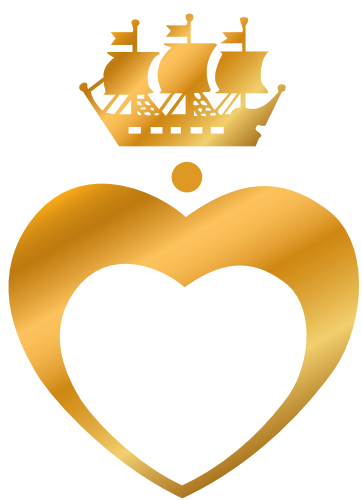




НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

№ 1

www.almazovcentre.ru

сентябрь 2010

Правительство России выделит 40 млрд рублей до 2014 года на модернизацию семи крупнейших медицинских центров



Об этом в ходе встречи с Председателем Правительства России Владимиром Путиным доложила глава Минздравсоцразвития России Татьяна Голикова.

На встрече было объявлено о том, что подписано постановление Правительства о выделении дополнительных денежных средств для развития семи крупнейших медицинских учреждений в Москве, Петербурге и Новосибирске. «Это у нас Институт

акушерства и гинекологии в Москве имени Кулакова, Институт сердечно-сосудистой хирургии имени Мешалкина в Новосибирске, Институт травматологии и ортопедии в Москве имени Приорова, Институт трансплантологии в Москве, Эндокринологический институт, тоже в Москве, Алмазовский и Поленовский – в Санкт-Петербурге», – перечислила центры Татьяна Голикова.

Глава Минздравсоцразвития отметила, что

эти инвестиции в здравоохранение вносят существенный вклад в демографические показатели. По ее словам, инвестиции направлены в первую очередь на применение инновационных технологий в медицине.

Источник:

официальный сайт Минздравсоцразвития
<http://www.minzdravsoc.ru/videobank/250>

«На пике» достижений!

Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова, созданный в 1980 году как НИИ кардиологии МЗ РФ, отмечает 30-летний юбилей. Бурное развитие Центра началось когда директором его стал ученик и преемник академика Алмазова – член-корреспондент РАН, профессор Евгений Шляхто.

Он и рассказал о достижениях, текущих проблемах и перспективах Центра имени В.А. Алмазова.

– Евгений Владимирович, Центр меняется столь стремительно, что без компетентной оценки достижений не обойтись.

– Главной задачей, стоявшей передо мной в течение последних 9 лет, было превращение института в крупный научно-клинический образовательный центр, который стал бы одним из самых передовых и конкурентоспособных не только в России, но и в Европе.

Работа шла по нескольким направлениям: модернизация материально-технической базы, завершение строительства нового клиничко-поликлинического комплекса, увеличение штата научных сотрудников, реструктуризация центра, формирование новых самостоятельных направлений, которые существуют сегодня в виде институтов, увеличение объема клинической работы и коечной мощности.

Изменилась структура и суть нашей работы: из профильного института кардиологии мы превратились в центр, который значительно шире занимается всеми проблемами, связанными с сердечно-сосудистой патологией. Поступающий к нам больной имеет множество сопутствующих заболеваний, и он должен всю необходимую помощь получить здесь.

Состояние сердечно-сосудистой системы неизбежно связано с заболеваниями эндокринных органов. Сахарный диабет, например, сопутствует избыточной массе тела, гипертонии, ожирению. С другой стороны, причина смертности больных сахарным диабетом – это, в основном, сердечно-сосудистые заболевания. А кровь взаимосвязана с костным мозгом и клеточными технологиями, которые широко используются в лечении сердечно-сосудистых заболеваний. Гематология традиционно была связана с

кардиологией в рамках кафедры факультетской терапии. Фактически мы реализовали в центре структурную модель кафедры факультетской терапии, которая существует в СПбГМУ им. академика Павлова последние 100 лет.

Подготовить квалифицированных специалистов высокого уровня для оказания высокотехнологичной помощи можно только там, где такая помощь оказывается.

– Глобальная задача...

– Выполнили мы ее частично. Пока не окончательно реализована этапность оказания помощи: для взрослых создан госпитальный этап, частично – этап госпитальной реабилитации в виде лечебно-реабилитационного комплекса в старом здании на проспекте Пархоменко, которое сегодня реконструируется. Для завершающего этапа санаторной реабилитации предстоит построить комплекс в г. Кировске Ленинградской области.

– Вокруг центра ведется масштабное строительство. Что еще здесь будет?

– Второе важное направление нашей деятельности – оказание помощи детям. Для этого введен в строй Федеральный специализированный перинатальный центр, который скоро начнет принимать больных. Это будет госпитальный этап оказания помощи. Этап госпитальной реабилитации планируется в лечебно-реабилитационном комплексе перинатального центра, строительство которого начнется уже в этом году. Мы представили в Минздрав документы для третьего, завершающего этапа санаторного лечения в Зеленогорске. Как только закончим это строительство, клиническая часть создания центра будет завершена.

Останется научная часть, для реализации которой требуется строительство современного вивария, а также опытного производства, где бы можно было отрабатывать технологии направленной доставки лекарственных препаратов, создания стентов с лекарственным покрытием, других известных образцов, в том числе и с использованием нанотехнологий. Мы занимаемся этим в нашем Институте экспериментальной медицины.

Вот тогда наш Центр будет один из лучших в Европе! Существуют крупные комплексы в европейских университетских центрах, где есть наука, образование и клиника, но без реабилитации. А нам бы хотелось, чтобы весь механизм оказания помощи осуществлялся в рамках единых подходов и критериев, чтобы мы отвечали не только за этап оказания помощи, но и за результат. Только так можно быстро вернуть больного в строй.

– Помимо успешной трансплантации сердца есть и другие достижения?

– С технической точки зрения трансплантация – не самая сложная операция. Мы и раньше выполняли аутотрансплантацию. Просто пересадка сердца звучит более значимо. Трансплантация костного мозга у нас уже на потоке. Хирурги выполняют и более сложные вмешательства – на аорте, на дуге аорты и на крупных сосудах.

Мы широко занимаемся малоинвазивными вмешательствами: стентированием аневризмы аорты и сонных артерий. Раньше диагноз аневризма аорты считался обреченным, сама операция была калечащей, а сейчас стенты моделируются под конкретный сосуд. Это абсолютно новые технологии!

Появились новые возможности в эндокринологии и торакальной хирургии. Развивается роботехирургия – использование роботизированного комплекса для удаления опухолей на надпочечниках, опухолей в грудной клетке, в брюшной полости.

Развиваем молекулярную медицину, для которой создан специальный институт, занимающийся молекулярной диагностикой наследственных и ненаследственных заболеваний. Занимаемся разработкой нанотехнологий, например, клеточной доставкой лекарственных препаратов. Мы стараемся всегда быть «на пике» достижений.

Беседу вела Анна Сухова

ЮБИЛЕЙ

Содержание

В СТОКГОЛЬМ – ПО ДЕЛУ!
10 лет с Каролинским институтом 2

СОВЕТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СПЕЦИАЛИСТОВ:
ОБЪЕДИНИТЬ ТЕОРИЮ С ПРАКТИКОЙ 2

КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ ПОД КОНТОРОЛЕМ 3

ЧУЖИХ ДЕТЕЙ НЕ БЫВАЕТ 3

СЕРДЦЕ НА ФУТБОЛКАХ 4

УДЕЛЬНАЯ: СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ 4

В СТОКГОЛЬМ – ПО ДЕЛУ!

10 лет с Каролинским институтом

Международные связи – одно из неперенных условий подготовки высококвалифицированных специалистов. В этом году исполняется 10 лет сотрудничеству Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова и Каролинского медицинского института в Стокгольме.

Знакомство

Первые контакты установились еще в 1998 году, когда делегация представителей научных департаментов и администрации Каролинского медицинского института приехала в Санкт-Петербург с предложением о проведении совместной научно-образовательной программы с медицинскими вузами северной столицы. В программе предполагалось участие аспирантов и ординаторов СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, Медицинской Академии им. И. И. Мечникова и Педиатрической медицинской академии. Планировалось, что в итоге молодые ученые получат возможность защитить международную научную степень PhD (Philosophy doctor in Medical science) в Каролинском институте.

Инициатива поддержки и реализации этой программы принадлежала нынешнему директору Центра имени В. А. Алмазова Евгению Владимировичу Шляхто, занимавшему в то время должность проректора по научной работе СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова.

Согласование всех деталей программы заняло более года, и 19 октября 2000 года девять участников первой программы, прошедшие конкурс, интервью с представителями Каролинского института и языковой тест, отправились в Стокгольм. Из четырех выпускников СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова двое представляли кафедру факультетской терапии. Их проекты были посвящены исследованием в области кардиологии и гематологии. Планировалось, что шесть месяцев в году студенты будут проводить в Стокгольме, а остальные полгода продолжать научную и клиническую работу в родном вузе.

Второе образование

В научных лабораториях Каролинского

института большинству студентов пришлось с нуля осваивать множество методик из области клеточной и молекулярной биологии, генетики, электрофизиологии и иммунологии. В европейских вузах большинство диссертационных работ в области медицины традиционно включают в себя значительную фундаментальную и экспериментальную части, в том числе и работу с использованием трансгенных животных, а базовый курс содержит большой объем лекций и практических занятий по генетике, молекулярной биологии и трансляционной медицине. Поэтому большинству из студентов Центра пришлось фактически «на месте» получать второе образование.

В результате первая защита степени PhD состоялась только через пять лет, однако к концу программы все студенты защитили степень PhD в Каролинском институте. Поскольку международная научная степень не может быть официально аккредитована в ВАК, большинство студентов защитили еще и диссертации, получив степень кандидата медицинских наук в Петербурге.

Через три года стартовала вторая программа, и еще 10 аспирантов из тех же петербургских вузов отправились в Каролинский институт. И опять у двоих из четырех представителей СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова проекты были посвящены сердечно-сосудистой патологии.

Вышли за «рамки»

После защиты не все «остепененные» выпускники смогли продолжить научную работу в медицинских вузах Петербурга. Причин для этого немало: недостаточная материально-техническая и, прежде всего, лабораторная база; отсутствие условий для экспериментальной работы с животными;



недостаточное финансирование научных исследований.

Прослеживается и благоприятная тенденция: если из 9 стипендиатов первой программы в Петербург вернулся только один, то из 10 участников второй «волны» шестеро руководят научными лабораториями и занимаются преподавательской деятельностью в медицинских вузах города.

Самым важным результатом стало дальнейшее развитие сотрудничества уже «вне рамок» программы: создание новых научных и образовательных проектов, совместные научные публикации. В настоящее время Центр Алмазова совместно с научными лабораториями Каролинского института реализует проекты в области атеросклероза и воспаления, механизмов повреждения и регенерации сосудистой стенки и гладкомышечных клеток, клинической генетики сердечно-сосудистых заболеваний и кардиомиопатий, метаболического синдрома и

популяционной генетики. Шведские специалисты активно участвуют в проектировании нового экспериментального корпуса и вивария Института экспериментальной медицины. В связи с предстоящим открытием Перинатального центра запускаются проекты по пренатальной молекулярной диагностике, перинатологии и физиологии новорожденных.

Получено несколько грантов на совместное проведение научных проектов. Научные сотрудники и клинические специалисты Центра регулярно стажировались в Стокгольме, где активно участвуют в лабораторной работе и освоении новых лабораторных и клинических методик (Лаборатория молекулярно-клеточных механизмов атеросклероза, Лаборатория молекулярной кардиологии). Такое взаимовыгодное сотрудничество будет продолжаться и впредь.

А.А. Костарева

НАУКА

Совет молодых ученых и специалистов: объединить теорию с практикой

С 2008 года в Центре ведет работу совет молодых ученых и специалистов (СМУС). С первых шагов организация ставит перед собой амбициозные задачи и энергично движется к их реализации под руководством председателя СМУС, к.м.н. Дмитрия Курапеева, который поведал об итогах работы и планах на будущее.

Число сотрудников Центра Алмазова в возрасте до 33 лет приближается к 300. Стремительное развитие Центра, привлечение множества новых, в том числе и начинающих специалистов и научных сотрудников, диктовало необходимость создания структуры, объединяющей молодежь и представляющей ее интересы.

Работа СМУС началась с организации общения. Очень помогла в этом староста клинических ординаторов Любовь Игоревна Реут. Была сформирована постоянно обновляемая база электронных адресов молодых сотрудников и создана группа в социальной сети «ВКонтакте».

До конца 2010 года должен заработать сайт СМУС <http://smys.almazovcentre.ru>.

Одной из основных задач Совета является



поддержка научной и образовательной деятельности молодых сотрудников Центра. Успешным проектом командной работы СМУС стали **ежегодные конференции молодых ученых и специалистов, прошедшие в ноябре 2009 года и в марте 2010 года.**

В рамках первой конференции прошел конкурс научных докладов и проведены мастер-классы по методологии научной работы. Победители конкурса получили денежные призы и подарки. На вторую конференцию пригласили уже молодых ученых из медицинских учреждений города и

Северо-Западного округа. Во время ее проведения состоялся отборочный этап популярного в Петербурге конкурса УМ.Н.И.К., финалистами которого стали четверо наших сотрудников. Они продолжают свою научную деятельность в рамках гранта фонда ТВН. Следующая ежегодная конференция состоится весной 2011 года. Крупная молодежная научная конференция, посвященная 160-летию со дня рождения И. П. Павлова, состоится в декабре 2010 в СПбГМУ. СМУС примет активное участие в ее работе.

Современный высококлассный специалист должен заниматься наукой, чтобы применять

новейшие достижения на практике. За рубежом, например, молодой врач занимается научной работой в рамках системы последилового образования. Там специалист должен показать, что способен вести научный поиск и анализировать собственные клинические результаты с позиций доказательной медицины. В противном случае он наносит имиджевый и финансовый ущерб учреждению. Человек, претендующий на руководящую должность в клинике, должен быть известен и признан в мировом медицинском сообществе. Критерии признания – публикации в ведущих научных журналах и наличие научной школы.

Хотелось бы, чтобы и наши специалисты не делились условно на теоретиков и практиков, а успешно сочетали оба вида деятельности. Объединить «теоретиков» и «практиков» – главная задача СМУС! Возможно, сделать это сможет трансляционная медицина – внедрение фундаментальных научных достижений в клиническую практику и наоборот, планирование более детальных научных исследований в результате анализа клинического опыта.

КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ ПОД КОНТОРОЛЕМ

НАУКА

В 2008 году в рамках национального проекта «Здоровье» началась реализация мероприятий по снижению смертности от острых сосудистых заболеваний – инсультов и острого коронарного синдрома (ОКС). Данный комплекс мероприятий получил неофициальное название «сосудистой программы».

В 2010 году в нее вошел и Санкт-Петербург.

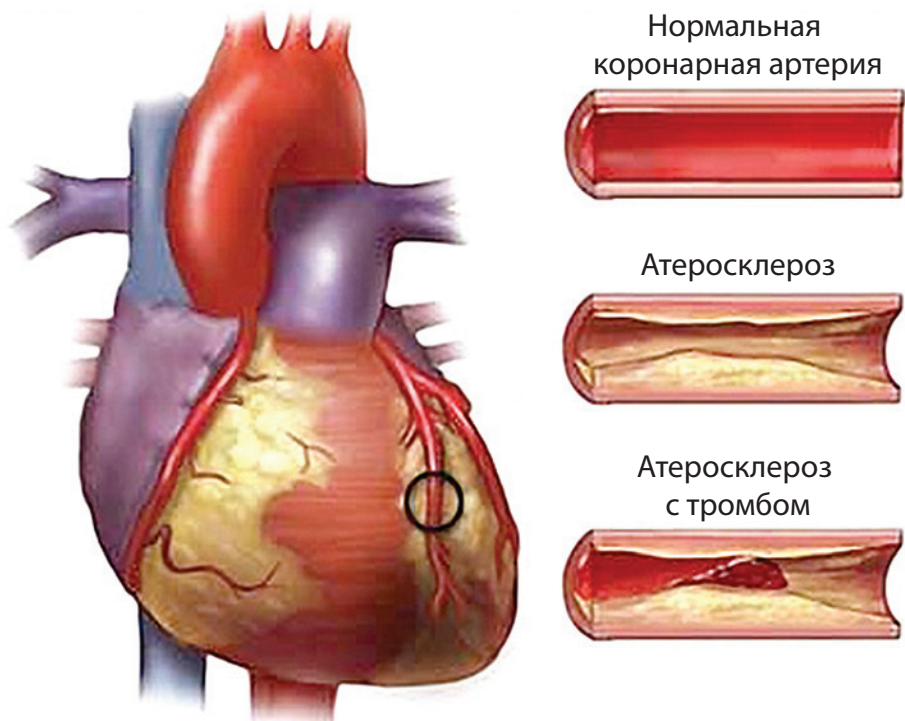
До официального включения в федеральную программу работу проводили на городском уровне по «Плану мероприятий по совершенствованию экстренной медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда и острым нарушением мозгового кровообращения в Санкт-Петербурге на 2008 – 2011 годы».

Федеральной «сосудистой программой» предусмотрена организация в Петербурге шести региональных сосудистых центров, располагающих необходимым оборудованием и подготовленным персоналом для

оказания экстренной помощи больным с ОКС на базе крупных городских стационаров. Как и в рамках городского проекта, Центр Алмазова осуществляет методическую работу, обучение врачей, оказывающих помощь на догоспитальном этапе, повышение квалификации сотрудников региональных центров.

Создание единой системы экстренной помощи больным с ОКС объединяет возможности городских, региональных и федеральных учреждений для достижения наилучших результатов лечения.

А. Н. Яковлев



ЧУЖИХ ДЕТЕЙ НЕ БЫВАЕТ

Сотрудничество

История создания и развития «Специального (коррекционного) детского дома для детей с ограниченными возможностями здоровья № 23 Петроградского района Санкт-Петербурга» насчитывает 19 лет.



Достаточно сказать, что первые полгода в детском доме, куда из различных специальных учреждений города были собраны 363 ребенка в возрасте от 7 до 15 лет, был установлен милицейский пост. На сегодняшний день детский дом № 23 является одним из лучших в Петербурге. Здесь создана семейная атмосфера для 111 детей в возрасте от 3-х до 23 лет (9 школьных групп и 3 группы малышей). Они обеспечены всем необходимым для нормальной жизни, учебы и отдыха.

Такие условия созданы благодаря деятельности бессменного руководителя Аллы Васильевны Погореловой и Попечительского Совета детского дома № 23, в который входят

ли люди, неравнодушные к чужим проблемам. В 2009 году для придания Попечительскому совету юридического статуса создан «Фонд поддержки и развития детского дома для детей с ограниченными возможностями здоровья № 23 Петроградского района Санкт-Петербурга «ДОБРОДЕТЕЛЬ».

С сентября 2010 года ФГУ «ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова» войдет в состав попечительного совета Фонда и будет безвозмездно оказывать воспитанникам детского дома различные виды медицинской помощи: диагностические обследования, консультации специалистов, оперативные вмешательства.

И. Г. Стрижак

Тематика конференции посвящена неотложным аспектам кардиологии (внезапной смерти и острому коронарному синдрому), неврологии, а также фундаментальным исследованиям в медицине. Это отражает широкий диапазон научных интересов и практической деятельности Центра Алмазова, который из профильного НИИ Кардиологии за 30 лет превратился в огромный многопрофильный медицинский Центр.

Проведение конгрессов, конференций и других образовательных мероприятий стало хорошей традицией Центра и позволяет укрепить международное сотрудничество, дает возможность специалистам обменяться опытом и знаниями по самому широкому кругу специальностей. На пленарных заседаниях будут выступать ведущие ученые России, академик Е. И. Чазов, член-корр. РАН, академик РАМН Ю. Н. Беленков, профессор Т. Мейнертс, П. Вардас, А. Ханссон и др.

Всего программа конференции включает более 30 заседаний и симпозиумов, на которых прозвучит более 100 научных докладов и лекций. Врачи многих специальностей – от терапевта и врача общей практики до кардиохирурга высокой квалификации – смогут найти в программе интересные их темы и получат возможность общения со специалистами в каждой области знаний.

НАУКА – ПРАКТИКЕ

ЮБИЛЕЙ

Конференция «От фундаментальных исследований – к инновационным медицинским технологиям», посвященная 30-летию ФГУ «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова», соберет 15-18 сентября ученых и практиков не только из разных уголков России, но и специалистов из разных стран и континентов. О программе конференции рассказывает заместитель директора по научной работе, профессор А. О. Конради

15 сентября на базе Центра Алмазова пройдут мастер-классы по уникальным операциям в области аритмологии, в частности, по криоабляции, и робототехники в интервенционной аритмологии. Подобная практика позволяет не только получить теоретические знания, но и познакомиться с практической реализацией новейших медицинских технологий.

Кроме того, в рамках конференции запланировано проведение российско-шведского симпозиума по фундаментальной медицине. Это один из примеров 10-летнего сотрудничества между Центром и Каролинским институтом в Стокгольме, в результате которого были подготовлены ведущие специалисты в России и завершены несколько важнейших научных проектов.



Сердце на футболках



В рамках программы по пропаганде здорового образа жизни в сентябре 2009 года Центр Алмазова заключил договор о совместной деятельности с благотворительным фондом ветеранов спорта «Питер-волейбол» Санкт-Петербурга. Центр оказывает волейболистам необходимую медицинскую помощь.

За этот короткий срок команда ветеранов волейбола, возраст которых 60 лет и выше, добилась значительных результатов в различных российских и международных соревнованиях ветеранов. Достижения команды Центра впечатляют: сентябрь-2009 – победители первенства России (г. Сочи); октябрь-2009 – серебряные призеры Олимпийских игр ветеранов спорта (г. Сидней, Австралия); январь-2010 – победители крупного турнира сборных команд ветеранов из городов Ленинградской области (г. Выборг); февраль-2010 – победители Кубка России (г. Монино); апрель-2010 – бронзовые

призеры международного турнира городов-героев СССР (г. Минск); июнь-2010 – победители мирового первенства ветеранов спорта (г. Тампере, Финляндия).

В Олимпийских играх ветеранов, которые проводились уже в седьмой раз, участвовало более 27 000 спортсменов-ветеранов по 28 видам спорта из 95 стран мира. В предварительных играх команда Центра победила всех соперников (команды США, Бразилии, Австралии), причем команду-легенду из США, в которой играли Олимпийские чемпионы 1960-х годов, обыграли дважды со счетом 2:0. И лишь в финале из пяти партий уступили ей в упорной борьбе.

Команду ветеранов спорта очень хорошо знают и уважают и в России, и за рубежом.

В сентябре-2010 команда выступит в крупном международном турнире в г. Десногорске (Смоленская АЭС), и в очередном первенстве России (п. Лазаревское).

В октябре намечен турнир, посвященный 30-летию Центра с привлечением команд ветеранов из Киева, Минска, Смоленска.

Ю. В. Сидоров

Официальные объявления

И награды и доброе слово

ЗНАКОМ «ОТЛИЧНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» НАГРАЖДЕННЫ:

Воробьев Игорь Викторович – врач-кардиолог;
Петрунинцева Ольга Ивановна – главная медицинская сестра ЛРК;
Стрельцова Елена Николаевна – заведующий кардиологическим отделением № 4;
Усманова Аэлита Геннадиевна – старшая медсестра кардиологического отделения с восстановительным лечением № 2;
Макушкина Татьяна Николаевна – врач-детский кардиолог отделения сердечно-сосудистой хирургии для детей;
Рыбкина Ольга Михайловна – палатная медсестра отделения анестезиологии-реанимации;
Чернышева Ирина Николаевна – заведующий отделением физической реабилитации;

Чеснокова Ольга Олеговна – старшая медсестра отделения функциональной диагностики.

ПОЧЕТНУЮ ГРАМОТУ ПОЛУЧИЛИ:

Азеев Николай Викторович – водитель автомобиля транспортного отдела;
Ананьева Ольга Леонидовна – старшая медсестра отделения сердечно-сосудистой хирургии № 1;
Волчкова Ольга Львовна – медсестра по массажу физиотерапевтического отделения;
Выговский Александр Борисович – заведующий отделением рентгенохирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции;
Емельянов Игорь Витальевич – докторант, с.н.с. НИЛ патогенеза и терапии артериальной гипертензии;

Юбилей – это всегда праздник. С поздравлениями, подарками, торжеством. Вот и Минздравсоцразвития РФ наградил сотрудников ФГУ «ФЦСКЭ им. В. А. Алмазова»

Зверев Дмитрий Анатольевич – заведующий НИЛ рентгеноэндоваскулярной хирургии;
Иванова Татьяна Георгиевна – врач-радиолог лаборатории радиологической (изотопной) диагностики;
Ирклея Валентина Михайловна – медсестра отделения функциональной диагностики;
Калбина Галина Николаевна – санитарка кардиологического отделения;
Киселева Марина Геннадьевна – заведующий рентгеновским отделением;
Кечик Наталия Николаевна – палатная медсестра эндокринологического отделения;
Коношкова Раиса Леонидовна – заведующий отделением функциональной диагностики поликлиники;
Матвеева Лариса Михайловна – фельдшер-лаборант лаборатории микробиологии ЦКДЛ;

Митрофанова Любовь Борисовна – заведующий НИЛ патоморфологии;
Малая Елена Яковлевна – заведующая отделением анестезиологии-реанимации;
Ротарь Оксана Петровна – заведующий НИЛ эпидемиологии артериальной гипертензии;
Спивак Светлана Александровна – медсестра отделения функциональной диагностики;
Чистова Людмила Алексеевна – старшая медицинская сестра отделения сердечно-сосудистой хирургии № 2;
Шикунина Лидия Ивановна – медицинская сестра дистанционно-диагностического центра;
Шапошников Дмитрий Александрович – заведующий отделением рентгено-ангиографической хирургии № 2;
Юшканцева Надежда Петровна – заведующий приемным отделением.

ИСТОРИЯ

Удельная: страницы истории

Район станции Удельная, где расположен Центр Алмазова, имеет богатую историю. И до сего дня здесь сохранились постройки, которые имеют непосредственное отношение к врачеванию и милосердию.

В 1833 г. на территории села Никольское, по левой стороне Выборгской дороги (пр. Энгельса), по проекту Х.Ф.Мейера построили Удельное земледельческое училище. От него и пошло название городской окраины. Первые ученики «для проезда от Большой Выборгской дороги до училища проложили проспект и обсадили его деревьями». Вскоре после реформы 1861 г. училище упразднили. Узкую полосу земли, пересекавшую территорию училища, отвели под полотно Финляндской железной дороги. 13 февраля 1870 г. первый пассажирский поезд из Петербурга в Выборг, сделал остановку у здания станции с надписью «Удельная». С этого момента название распространилось и на восточную сторону Выборгского шоссе.

На юго-западном участке земли Ланского, к 1892 г. Царскосельское скаковое общество построило ипподром по проекту Л.Н.Бенуа. На остальной части Удельное ведомство поручило учёному-лесоводу А.Ф. Воргас де

Ведемору, устроить лес и «содержать его в таком виде, чтобы он представлял место для более привлекательных и тенистых прогулок». Так возник Удельный парк - ныне парк Челюскинцев.

Здания училища были переданы под Временную загородную больницу, а после реконструкции в них обособилась городская больница Св. Пантелеймона для хронических душевнобольных. На площадке севернее больницы построили Дом призрения душевнобольных, ставший одним из первых в России разумно устроенных психиатрических заведений. Комплекс построек Дома призрения разработал И.В. Штрот.

В 1919 г. оба лечебных учреждения объединили в Удельную психиатрическую больницу, которой спустя десятилетие присвоили имя большевика И.И. Скворцова-Степанова, а в просторечии называли «скворечником».

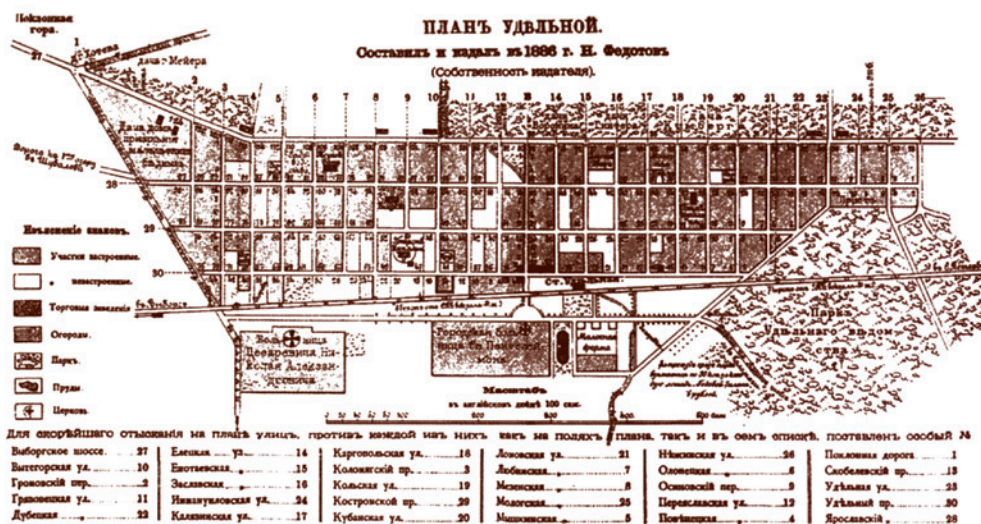
Удельная привлекала внимание различных благотворительных обществ, основавших

здесь более 9 приютов для детей. Два здания сохранились до наших дней. Одно, псевдоготической формы, построено в 1907 г. для Евангелического приюта св. Иммануила, первого в России, предназначенного для детей-эпилептиков (Ярославский пр., 2). Близкое по целям заведение располагалось в другом кирпичном корпусе (ул. Аккуратова,

11), возведённом в 1906 г.

Сегодня Удельная – активно развивающийся район. Здесь формируются крупные научные и медицинские центры, возникают жилые комплексы. Так создаются новые страницы истории этой местности, земель, пронизанных традициями милосердия и человеколюбия.

Л.А. Сорокина



Карта Удельной, составленная и изданная в 1886 г. Н.Н. Федотовым