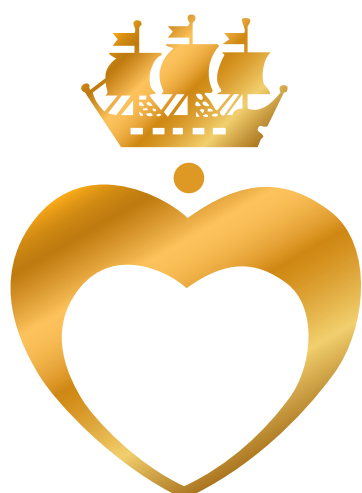


ИНТЕРВЬЮ	АКЦИЯ	ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ	СПОРТ
Интервью с избранным президентом Европейского кардиологического общества профессором Фаусто Пинто	Всероссийская донорская неделя: волна гражданской активности прошла в Петербурге	Жить, чтобы выжить... Григорий Михайлович Данишевский	Золотые и серебряные медали команды ветеранов-волейболистов Центра им. В.А. Алмазова на первенстве России 2013 г.
2	3	4	4



НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

№ 9₍₃₇₎

www.almazovcentre.ru

сентябрь 2013



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО

Российский национальный конгресс кардиологов

С 25 по 27 сентября в Санкт-Петербурге с большим успехом прошел Российский национальный конгресс кардиологов, посвященный 50-летию Российского кардиологического общества.

В работе конгресса приняли участие докладчики из 34 стран, Россию представили делегаты из всех регионов страны. За три дня работы конгресса мероприятие посетили более 5000 врачей. Российское кардиологическое общество пополнилось новыми членами и составило 4871 человек.

Президент Российского кардиологического общества академик РАМН Евгений Владимирович Шляхто выразил свою благодарность всем участникам конгресса и отметил высокую активность делегатов и насыщенность научной программы.

Церемония торжественного открытия конгресса проходила в Думском зале Таврического дворца. Думский зал на 1000 мест, в котором проходило торжественное пленарное заседание с

трудом вместил всех желающих, остальные участники конгресса могли наблюдать за происходящими событиями с помощью интернет-трансляции онлайн. Награждение победителей и вручение премий прошло на Торжественной церемонии открытия конгресса.

В выставке современных технологий, медицинских изделий и лекарственных препаратов приняли участие более 80 компаний и ассоциированных организаций.

Президент Российского кардиологического общества академик РАМН Е.В. Шляхто сердечно поблагодарил всех участников форума и пригласил принять активное участие в работе следующего конгресса, который пройдет в Казани 24-27 сентября 2014 г.

Объявлены лауреаты премии РКО

25 сентября 2013 года на церемонии открытия Российского национального конгресса кардиологов в Таврическом дворце города Санкт-Петербурга состоялось вручение премий Общества.

Подведены итоги конкурса молодых ученых

Авторитетное жюри в составе В.В. Кухарчука, Д.И. Курапеева, Г.Г. Амебидзе объявило победителей конкурса молодых ученых.

Лауреаты премии РКО



Давид Меерович Аронов

Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор (руководитель лаборатории кардиологической реабилитации ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» МЗ РФ).

Номинация: За вклад в организацию выполнения профилактических программ.



Ростислав Сергеевич Карпов

Доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН (директор ФГБУ «НИИ кардиологии» СО РАМН)

Номинация: За фундаментальные исследования в области кардиологии.



Сергей Николаевич Покровский

Доктор биологических наук, профессор (руководитель лаборатории проблем атеросклероза Института Экспериментальной Кардиологии ФГБУ «РКНПК» МЗ РФ)

Номинация: Премия имени А.Н. Климова



Олег Петрович Шевченко

Доктор медицинских наук, профессор (заведующий кафедрой кардиологии ФУВ ГБОУ ВПО РНИМУ имени Н.И. Пирогова)

Номинация: За выдающийся вклад в образовательную деятельность в области кардиологии.

1 место



А.А. Чернова (Красноярск)

Доклад «Клинико-генетические предикторы нарушений сердечной проводимости».



Т.В. Михайловская (Иваново)

Доклад «Влияние гемодинамических параметров на восстановление неврологических функций больных гипертонической болезнью в остром периоде ишемического инсульта».

2 место



Н.Г. Веселовская (Барнаул)

Доклад «Прогнозирование риска рестеноза коронарных артерий после стентирования у пациентов с ожирением».

3 место



М.С. Сафарова (Москва)

Доклад «Регрессия коронарного атеросклероза под влиянием экстракорпорального удаления липопротеида у больных стабильной ишемической болезнью сердца».

Почетные кардиологи



Иван Акимович Шевченко

Д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки и образования РФ, ведущий научный сотрудник отдела образования ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова.



Олег Федорович Калев

Д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой госпитальной терапии Челябинской государственной медицинской академии.

Интервью с избранным президентом Европейского кардиологического общества профессором Фаусто Пинто



Фаусто Пинто

Избранный Президент Европейского кардиологического общества, профессор Университета г. Лиссабона (Португалия)

– Вы – основатель и руководитель проекта Европейского кардиологического общества «Кардиологи завтрашнего дня». Как он развивается сейчас? Работаете ли Вы с Россией в рамках этого проекта?

– Проект «Кардиологи завтрашнего дня» был запущен несколько лет назад, чтобы привлечения ординаторов и молодых кардиологов к сотрудничеству с Европейским обществом кардиологов. Проект был очень удачным, мы привлекли участников из разных стран, многие инициативы реализуются и по сей день. Проект включает в себя организацию встреч, активное участие в конгрессах Европейского общества кардиологов (ЕОК), грантовую деятельность, образовательные программы, установление связей и т.д. В неко-

торых странах, таких как Россия, были организованы локальные встречи. Например, в прошлом году в Самаре силами российской группы была организована конференция молодых кардиологов с международным участием, и она прошла с большим успехом. ЕОК также предложило движению молодых кардиологов России до 25 бесплатных регистраций на главный Конгресс Европейского общества, который прошел в этом году в Амстердаме.

– Тема Вашей лекции – «Роль визуализации в лечении пациентов с сердечной недостаточностью». Каковы наиболее интересные аспекты Вашего доклада?

– Функция левого желудочка – наиболее важный прогностический фактор у пациентов, имеющих сердечно-сосудистые заболевания. С целью качественной и количественной оценки разных параметров функционирования левого желудочка были разработаны несколько методик. Большую роль играет визуализация. Эхокардиография является наиболее популярным методом, поскольку это неинвазивная технология, которая дает информацию, как о строении сердца, так и о его функции. Этот метод позволяет выявить этиологию заболевания сердца и лучше понять патофизиологию. Процедура может повторяться столько раз, сколько это необходимо, не причиняя пациенту какого-либо

дискомфорта. Использование М-режима, двухмерного режима и доплеровской оценки потоков предоставляет широкий спектр информации об анатомии и функционировании органа, которая крайне важна для оценки состояния пациентов с сердечной недостаточностью. Технология позволяет провести измерение внутренних диаметров, площадей, объемов/фракции выброса, минутного объема кровообращения, массы миокарда левого желудочка, dP/dt. Внедрение доплеровского анализа в клиническую практику помогло нам в изучении наполнения левого желудочка. Использование тканевого доплера способствует пониманию систолической и диастолической функции. Основное преимущество – прямая оценка функции миокарда, имеющая меньше ограничений, чем анализ скоростей кровотока. Возрастает роль МРТ сердца в обследовании пациентов с сердечной недостаточностью, как для количественной оценки размеров левого желудочка и его объемов, так и для точной анатомической и функциональной оценки, помогающей дифференцировать ишемические и неишемические кардиомиопатии. Исследование с гадолинием также важно для оценки размеров инфаркта миокарда и диагностики жизнеспособного миокарда. Методы ядерной медицины, такие как радионуклидная ангиография, SPECT и ПЭТ, тоже используются при отдель-

ных состояниях, в частности при ИБС. В последнее время активнее применяются методы молекулярной визуализации для оценки различных биологических процессов, важных при сердечной недостаточности.

– В прошлом году Вы принимали участие в Российском национальном кардиологическом конгрессе в Москве. В этом году – в Санкт-Петербурге. Что Вы можете сказать об РКО и его работе?

– Меня очень впечатляет и уровень организации, и уровень российской науки. Я рад видеть, что РКО все больше вовлекается в международную деятельность, это важно, так как вклад российских кардиологов действительно очень значим.

– Какие шаги, по вашему мнению, необходимо предпринять РКО для полной интеграции в деятельность Европейского кардиологического общества?

– РКО – полный член Европейского общества. Так же как и для любого другого национального общества-члена ЕОК важно, чтобы его члены были активно вовлечены в деятельность Общества. Войти в состав ядра рабочих групп или правления ассоциаций внутри ЕОК – небольшой, но важный шаг. Участие в наших форумах тоже имеет большое значение. Я бы хотел рекомендовать молодым российским кардиологам и ординаторам становиться членами нашего проекта «Кардиологи завтрашнего дня», а также смелее подавать заявки на почетное членство в Европейском обществе кардиологов.

Церемония торжественного открытия Российского национального конгресса кардиологов «Кардиология: от науки к практике»

25 сентября в Таврическом дворце прошла церемония торжественного открытия Российского национального конгресса кардиологов «Кардиология: от науки к практике».



Торжественное пленарное заседание конгресса состоялось в Думском зале Таврического дворца. С приветственным словом к участникам конгресса обратились члены Президиума:

- Заместитель Полномочного представителя Юрий Сергеевич Шалимов;
- Председатель Законодательного собрания Санкт-Петербурга Вячеслав Серафимович Макаров;
- Первый заместитель Председателя комитета по охране здоровья Николай Федорович Герасименко;
- Вице-губернатор Санкт-Петербурга Ольга Александровна Казанская;
- Вице-президент Российской академии медицинских наук, председатель Президиума

Северо-Западного отделения Российской академии медицинских наук Генрих Александрович Софронов;

- Президент Национальной медицинской палаты Леонид Михайлович Рошаль;
- Директор НЦССХ им. А.Н. Бакулева Лео Антонович Бокерия;
- Председатель наблюдательного совета госкорпорации «Росатом», постоянный член Совета Безопасности РФ Борис Вячеславович Грызлов;
- Президент ассоциации кардиологов Украины Владимир Николаевич Коваленко;
- Президент Европейского кардиологического общества Панос Вардас;
- Президент Американской коллегии кардиологов Джон Харольд.



Президиум пленарного заседания: Е.И. Чазов, Е.В. Шляхто, Л.А. Бокерия

- С докладом «50 лет кардиологическому обществу в России» выступил почетный президент РКО, академик РАН и РАМН Евгений Иванович Чазов.

Состоялась церемония награждения лауреатов премии РКО 2013 и победителей

конкурса молодых ученых.

По окончании Торжественного пленарного заседания в Екатерининском зале Таврического дворца состоялся торжественный прием.



Почетный президент РКО, академик РАН и РАМН Е.И. Чазов



Пленарное заседание в Думском зале Таврического дворца

17 сентября 2013 г. Совещание с представителями Министерства здравоохранения по вопросам обсуждения нового ФЗ «О донорстве органов, частей органов человека и их трансплантации (пересадке)»

НАУКА

17 сентября в Библиотеке Центра им. В.А. Алмазова собрались ведущие специалисты Санкт-Петербурга в области трансплантологии, кардиологии, гематологии, чтобы обсудить вместе с представителями из Министерства здравоохранения проект нового федерального закона «О донорстве органов, частей органов человека и их трансплантации (пересадке)», который вступает в силу с 1 января 2015 года.



Докладывает заведующий НИЛ торакальной хирургии и трансплантологии, торакальный хирург, врач высшей категории, к.м.н. Г.В. Николаев

С основными моментами, которые будут закреплены в новом законе, аудиторию ознакомила помощник Министра здравоохранения РФ Ляля Адыгамовна Габбасова. Новый закон «О донорстве органов, частей органов человека и их трансплантации (пересадке)» призван восполнить многие пробелы, существующие в законодательстве РФ на сегодняшний день.

Необходимо дать четкое определение основным понятиям, ввести должность трансплантационного координатора во всех Федеральных учреждениях, обозначить этапы проведения трансплантации, которые включают констатацию смерти мозга у донора, кондиционирование, изъятие органов, транспортировку, трансплантацию, определить стоимость каждого этапа, а также

источник финансирования. Также впервые в законодательстве планируют урегулировать вопросы, связанные с детским донорством. В настоящий момент в РФ запрещено изъятие органов у детей, однако практика уже не раз показала, что маленькие пациенты также нуждаются в этих сложных операциях.

В прошлом году в Центре Алмазова уже были выполнены две операции по пересадке сердца пациенткам, не достигшим 18 лет. Самой молодой пациентке в России, перенесшей пересадку сердца – 11 лет, второй девочке – 15 лет. Обе пациентки хорошо перенесли операцию, ходят в школу, ведут активный образ жизни.

Таким образом, новое законодательство позволит спасти не только взрослых пациентов, но и детей. Безусловно, трансплантация



Совещание с представителями Министерства здравоохранения РФ по обсуждению нового ФЗ «О донорстве органов, частей органов человека и их трансплантации»

это крайняя мера, на которую специалисты идут только в тех случаях, когда все прочие методы лечения уже бессильны. Пациенты, перенесшие трансплантацию органов и тканей, нуждаются в пожизненном наблюдении в специальных медицинских учреждениях страны. На сегодняшний день Центр, где была осуществлена трансплантация органа, пожизненно курирует своего пациента после выполнения операции.

В Санкт-Петербурге Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова является общепризнанным лидером в области кардиохирургии. На сегодняшний день в Центре уже выполнено 29 трансплантаций сердца. В том числе две – детских.

Принятие нового закона позволит существенно увеличить количество выполня-

емых трансплантаций за счет применения посмертного донорства. Создание трансплантационных центров в крупных мегаполисах подразумевает активную работу по выявлению потенциальных доноров во всех стационарах города. Чаще всего, речь идет о молодых пациентах, пострадавших в результате автомобильных катастроф и прочих несчастных случаев, у которых диагностируют смерть мозга. Органы этих доноров могут спасти жизни многим нуждающимся в этом пациентам, поэтому очень важно использовать их максимально эффективно с применением мультиорганного изъятия.

Создание координационных центров органного донорства в нашей стране поможет существенно сократить время ожидания операции для пациентов, нуждающихся в трансплантации.

Всероссийская донорская неделя: волна гражданской активности прошла в Петербурге

АКЦИЯ

С 4 по 11 сентября 2013 года в 20 городах страны стартовала Всероссийская донорская неделя «Энергия жизни». Организатором акции стало петербургское общественное движение «Энергия жизни». 9 сентября в Санкт-Петербурге акция проходила на Станции переливания крови Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова.

Целью такого масштабного мероприятия является развитие донорского движения, изменение сложнейшей ситуации, которая сложилась в этой сфере и, как следствие – спасение большего числа жизней. Мероприятие было активно поддержано участниками Международного образовательного форума «Селигер-2013». Тогда на призыв присоединиться к организованной сдаче крови сразу откликнулось 20 городов.

На сегодняшний день свое участие в акции подтвердили Омск, Барнаул, Тамбов, Новый Уренгой, Мурманск, Вологда, Псков, Йошкар-Ола и многие другие города. Этот список продолжает расширяться.

Организаторы донорского проекта «Спаси жизнь» в рамках движения «Энергия жизни» уже провели в Петербурге с



Участники донорского проекта «Спаси жизнь» на станции переливания крови Центра им. В.А. Алмазова

начала 2013 года четыре акции (донорские дни). И до конца собираются организовать еще пять. По традиции это происходит на базе НИИ Гематологии и Трансфузиологии.

Согласно результатам исследования, проведенного в феврале 2013 года Фондом общественного мнения, чаще всего были донором крови мужчины, которым сейчас 46-60 лет, живущие в городах-миллионниках.

По некоторым данным за последние десять лет в России количество доноров снизилось с 4 млн. до 1,7 млн. человек. В мае Министерство здравоохранения РФ вернуло денежные компенсации тем, кто сдает кровь на выездных акциях. Однако как свидетельствуют специалисты, это лишь усложнило ситуацию, поскольку по сравнению с 2013 годом размер денежной компенсации уменьшился.



Институт послевузовского образования ФГБУ «ФЦСКЭ им. В. А. Алмазова» приглашает на обучение в 2013-2014 уч. гг. на следующие курсы:

Адрес: Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, дом 2, 6 этаж, библиотека, кабинеты № 1 и № 2
тел./факс 702-37-84, эл. почта: education@almazovcentre.ru

Акушерство и гинекология (руководитель д.м.н., проф. И.Е. Зазерская): Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов) – 72 ч., Избранные вопросы гинекологической эндокринологии – 72 ч., Лапароскопия в гинекологии (практический курс с использованием симуляционных тренажеров) – 72 ч., Тромбозы и здоровье женщины – 72 ч., Тактика ведения беременных с соматической патологией – 144 ч., Акушерство и гинекология – 144 ч.

Анестезиология-реаниматология (к.м.н. А.Е. Баутин): Анестезиологическое обеспечение кардиохирургических вмешательств – 144 ч., Избранные вопросы анестезиологии и реаниматологии – 144 ч., Анестезиология и реаниматология – 576 ч. (ПП), Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерском и гинекологическом стационарах (на базе обучающего симуляционного центра) – 72 ч., Первичный комплекс реанимационных мероприятий – 18 ч., Трансплюцентная эхокардиография – 2 нед.

Гематология (д.м.н., проф. А.Ю. Зарицкий): Современные аспекты гематологии и трансплантации костного мозга – 144 ч., Гематология – 576 ч. (ПП).

Детская кардиология (д.м.н. Д.О. Иванов): Детская кардиология – 564 ч. (ПП), Избранные вопросы детской кардиологии – 144 ч.

Детская хирургия (д.м.н., проф. В.Г. Байров): Хирургия новорожденных с интенсивной терапией и элементами ухода – 72 ч., Детская андрология-урология – 72 ч., Детская хирургия – 144 ч.

Детская эндокринология (д.м.н. Е.Н. Гринева, д.м.н. И.Л. Никитина): Современные схемы, стандарты, алгоритмы болезней эндокринных органов у детей – 144 ч., Детская эндокринология – 564 ч. (ПП), Избранные вопросы детской эндокринологии – 144 ч.

Диабетология (д.м.н. Е.Н. Гринева, к.м.н. А.Ю. Бабенко): Диабетология – 144 ч., Диабетология – 576 ч. (ПП).

Кардиология (д.м.н., проф. А.О. Конради, к.м.н. Т.В. Трешкур, д.м.н., проф. М.Ю. Ситникова,

д.м.н. О.О. Большакова, к.м.н. А.Н. Яковлев): Кардиология – 576 часов (ПП), Острый коронарный синдром – 72 ч., Избранные вопросы кардиологии – 144 ч., Инновационные методы лечения артериальной гипертензии – 72 ч., Неинвазивная аритмология – 144 ч., Резистентная артериальная гипертензия – 72 ч., Современная стратегия лечения хронической сердечной недостаточности – 72 ч., Современные методы диагностики и лечения хронической формы ишемической болезни сердца – 72 ч.

Клиническая лабораторная диагностика (д.м.н. В.В. Дорофейков): Клиническая лабораторная диагностика – 576 ч. (ПП), Избранные вопросы клинической лабораторной диагностики в кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии – 144 ч., Избранные вопросы клинической лабораторной диагностики – 144 ч.

Лабораторная генетика (к.м.н. А.А. Костарева): Лабораторная генетика – 556 ч. (ПП), Основы цитогенетической лабораторной диагностики – 144 ч., Флюоресцентная гибридизация in situ (FISH) в клинической лабораторной диагностике – 72 ч.

Лечебная физкультура и спортивная медицина (д.м.н. Е.А. Демченко): Лечебная физкультура и спортивная медицина – 504 ч. (ПП), 144 ч., 72 ч.

Неонатология (д.м.н. Д.О. Иванов): Интенсивная терапия в неонатологии – практические навыки и умения (на базе обучающего симуляционного центра) – 72 ч., Избранные вопросы неонатологии – 144 ч., Неонатология – 504 ч. (ПП).

Педиатрия (д.м.н. Д.О. Иванов): Педиатрия – 504 ч. (ПП), Актуальные вопросы педиатрии, основы нутрициологии – 144 ч., Нутриционная поддержка в педиатрии – 72 ч.

Радиология (д.м.н. Д.В. Рыжкова): Радиология – 504 ч. (ПП), Современные технологии ядерной медицины в диагностике и лечении социально значимых заболеваний – 144 ч., Изотопная диагностика – 144 ч.

Ревматология (к.м.н. А.Л. Маслянский): Ревматология – 576 ч. (ПП), Избранные вопросы ревматологии – 144 ч.

Рентгенология (д.м.н., проф. Т.Е. Труфанов): Рентгенология – 504 ч. (ПП), Рентгенология (с курсом магнитно-резонансной томографии) – 216 ч., Рентгенология (с курсом рентгеновской компьютерной томографии и радиационной безопасности) – 216 ч.

Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение (к.м.н. Д.А. Зверев): Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение – 576 ч и 1440 ч. (ПП), Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение – 144 ч.

Сердечно-сосудистая хирургия (д.м.н., проф. В.К. Новиков): Избранные вопросы сердечно-сосудистой хирургии – 144 ч.

Трансфузиология (д.м.н. С.В. Сидоркевич): Трансфузиология – 504 ч. (ПП), Современные аспекты трансфузиологии – 144 ч.

Функциональная диагностика (к.м.н. Т.В. Трешкур, к.м.н. А.В. Козленок, д.м.н. М.Н. Прокудина): Функциональная диагностика – 586 ч. (ПП), Клиническая эхокардиография – 144ч., Трансплюцентная эхокардиография – 2 нед. Избранные вопросы функциональной диагностики – 144 ч.

Эндокринология (д.м.н., проф. Е.Н. Гринева): Эндокринология – 564 ч. (ПП), Избранные вопросы эндокринологии – 288 ч., Эндокринология – 144 ч., Избранные вопросы эндокринологии для кардиологов и терапевтов – 72 ч., Современные аспекты остеопороза – 72 ч.

Проводится обучения лиц со средним медицинским образованием на циклах усовершенствования и специализации по специальностям Анестезиология-реаниматология, Лечебная физкультура, Операционное дело, Организация сестринского дела, Рентгенология, Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии, Функциональная диагностика.

Помимо дополнительного образования институт осуществляет подготовку в рамках **интернатуры, клинической ординатуры, аспирантуры и докторантуры** по различным специальностям на бюджетной основе.



Григорий Михайлович Данишевский

Жить, чтобы выжить... Этим принципом руководствовались сотни тысяч узников ГУЛАГ. Но среди них были люди, о ком хочется сказать особо. В нечеловеческих условиях лагерей они героически демонстрировали образцы несомненного духа. К таким людям в полной мере можно отнести Григория Михайловича Данишевского.

Г.М. Данишевский родился в Москве в 1890 году, закончил медицинский факультет Варшавского университета в 1914 г., в качестве военного врача служил в действующей армии в 1917 году, член коммунистической партии с 1920 года, первый заместитель начальника главного санитарного управления Украины, возглавивший борьбу с сыпным тифом, основатель и первый директор Центрального института курортологии и Института усовершенствования врачей. Григорий Михайлович проводил огромную работу в новой в то время отрасли медици-

Жить, чтобы выжить...

ны – курортологии. Он выступал с лекциями, печатался в журналах, участвовал в качестве председателя оргкомитета международного медицинского конгресса в СССР.

Обстоятельства ареста Г.М. Данишевского в декабре 1937 г., хотя и не до конца вскрытые, достаточно наглядно иллюстрируют методы работы органов НКВД. Они основываются на обвинениях в «шпионаже», «вредительстве», «убийстве М. Горького». Г.М. Данишевскому удалось опровергнуть главные обвинения (в шпионской деятельности, в растрате средств при строительстве здания института и т. д.) и избежать расстрела, но долгие 17 лет, проведенные этим талантливым и энергичным человеком в сталинских лагерях, были серьезной потерей для советского здравоохранения.

Неуемная энергия Г.М. Данишевского проявилась и в суровых тюремно-лагерных условиях. Первые годы ссылки он провел на Дальнем Востоке, где на себе испытал все ужасы Колымы и Магадана. С начала Великой Отечественной войны Г.М. Данишевский просил направить его на фронт, в чем было отказано. И в 1941 году его перевезли в Печорлаг. Сначала он трудился на общих работах, потом был переведен на должность врача-терапевта в лазарете. Возглавил группу врачей, вольнонаемных и заключенных, занимался научной работой. Основная тема исследований – акклиматизация и патологии в условиях Севера. Лагерное начальство было заинтересовано в изучении данных вопросов. В начале 40-х годов приток рабочей силы уменьшился, и нужно было поддерживать силы в тех, от кого зависело выполнение производственных нормативов. Тогда же стали ясны наиболее часто встречающиеся недуги – алиментарная дистрофия, цинга, пеллагра. Трудно поверить, но начиная с 1942 года в Печоре даже проходили медицинские конференции.

Помимо медицинской научной работы много внимания уделялось изысканию мест-

ных пищевых продуктов и витаминного сырья. Была создана местная ботаническая станция. На двухъярусных полках выращивалась рассада лука, чеснока, другой зелени. Из хвои готовили хвойный напиток и в сопровождении конвойного развозили его по соседним лагерям. Летом выращивали ягоды.

В 1948 году была создана клиническая больница. Г.М. Данишевский, в то время еще осужденный, возглавил ее. В его подчинении работало 15 врачей. И коллеги и пациенты отзывались о нем как о человеке щедрой души и редкого обаяния.

После освобождения из лагеря Григорий Михайлович мог бы сразу вернуться в Москву, но он ждал освобождения жены, которая была арестована «за связь с врагом народа» на десять лет. По приглашению лично Н.С. Хрущева в конце 1954 года Г.М. Данишевский вернулся в Москву и работал в Институте терапии АМН СССР, развивая тематику по климатологии и адаптации. В 1968 г. он издал монографию «Патология человека и профилактика заболеваний на Севере». Его интересовали

исследования, связанные с акклиматизацией в Заполярье, в Антарктике, он руководил проблемой в целом, сумел провести ряд совещаний, привлечь к работе другие институты и выпустить ряд тематических сборников трудов. Работал ответственным редактором медицинского раздела Большой советской энциклопедии.

Григорий Михайлович Данишевский умер 7 февраля 1971 года. До конца своих дней ежегодно он приезжал в Печору, которой были отданы 17 лет тяжелейшей жизни. Сейчас клиническая больница, которой руководил Григорий Михайлович, закрыта. Осталась только мемориальная доска на доме, где жил Г.М. Данишевский и светлая память об этом удивительном человеке.

В подготовке статьи использовались материалы из истории создания Государственного центрального института курортологии и статьи «Санаторий особого режима», опубликованной в газете Республики Коми «Республика» в феврале 2011 года.



Лазарет в г. Печоре. Г.М.Данишевский работал здесь в 1941 году

Золотые и серебряные медали команды ветеранов-волейболистов Центра им. В.А. Алмазова на первенстве России 2013 года



Финальная игра команд 65+

С 10 по 23 сентября 2013 года в поселке Витязево, что рядом с г. Анапа, проводилось двадцать второе первенство России по волейболу среди ветеранов, в котором приняла участие команда ветеранов Центра им. В.А. Алмазова. Здесь несколько лет назад был построен великолепный спортивный комплекс «Волейград», в котором проводят тренировочные сборы сборные команды России, а также мужские и женские команды мастеров. Все: и гостиница, и спортивные залы, и кафе, и восстановительный центр

имеются в этом комплексе. И вот, впервые, такой комплекс был отдан ветеранам волейбола России для разрешения спора – кто же сильнее? В этом году в первенстве приняло участие более 130 мужских и женских команд в различных возрастных категориях. Учитывая то обстоятельство, что часть игроков команды ветеранов Центра им. В.А. Алмазова достигла рубежа в 65 лет, мы выступили в двух возрастных категориях – 60+ и 65+.

В возрастной категории 60+ за медали боролись 15 команд, разбитые на 4 группы. В

полуфинал из каждой группы выходила одна команда, так что любая осечка на предварительном этапе грозила вычеркнуть нашу команду из претендентов на медали. Нужно отметить, что все встречи проходили в упорной борьбе. Команда Центра им. В.А. Алмазова успешно преодолела предварительный этап и в полуфинале встретилась с командой г. Смоленска. Встреча закончилась уверенной победой нашей команды и в финале нам предстояло встретиться с командой города Москвы, которая являлась фаворитом этого чемпионата (в августе 2013 года в г. Турине (Италия) на всемирных играх (Олимпийских играх ветеранов) они стали серебряными призерами), что неудивительно, так как за эту команду выступал Владимир Кондра, олимпийский чемпион 1980 года и ряд других известных игроков. Встречи команды Центра им. В.А. Алмазова с командой города Москвы всегда проходят в упорнейшей борьбе. Не стал исключением и данный финальный матч. Выиграв по одной партии, команды в решающей третьей партии шли очко в очко. Однако, на этот раз счастье улыбнулось команде города Москвы и она стала чемпионом России, а команда Центра им. В.А. Алмазова стала серебряным призером, что также является большим успехом.

В возрастной категории 65+ участвовало 8 команд, разбитые на 2 группы, в полуфинал выходило по две команды. В первом матче команда Центра им. В.А. Алмазова встретилась с командой Свердловской области, и в упорной борьбе проиграла со счетом 1:2. Однако,

далее с одинаковым счетом 2:0 наша команда последовательно обыграла команды Санкт-Петербурга ВО, Динамо-Камаз из Татарстана (которая на Олимпийских играх ветеранов в г. Турине завоевала золотые медали), Пермского края и вышла в полуфинал. В полуфинале в труднейшей борьбе со счетом 2:1 мы обыграли команду г. Челябинска, занявшую в своей группе на предварительном этапе первое место. А в финале нас снова ждала встреча с командой Динамо-Камаз, которая в упорной борьбе в полуфинале со счетом 2:1 обыграла сильную команду г. Москвы. И в финальном матче команда Центра им. В.А. Алмазова вновь побеждает сильного соперника со счетом 2:0 и в очередной (восьмой!) раз завоевывает звание чемпионов России (впервые в возрасте 65+!).

Хочется отметить, что и в этом году команда Центра им. В.А. Алмазова 65+ стала единственной мужской командой из всех возрастных категорий в г. Санкт-Петербурге, кому удалось победить в первенстве России. Среди женских команд на первенстве России первые места завоевали волейболистки из г. Санкт-Петербурга в возрастной категории 45+ и 50+.

Председатель Совета благотворительного Фонда ветеранов спорта «Питер-волейбол»
В.М. Желейкин

Директор благотворительного фонда ветеранов спорта «Питер-волейбол»,
мастер спорта СССР,
Заслуженный тренер России
В.Л. Воронов