контролю академической задолженности.

В наши дни профкомом обучающихся руководит Г.В. Кондратьев.

Г.М. Хитрик (слева) и В.И. Орел (справа)

Ежегодно профком студентов организует масленичные гуляния

Активисты ежегодно участвуют в молодежном профсоюзном фестивале «Мед.Фест. Май», в 2024 г. команда СПбГПМУ заняла 1-е место в общем зачете среди медицинских университетов г. Санкт-Петербурга.

Отдельную страницу в новой истории занимают студенческие медицинские отряды (СМО). Первый студенческий медицинский отряд «Лечу» был основан 8 ноября 2019 г. С октября 2019 г. началась история отряда, когда из участников профкома была сформирована группа студентов, желающих заниматься отрядным движением и способствовать его развитию. В октябре 2020 г. СМО «Лечу» признали действующим отрядом г. Санкт-Петербурга. СМО «Лечу» с каждым годом набирает в свои ряды все больше заинтересованных людей, которые двигают отряд дальше, открывают новые базы для практики, создают традиции и передают накопленный опыт молодому поколению.

С наступлением 2021 г. среди студенческих отрядов г. Санкт-Петербурга зародился СМО «Сириус». Студенты начали свою деятельность с участия во Всероссийском медицинском отряде «Атлант», посетив г. Новокузнецк и с головой окунувшись в традиции отрядов со всей страны. В 2022 г. отряд получил статус «действующий» по окончании летнего выезда в г. Пестово Новгородской области. В этом же году ребята завоевали награду за организацию лучшего пресс-центра среди кандидатских отрядов.

Студенческий медицинский отряд «Пенициллин» был основан 26 апреля 2021 г. Идея создания первого медицинского отряда с педиатрическим направлением пришла Ангелине Акимовой. В октябре 2022 г. СМО «Пенициллин» признали действующим.

15 октября 2022 г. был основан 15-й студенческий медицинский отряд «Рядом». 13 октября 2023 г. отряд перешел из статуса кандидата в действующий. В течение двух лет студенты работали не только в районных больницах, но и на станциях скорой помощи, в поликлиниках и других медицинских учреждениях.

Спортивно-оздоровительная комиссия ППО обучающихся СПбГПМУ занимается организацией физкультурно-массовых оздоровительных мероприятий для студентов. В 2014 г. была создана комиссия, которая развивала спорт в Педиатрическом университете. К ней относились такие секции, как футбол, волейбол, баскетбол, плавание, алтимат-фризби, школа танцев Dr. Dance. С течением времени количество секций росло, студенты могли как показать свои навыки

Турклуб «НеНой»

на соревнованиях среди других вузов, так и обучиться новой для себя активности.

В 2021 г. была создана «Академия походного мастерства», впоследствии в 2024 г. открылся туристический клуб «НеНОЙ». Студенты уже успели покорить Хибины, Приэльбрусье и Архыз. Ежегодно проводятся соревнования по спортивному ориентированию.

Культурно-массовая комиссия — команда студентов, активно занимающихся организацией студенческих мероприятий.

Освещением работы ППО обучающихся СПбГПМУ занимается структурное подразделение — медиацентр PEDIATRIC, который был создан в 2021 г., объединив пять отделов, работающих по разным направлениям.

Ежемесячно комиссия по организации профилактических проектов проводит акции на территории вуза и в социальных сетях, посвященные различным заболеваниям и их профилактике для повышения осведомленности студентов. Комиссия существует с 2015 г.

С каждым годом волонтерство объединяет все больше неравнодушных людей, и наша Alma Mater — не исключение. Команда «ЛУЧ» — Людей, Умеющих Чувствовать — каждый день дарит частичку своего сердца. «ЛУЧ» развивался постепенно, собирая вокруг себя все больше волонтеров. В 2004 г. студенты

Первичная профсоюзная организация обучающихся (2024)

нашего Университета впервые стали сотрудничать с детскими домами г. Санкт-Петербурга.

Под руководством Глеба Валентиновича Кондратьева ребята собирали вещи, помогали детям. Сейчас основная задача волонтеров «Добро Детям» — организация бытовых условий для пребывания в больницах детей, оставшихся без попечения родителей.

В 2009 г. профком обучающихся собрал всех, кто хотел стать донором крови. Так образовался проект «Капля крови».

В 2014 г. был организован проект «Дети Детям». Волонтерами была проведена акция в честь Дня онкобольного ребенка в ГКБ № 31. В тот же год появился проект «ТыжВРАЧ!».

Одновременно с этим благодаря усилиям Софии Борисовой появился проект «Мотылек». С того момента все последующие кураторы проекта придерживались его первоначальной цели — работа с несовершеннолетними мамами, попавшими в кризисный центр.

В 2024 г. выделился еще один проект под руководством Адели Искалиевой — «Белый журавлик», работа которого направлена на помощь детям, проходящим лечение в хосписах города.

За эти годы множество людей вложили свои силы в развитие волонтерства в СПбГПМУ.

КВН 2024

СОДЕРЖАНИЕ

1890–1905. ПРЕДПОСЫЛКИ СОЗДАНИЯ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ 4

1905–1917. ОТКРЫТИЕ И РАБОТА ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ 18

1917–1923. ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ПОСЛЕ РЕВОЛЮЦИИ 28

1924. ПОДГОТОВКА К ОТКРЫТИЮ ИНСТИТУТА 34

1925–1928. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА ОММ 46

1928–1935. НИИ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА 68

1935–1941. ЛЕНИНГРАДСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ 112

1941–1945. ЛПМИ В ГОДЫ ВОЙНЫ И БЛОКАДЫ 146

1945–1985. ПОСЛЕВОЕННЫЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ 216

1985–2012. ВРЕМЯ ПЕРЕМЕН 304

2012–2025. ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ 330

КРАТКИЕ ИСТОРИЧЕСКИЕ СПРАВКИ ПО ОТДЕЛЬНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМ

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ 408

АКУШЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ 414

АКУШЕРСКОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 416

ОТДЕЛЕНИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ 418

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 420

КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 424

РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 426

КАФЕДРА АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА 430

КАФЕДРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАТОЛОГИИ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ
ИМ. ПРОФЕССОРА В.И. ГОРДЕЕВА 440

КАФЕДРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ ФП И ДПО 446

ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ 450

ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ
С КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ 452

ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ
ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ, РОЖЕНИЦ И РОДИЛЬНИЦ 456

ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НОВОРОЖДЁННЫХ 458

ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ 460

КАФЕДРА БИОЛОГИЧЕСКОЙ ХИМИИ 462

КАФЕДРА ГИСТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ ИМ. ПРОФЕССОРА А.Г. КНОРРЕ 470

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ПЕДИАТРИИ 474

ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №3 (КАРДИОРЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ) 484

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С КУРСОМ ЭНДОКРИНОЛОГИИ 492

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ 498

КАФЕДРА ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН И БИОЭТИКИ 502

КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ 510

КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 514

КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ИМ. ПРОФЕССОРА И.М. ВОРОНЦОВА ФП И ДПО 518

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 522

КАФЕДРА ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ С КУРСОМ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА 524

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ВЗРОСЛЫХ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ 528

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ФП И ДПО 534

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА М.Г. ДАНИЛЕВИЧА 538

ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 1 544

ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 2 548

КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ 552

КАФЕДРА ЛОГОПАТОЛОГИИ 556

КАФЕДРА ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ И БИОМЕДИЦИНСКОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ФП И ДПО 560

ОТДЕЛЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ 562

КАФЕДРА МЕДИЦИНСКОЙ БИОЛОГИИ 566

КАФЕДРА МЕДИЦИНСКОЙ БИОФИЗИКИ И ФИЗИКИ 570

ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ С КАБИНЕТАМИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ 574

КАФЕДРА МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ 578

КАФЕДРА МЕДИЦИНСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ
И КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ФП И ДПО 582

ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ 588

КАФЕДРА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ 592

КАФЕДРА РЕАБИЛИТОЛОГИИ ФП И ДПО 598

ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ 604

КАФЕДРА МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ 610
КАФЕДРА НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ 614
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 622
КАФЕДРА НЕОНАТОЛОГИИ С КУРСАМИ НЕВРОЛОГИИ
И АКУШЕРСТВА-ГИНЕКОЛОГИИ ФП И ДПО 624
ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА 630
ОТДЕЛЕНИЕ ФИЗИОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ 634
КАФЕДРА НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ 638
КАФЕДРА ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ 644
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ 652
КАФЕДРА ОБЩЕЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ 654
КАФЕДРА ОБЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКИ 660
МУЛЬТИПРОФИЛЬНЫЙ АККРЕДИТАЦИОННО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ ЦЕНТР 664
КАФЕДРА ОБЩЕЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ХИМИИ ИМ. ПРОФЕССОРА В.В. ХОРУНЖЕГО 666
КАФЕДРА ОБЩЕЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ
С КУРСАМИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН И ПЕДАГОГИКИ 674
КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ С КУРСОМ ЭНДОСКОПИИ 676
КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 682
КАФЕДРА ОНКОЛОГИИ, ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ И ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ 690
ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 696
КАФЕДРА ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ
ИМ. ПРОФЕССОРА Ф.И. ВАЛЬКЕРА 700
КАФЕДРА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ 708
ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 714
КАФЕДРА ОФТАЛЬМОЛОГИИ 718
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 724
КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ С КУРСОМ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ
ИМЕНИ Д.Д. ЛОХОВА 730
ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 736
КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ С КУРСОМ ИММУНОПАТОЛОГИИ 740
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА А.Ф. ТУРА 744
КАФЕДРА ПЛАСТИЧЕСКОЙ И РЕКОНСТРУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ ФП И ДПО 748

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ 752
КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ ОБЩЕГО УХОДА ЗА ДЕТЬМИ 756
КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ 764
КАФЕДРА ПСИХОСОМАТИКИ 770
КАФЕДРА РУССКОГО ЯЗЫКА 774
КАФЕДРА СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ
И РАДИОЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ИМ. ПРОФ. С.А. РЕЙНБЕРГА 778
РЕНТГЕНОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 782
КАФЕДРА СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ ФП И ДПО 788
КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ ПЕДИАТРИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФП И ДПО 792
КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ 798
КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ 799
КАФЕДРА УРОЛОГИИ 800
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №1 (УРОЛОГИЧЕСКОЕ) 804
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ 808
ОТДЕЛЕНИЕ ДИАЛИЗА 816
ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 1 (НЕФРОЛОГИЧЕСКОЕ) 820
ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 2 (АЛЛЕРГОЛОГИИ И ПУЛЬМОНОЛОГИИ) 822
ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 826
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.А. ВАЛЬДМАНА 828
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ИМЕНИ ПРОФ. А.А. РУСАНОВА 832
КАФЕДРА ФАРМАКОЛОГИИ С КУРСОМ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ
И ФАРМАКОЭКОНОМИКИ 838
ОТДЕЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ 842
КАФЕДРА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ 846
КАФЕДРА ФТИЗИАТРИИ 850
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ИМ. Г.А. БАИРОВА 856
ОПЕРАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА 864
ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНОХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ 868
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №2 (ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ) 872
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №3 876
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 4 (МИКРОХИРУРГИЧЕСКОЕ) 880

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 884
КАФЕДРА ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ, ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ 888
МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ 894
ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 898
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР 902
ОТДЕЛ ПИТАНИЯ 908
АПТЕКА 912
ПРОРЕКТОРАТ ПО ЭКОНОМИКЕ И ФИНАНСАМ 914
БУХГАЛТЕРИЯ 918
УПРАВЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ 920
ПРОРЕКТОРАТ ПО АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ЧАСТИ 922
ПРОРЕКТОРАТ ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ И ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ 932
ПРОРЕКТОРАТ ПО ЦИФРОВОМУ РАЗВИТИЮ И ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ 940
ОТДЕЛ ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА 944
УПРАВЛЕНИЕ ВНЕШНИХ СВЯЗЕЙ И ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОЛИТИКИ 945
ОТДЕЛ КАДРОВ 946
УПРАВЛЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОСНОВНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ 949
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ 950
ОТДЕЛ ВНЕБЮДЖЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ 951
ЦЕНТР СОДЕЙСТВИЯ ТРУДОУСТРОЙСТВУ ВЫПУСКНИКОВ 952
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР 954
ЮРИДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ 959
ПРОФСОЮЗНЫЙ КОМИТЕТ ОБУЧАЮЩИХСЯ 960