

АКЦИЯ	НАУКА	КЛИНИКА	ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ
16 октября 2013 года. Европейский день «Запусти сердце» 2	Мастер-класс «Современные подходы к лечению миомы матки» 2	16 сентября 2013 года. Конференция для представителей страховых компаний: «Новые возможности сотрудничества с Центром для оказания современной медицинской помощи по полисам ДМС» 3	Медицине нельзя научить, медицине можно только научиться М.В.Черноруцкий 4



№ 10₍₃₈₎

НОВОСТИ ALMAZOV Центра Алмазова CENTRE NEWS

www.almazovcentre.ru

октябрь 2013

Выездное заседание экспертного совета по здравоохранению комитета Совета Федерации по социальной политике в Центре им. В.А. Алмазова

11 октября в Федеральном Центре сердца, крови и эндокринологии прошло выездное заседание экспертного совета по здравоохранению комитета Совета Федерации по социальной политике на тему «Опыт региона в совершенствовании высокоэффективных методов профилактики и лечения острого коронарного синдрома».

В работе совещания приняли участие более ста двадцати специалистов и руководителей здравоохранения из Санкт-Петербурга, Москвы и всех субъектов Северо-Западного федерального округа.

Заседание провели заместитель председателя комитета Совета Федерации по социальной политике Игорь Николаевич Чернышев и председатель Экспертного совета по здравоохранению комитета Совета Федерации по социальной политике Виталий Владимирович Омельяновский.

Вопросы организации помощи больным с острым коронарным синдромом (ОКС) являются одной из приоритетных задач здравоохранения, поскольку именно сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной смертности и вызывают около 60% всех смертей в РФ. От этой патологии в России ежегодно умирают порядка 80 тыс. человек. В структуре экономического ущерба от ОКС преобладают потери вследствие смерти от инфаркта миокарда и потери трудоспособности. В 2009 году эти потери составили более 49,3 млрд. рублей, что почти в 2,5 раза больше, чем все затраты на медицинскую помощь при ОКС, включая высокотехнологичные виды медицинской помощи (20,9 млрд. рублей).

С докладами о текущем состоянии проблемы ОКС в России, Северо-Западном федеральном округе, Санкт-Петербурге вы-

ступили директор Центра им. В.А. Алмазова академик РАМН, главный кардиолог Санкт-Петербурга и СЗФО Е.В. Шляхто, главный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению МЗ РФ академик РАМН Б.Г. Алекян, руководитель сосудистого центра ГБУЗ «Городская клиническая больница № 51 ДЗ г. Москвы» Д.А. Затеищikov, руководитель отдела рентгенохирургии и аритмологии ФГБУ «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского» С.А. Абугов, заместитель директора Центра по оценке технологий в здравоохранении Российской Академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации М.В. Авксентьева, заведующий научно-исследовательской лабораторией ОКС Центра им. В.А. Алмазова А.Н. Яковлев. Ситуацию в Санкт-Петербурге осветила в своем выступлении первый заместитель председателя комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Т.Н. Засухина.

В результате обсуждения было подготовлено решение заседания Экспертного совета с предложениями по проведению мероприятий, направленных на снижение смертности от ОКС в регионе.

По итогам заседания Экспертного совета в би-



Заседание экспертного совета. Выступает директор Центра им. В.А. Алмазова академик РАМН Е.В. Шляхто



блиотеке Центра Алмазова состоялась пресс-конференция. Татьяна Николаевна Засухина обратилась к журналистам с просьбой активно информировать население о том, какие меры надо принимать в случае возникновения бо-

лей в области сердца. В Санкт-Петербурге в настоящее время работают 17 специализированных учреждений, где жители города могут получить высококвалифицированную помощь при инфарктах и инсультах, 15 из которых работают в системе ОМС, т.е. жителям Санкт-Петербурга помощь будет оказана бесплатно при предъявлении страхового полиса. Осуществляются круглосуточные дежурства стационаров по приему больных с ОКС, действует общегородская система координации госпитализации в ближайший дежурный центр. Однако не все знают, что самое главное для предупреждения тяжелых последствий инфаркта – это специализированная помощь, оказанная как можно раньше. Население должно быть информировано о необходимости немедленного вызова скорой помощи и госпитализации в специализированный стационар при подозрении на ОКС.

Сосудистые центры Санкт-Петербурга работают в системе ОМС на протяжении трех лет, и сегодня ситуацию с организацией медицинской помощи больным с ОКС в Санкт-Петербурге можно считать динамично развивающейся и даже более благополучной, чем в ряде других регионов РФ.

Как подчеркнул директор Центра академик РАМН Е.В. Шляхто, «...с определенного момента главным фактором риска для возникновения ССЗ становится возраст...». Высокую заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в Санкт-Петербурге объясняет возрастная структура населения в городе – значительный процент пожилых людей. Однако специалисты не намерены мириться с данной ситуацией. «Надо менять менталитет врачей! Например, пациенты, страдающие от ишемической болезни сердца в основном старше 75 лет, и это не значит, что их не нужно лечить с применением всех современных возможностей медицины. Пациент заслуживает внимания в любом возрасте!», – подытожил директор Центра Е.В. Шляхто.

Специалист редакционно-издательского
отдела Е.В. Селищева



Пресс-конференция в библиотеке Центра им. В.А. Алмазова

Ежегодно в Европе происходит более 350000 остановок кровообращения, остается в живых только один из десяти пострадавших. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации увеличивает выживаемость в 2-3 раза, но ее начинают лишь в одном из пяти случаев остановки кровообращения. Увеличение этого соотношения поможет спасти в Европе более 100000 жизней в год. Кроме того, более 50% остановок кровообращения



Участники семинара наблюдают за проведением сердечно-легочной реанимации

может быть предотвращено путем размещения автоматических наружных дефибрилляторов в общественных местах.

16 октября 2013 года Европейским советом по реанимации на территории всех стран Европы был проведен Европейский день «Запусти сердце». Цель данного мероприятия – информирование и обучение населения и медицинских работников навыкам сердечно-легочной реанимации при внезап-



Практическая часть семинара



Семинар по сердечно-легочной реанимации в библиотеке Центра им. В.А. Алмазова

ной остановке сердца. В этот день даже члены Европарламента были обучены проведению базовой сердечно-легочной реанимации и использованию автоматического наружного дефибриллятора.

Центр им. В.А. Алмазова в рамках сотрудничества с Российским Национальным советом по реанимации, присоединился к проведению Европейского дня «Запусти сердце». В этот день все желающие смогли

получить знания и приобрести навыки, необходимые каждому гражданину цивилизованного государства, научились спасать жизнь. Лекция и тренинг по сердечно-легочной реанимации проходили в зале «Библиотека».

Информация размещена на официальном сайте Центра им. В.А. Алмазова <http://www.almazovcentre.ru/>

Мастер-класс «Современные подходы к лечению миомы матки»



Мастер-класс по современным подходам к лечению миомы матки

8 октября в Федеральном специализированном перинатальном центре прошел мастер-класс для врачей, посвященный современным подходам к лечению миомы матки. В видеоконференции участвовали специалисты из Великого Новгорода, Калининграда, Вологды, Сыктывкара, Петрозаводска и

Архангельска. Суммарная аудитория лекции составила около трехсот человек.

С лекцией «Инновационный подход к лечению миомы матки» выступил заведующий отделением оперативной гинекологии Научно-исследовательского института акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта д.м.н., профессор В.Ф. Беженарь.

В режиме онлайн специалисты следили за ходом двух операций: хирургическое лечение эндометриоза и операции по удалению узлов миомы матки. Трансляция шла из операционной Центра им. В.А. Алмазова. Операцию по хирургическому лечению эндометриоза проводил заместитель главного врача по перинатологии и педиатрии Центра им. В.А. Алмазова д.м.н. Эдуард Владимирович Комличенко. Лапароскопическую миомэктомию делал

профессор В.Ф. Беженарь, комментировал операцию Э.В. Комличенко.

Эта операция известна уже более ста лет, но врачи прибегают к ней нечасто и достаточно неохотно: технически она довольно сложна и далеко не во всех клиниках есть хирурги, владеющие такой техникой. В России, признают сами врачи, всего несколько десятков хирургов, виртуозно выполняющих эту операцию при сложно расположенных узлах.

Чаще всего миомэктомию проводят молодым нерожавшим женщинам, чтобы сохранить матку. Есть два варианта операции: лапароскопический, когда она выполняется через небольшой надрез с использованием специальных инструментов под контролем видеокamеры, и лапаротомический, или по-

лостной, когда операцию выполняет хирург руками.

Безусловные преимущества лапароскопического метода – меньшая кровопотеря и быстрое восстановление после операции. Но он требует очень высокого мастерства хирурга. Самое сложное – «качественно» сшить матку, чтобы швы не разошлись во время беременности и родов.

Мы надеемся, что проведение подобных мастер-классов станет доброй традицией Центра им. В.А. Алмазова и послужит развитию партнерских взаимоотношений с крупнейшими перинатальными центрами других городов России и зарубежья.

Специалист редакционно-издательского отдела Е.В. Селищева

Пятый всемирный конгресс по медицине сна

Конец сентября 2013 года для сомнологов всего мира ознаменовался значительным событием – Пятым всемирным конгрессом по медицине сна, который проводится раз в два года. В нынешнем году специалисты из разных уголков Земли приехали в Валенсию, третий по величине город в Испании, чтобы поделиться новыми знаниями, узнать о последних достижениях в области сомнологии и смежных с ней дисциплин; наконец, чтобы увидеть старых друзей и завязать новые знакомства.

На церемонии открытия Конгресса в концертном зале фантастического, футуристического Дворца искусств королевы Софии были вручены награды ученым, внесшим особый вклад в развитие сомнологии в последние годы, а после оперного концерта гостей ждал прием и ослепительный фейерверк.

Программа конгресса включала лекции и заседания, посвященные разнообразным проблемам сомнологии. Небезосновательно значительная доля внимания была уделена нарушениям дыхания во время сна. Помимо вопросов патогенеза, взаимосвязи апноэ и сердечно-сосудистой патологии, методов лечения нарушений дыхания во сне, отдельное заседание было посвящено проблеме дорожно-транспортных происшествий, ассоциированных с дневной сонливостью у лиц с обструктивным апноэ во время сна, и необходимостью более жесткого регулирования процесса выдачи водительских прав с введением обязательного обследования потенциальных водителей для исключения нарушений дыхания во сне. Доктор Christian Guilleminault,

профессор Стенфордского медицинского университета, стоявший у истоков зарождения и развития сомнологии как отдельной науки, прочитал лекцию о влиянии отклонений в развитии челюстно-лицевого аппарата на возникновение апноэ во сне у детей и о возможностях коррекции этих нарушений. Дискуссия развернулась при обсуждении существующих критериев диагностики нарушений дыхания во время сна, а также возрастных и гендерных различий данной патологии.

Наиболее волнующие и дискуссионные темы были вынесены на пленарные заседания. Среди них – лекции ведущих специалистов о взаимосвязи сна, смерти и сердечно-сосудистой патологии (Virend Somers, США); о возможностях хирургических вмешательств на ЛОР-органах при лечении обструктивного апноэ во время сна (Demin Han, Китай); об ассоциации циркадианных нарушений с риском различных заболеваний (Phyllis Zee, США); о нейробиологических основах сна (Pierre-Herve Luppi, Франция); о генетических и эпигенетических факторах нарушений сна (Mehdi Tafti, Швейцария); о взаимосвязи нейродегенеративных заболеваний и нарушений сна с представлением клинических случаев (Isabelle Arnulf, Франция).

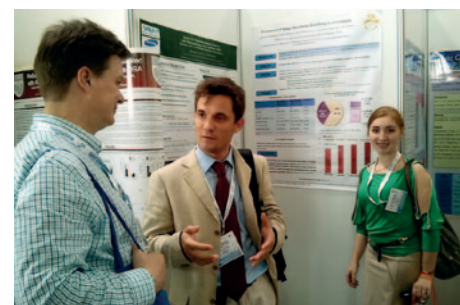
Отдельные заседания были посвящены взаимосвязи нарушений сна и онкологических заболеваний, взаимосвязи сахарного диабета с изменениями цикла «сон-бодрствование», нарушениям сна во время беременности и у лиц с психиатрическими заболеваниями, современному взгляду на идиопатическую гиперсомнию, возможностям лечения нарко-

лепсии и другим вопросам. Широко обсуждались циркадианные нарушения, проблемы лечения инсомнии, включая когнитивно-поведенческую терапию.

В предконгрессные дни, 28-29 сентября 2013 года, проводились обучающие семинары по углубленному изучению ряда вопросов, таких как ортодонтические вмешательства и другие методы лечения нарушений дыхания во время сна, нарушения циркадианных ритмов в норме и при патологии, достижения в лечении нарушений сна у детей, двигательные нарушения во время сна, бессонница, сон и сердце.

В рамках научных заседаний московскими коллегами было представлено два устных доклада на темы о сне и бодрствовании в экспериментальной модели болезни Паркинсона и полисомнографической оценке синдрома беспокойных ног. Среди 700 принятых тезисов 7 были представлены российскими учеными (из них 3 постерных доклада представляли сотрудники ФГБУ «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова» Минздрава России, они затрагивали разные проблемы – вопросы распространенности нарушений дыхания во время сна у больных акромегалией, ассоциации периодических движений нижних конечностей с различными факторами у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, возможности применения бесконтактных методов для диагностики синдрома апноэ).

Во всем мире в течение последних 5 лет ежегодно, в третью пятницу марта, отмечается Всемирный день сна, что отражает пристальное внимание к проблеме здорового сна и его



Сотрудники Центра им. В.А. Алмазова Ю.В. Свиричев и Л.С. Коростовцева представляют стендовые доклады

нарушений. Каждый год этот день проводится под различными лозунгами, в 2013 году – под лозунгом «Хороший сон, здоровое старение». В 2014 году этот день выпадает на 20 марта и заявлен лозунг «Легкое дыхание, здоровый сон». В один из дней конгресса проходило заседание группы организаторов и активных участников Дня сна, в ходе которого каждый мог выдвинуть свои предложения и поделиться имеющимся опытом проведения этого ежегодного события. В настоящее время Россия не включена в список стран-участниц проведения Дня сна, и группой российских ученых была подана заявка на рассмотрение делегатов и включение России в список стран-участниц.

Участие в столь значимом мероприятии не только сопровождалось позитивными эмоциями, но и по существу оказалось очень полезным для дальнейшего развития научной работы и совершенствования клинической сомнологической практики.

Ю.В. Свиричев, д.м.н., руководитель рабочей группы по сомнологии,

Л.С. Коростовцева, н.с. НИИЛ патогенеза и лечения артериальной гипертензии

16 сентября 2013 года.

КЛИНИКА

Конференция для представителей страховых компаний: «Новые возможности сотрудничества с Центром для оказания современной медицинской помощи по полисам ДМС»

16 сентября Центр им. В.А. Алмазова вновь встречал гостей – на этот раз лечебно-реабилитационный комплекс на пр. Пархоменко, д. 15 посетили представители страховых компаний. Речь шла о развитии сотрудничества с крупнейшими страховыми компаниями по системе добровольного медицинского страхования.

Не многие знают, что знаменитый Центр им. В.А. Алмазова начал свое существование с открытия НИИ кардиологии на проспекте Пархоменко. Шли годы, Центр развивался, добавлялись новые направления деятельности, как по клинике, так и в науке, строились новые корпуса. Сейчас настоящим флагманом Алмазовского Центра является здание лечебно-реабилитационного комплекса на пр. Аккуратова, д.2. А вот старое здание на пр. Пархоменко помнят немногие, тем более, что его теперь просто не узнать!

В 2012 году закончились работы по реконструкции старого здания, теперь стационар с более чем тридцатилетней историей не уступает самым современным медицинским Центрам ни по внешнему виду, ни по внутреннему оснащению.

В лечебно-реабилитационном комплексе расположены консультативно-диагностическое отделение, приемное отделение, рентгенологическое отделение, отделение анестезиологии и реанимации, отделение функциональной диагностики, кабинет электрофизиологических исследований, отделение терапии, отделение неврологии с восстановительным лечением, 2 эндокринных отделения, 5 кардиологических отделений, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, отделение сосудистой хирургии, оперблок, офтальмологическое отделение, отделение физической реабилитации, отделение физиотерапии, клиничко-диагностическая лаборатория, кабинет компьютерной томографии и новая современная водолечебница.

Администрация лечебно-реабилитационного комплекса и заведующие всех отделений организовали для представителей страховых компаний настоящую презентацию комплекса. Сначала в конференц-зале с приветственным словом к гостям обратился главный врач Лечебно-реабилитационного комплекса Аркадий Дмитриевич Рубин. Его речь продолжила заместитель главного врача по лечебной работе Лечебно-реабилитационного комплекса, врач-кардиолог высшей категории Раиса Ивановна Полозова. Раиса Ивановна подробно рассказала о работе всех отделений комплекса, особенно отметив отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, отделение сосудистой хирургии, отделение по лечению сердечной недостаточности, офтальмологическое отделение на 5 коек и недавно открытую водолечебницу. Далее с презентацией Института эндокринологии Центра им. В.А. Алмазова к гостям обратилась директор этого института профессор Елена Николаевна Гринёва. Елена Николаевна подчеркнула, что в Центре не ограничиваются таким стандартным понятием эндокринных заболеваний, как сахарный диабет и заболевания щитовидной железы.

Специалисты института эндокринологии активно развивают новые направления в своей работе, обследуют женщины с эндокринными причинами невынашивания беременности, осуществляется выполнение диагностических проб при заболеваниях гипоталамуса, надпочечников, проводится лабораторная и топическая диагностика инсулином, в частности выполнение эндоско-



Встреча с представителями страховых компаний в конференц-зале ЛРК №1 на пр. Пархоменко. Выступает главный врач комплекса А.Д. Рубин



Отделение эндокринологии №1



Экскурсия по комплексу. Водолечебница



Поликлиника ЛРК №1

пического ультразвукового исследования (Эндо-УЗИ), что позволяет рассмотреть внутренние органы в деталях (поджелудочную железу, в частности) и увидеть недоступные для стандартного УЗИ изменения. Презентация Елены Николаевны была подкреплена фотографиями пролеченных пациентов, впечатляющие результаты «до и после» лечения наглядно продемонстрировали, на что способны специалисты Института эндокринологии Центра им. В.А. Алмазова.

О новейших технологиях в области телемедицины гостям рассказал начальник управления информационных технологий Центра Дмитрий Ильич Курапеев. Дмитрий Ильич выразил уверенность в том, что в ближайшем будущем информационные технологии в Центре им. В.А. Алмазова сделают значительный шаг вперед. Речь идет о создании личных кабинетов пациентов с возможностью удаленного просмотра электронных медицинских карт, с помощью которых пациент и врач смогут обмениваться информацией в режиме онлайн. Станет возможным проводить удаленный мониторинг важнейших параметров здоровья (уровень артериального давления,

уровень сахара, вес, температуру, ЭКГ, данные оксиметрии и спирометрии, уровень физической активности), что поможет избежать дополнительных визитов к врачу, т.к. многие вопросы информационного плана можно будет решить дистанционно и в тоже время оперативно отреагировать на отрицательную динамику в состоянии здоровья пациента, ускорив очередной очный визит или назначив дополнительный.

Это же относится и к ведению беременных пациенток, для которых станет возможным получение консультаций по общим вопросам течения беременности, трактовки результатов анализов и исследований удаленно в промежутках между плановыми визитами в женскую консультацию. Это позволит уменьшить беспокойство пациенток о своем состоянии, вселив в них уверенность, что врач будет доступен для решения беспокоящих их вопросов практически круглосуточно.

О работе отделения неврологии с восстановительным лечением подробно рассказал исполняющий обязанности заведующего Алексей Александрович Дроздов. Приоритетным направлением деятельности отделения является восстановительное лечение пациентов с двигательными, чувствительными и координаторными нарушениями при сосудистых заболеваниях головного мозга. Для скорейшей реабилитации пациентов созданы все условия: работает тренажерный зал, недавно была открыта водолечебница.

Прослушав выступления специалистов, гости отправились на экскурсию по комплексу, где смогли увидеть все вышеперечисленное своими глазами: современный зал с кардиотренажерами, офтальмологическое отделение, дневной стационар эндокринного и кардиологического отделений, поликлинику и водолечебницу.

Мы надеемся, что представители страховых компаний остались довольны теплым приемом специалистов лечебно-реабилитационного комплекса, и вскоре комплекс на Пархоменко распахнет свои двери перед пациентами с полисами ДМС!

15–16 ноября 2013 года.

АНОНС

VIII междисциплинарная конференция по акушерству, перинатологии, неонатологии «Здоровая женщина – здоровый новорожденный»

Конференция посвящена 200-летию со дня рождения Александра Александровича Китера (1813–1879), родоначальника хирургической гинекологии в России.

Тематика конференции

- Современное состояние перинатальной медицины и репродуктивного здоровья населения.
- Организация помощи беременным, роженицам и новорожденным.
- Пrenaтальная и постнатальная диагностика врожденных и наследственных болезней.
- Ранняя диагностика осложнений беременности.
- Фармакотерапия беременных, рожениц и новорожденных.
- Невынашивание беременности: особенности диагностики, течение и ведение беременности.
- Перинатальные инфекции.
- Планирование и ведение беременности, родов, послеродового периода у женщины с соматической патологией.
- Эфферентные методы терапии в акушерстве и гинекологии.
- Заболевания новорожденных: новые методы диагностики и лечения.
- Хирургическая патология у новорожденных и грудных детей.
- Перспектива развития фетальной хирургии.
- Энтеральное и парентеральное питание у новорожденных.
- Этические и деонтологические аспекты перинатальной медицины.
- Оценка тяжести состояния больных в перинатальной медицине.
- «Качество жизни» детей, потребовавших интенсивной терапии в период новорожденности.
- Технологии транспортировки в перинатологии.
- Дискуссионные проблемы современной педиатрии.
- Патоморфологическая и лабораторная диагностика в акушерстве, перинатологии и неонатологии.
- Лучевая диагностика в перинатологии.
- Информационные системы и телекоммуникационные технологии в перинатальной медицине.
- Медицина и религия.

Место проведения конференции

ФГБУ «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова» по адресу: Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

Контактная информация

Ответственные секретари конференции:

Зазерская Ирина Евгеньевна (Санкт-Петербург).

Телефон: +7 (812) 702-68-58, e-mail: zazerskaya@almazovcentre.ru

Петренко Юрий Валентинович (Санкт-Петербург).

Телефон: +7 (812) 702-68-58, e-mail: petrenko@almazovcentre.ru

16 ноября 2013 года.

Научно-практическая конференция с международным участием «Кардиопротекция – от эксперимента к клинической практике»

Научный комитет конференции

Председатель: академик РАМН, профессор Шляхто Е.В. (Санкт-Петербург),

Заместители председателя: профессор Конради А.О. (Санкт-Петербург), д.м.н. Галагузда М.М. (Санкт-Петербург), профессор Глущенко В.А. (Санкт-Петербург), профессор Киров М.Ю. (Архангельск), профессор Лихванцев В.В. (Москва).

На конференции будут рассмотрены современные представления о биохимических и физиологических механизмах различных видов защиты миокарда, в том числе фармакологического и ишемического preconditionирования. Особое внимание будет уделено трансляции результатов фундаментальных и экспериментальных исследований в клиническую практику, использованию методов кардиопротекции в анестезиологии, интенсивной терапии и кардиохирургии.

С пленарными лекциями выступят ведущие европейские эксперты в области интраоперационной защиты миокарда: научный секретарь Европейского общества анестезиологов профессор Stephan De Hert (Университет г. Гент, Бельгия), профессор Jarle Vaage (Университет г. Осло, Норвегия) и профессор В.В. Лихванцев (НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского РАМН, Москва).

Место проведения конференции:

ФГБУ «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии имени В.А. Алмазова», Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2.

Контактная информация:

Ответственный секретарь конференции

Баутин Андрей Евгеньевич

E-mail: abautin@mail.ru

Медицине нельзя научить, медицине можно только научиться

М.В. Черноруцкий



На одном из корпусов Медицинского университета им. И.П. Павлова есть мемориальная доска: «В этом здании с 1922 г. по 1957 г. работал выдающийся советский терапевт, действительный член АМН СССР, заслуженный деятель науки, профессор Михаил Васильевич Черноруцкий».

М.В.Черноруцкий родился в 1884 году в селе Мелеуз на юге Башкортостана. В 1902 году поступил в Военно-медицинскую академию, которую окончил с отличием. У Михаила Васильевича были прекрасные учителя – М.В. Яновский, С.С. Боткин, В.Н. Сиротинин. Трехлетняя заграничная командировка позволила М.В. Черноруцкому ознакомиться с научной, лечебной и преподавательской работой клиник Германии, Франции и Англии. В годы первой мировой

войны он работал главным врачом полевого госпиталя, в 1919 г. вернулся в академию, откуда позже и был приглашен возглавить кафедру госпитальной терапии в Петроградском медицинском институте (ныне СПбГМУ им. И.П. Павлова).

Под управлением Черноруцкого, благодаря его человеческим и профессиональным качествам, кафедра стала быстро развиваться. В качестве преподавателей были приглашены лучшие специалисты, построены лабораторные корпуса, увеличен коечный фонд. М.В. Черноруцкий особое внимание уделял стилю работы врача с больными («Нужно, чтобы каждый врач был бы в достаточной степени психотерапевтом»), постоянной работе над повышением врачебной квалификации («Останавливаться нельзя, ибо остановиться – значит отстать», – любил повторять он). Большое значение М.В. Черноруцкий придавал истории болезни, ибо «История болезни – это протокол эксперимента, это основной документ научно-исследовательского процесса, каким должно быть исследование, наблюдение и лечение больного». В 1924 году по инициативе Михаила Васильевича было создано студенческое научное общество, которое активно помогало сотрудникам. Новая служебная поездка в клиники Германии, Австрии и Италии 1929 году позволила усовершенствовать учебный процесс.

Интересны отношения Черноруцкого с гомеопатической наукой. В 1934-1939 годах по инициативе Института экспериментальной медицины проводилась «проверка»

эффективности гомеопатического лечения. Были привлечены крупные специалисты того времени – профессора Н.Н. Аничков, М.В. Черноруцкий (возглавлял бюро по изучению гомеопатии), Л.Н. Федоров. В результате, на вопрос, представляет ли гомеопатия практическую ценность, вывод комиссии был однозначный – не представляет.

Когда началась Великая Отечественная война, а позже осада Ленинграда, коллектив кафедры разделился – часть ушла на фронт, другие остались в осажденном городе. Профессор М.В. Черноруцкий остался работать в клинике. Зимой 1941-1942 гг. температура в палатах опускалась до -10, лопались термометры и замерзали растворы. Воду возили на санях с Большой Невки, т.к. водопроводная сеть была прорвана. В марте 1942 года в здании терапевтического корпуса разорвался немецкий снаряд. В таких условиях продолжалось и обучение студентов, и лечение больных. Сам Михаил Васильевич, который дополнительно консультировал больных в четырех госпиталях, в своих воспоминаниях писал: «Малочисленные, изнуренные недоеданием и обремененные тяжелой физической работой сотрудники клиники, по состоянию своего здоровья мало чем отличавшиеся от обслуживаемых ими больных и время от времени по очереди занимавшие их места, продолжали мужественно бороться за жизнь доверившихся им больных...».

В такое трудное время не прекращалась и научная работа, ориентированная на проблемы военного времени. М.В. Черноруцкий

возглавил Комитет по борьбе с алиментарной дистрофией, читал лекции по ее лечению для практических врачей. С мая 1942 года регулярно проводились заседания Ленинградского общества терапевтов.

Признанием заслуг М.В. Черноруцкого были избрание его в 1945 г. академиком АМН СССР и присвоение ему звания заслуженного деятеля науки РСФСР.

В послевоенные годы Михаил Васильевич активно занимался изучением ревматизма, приступил к работе над монографией, но закончить ее ему было не суждено. М.В. Черноруцкий скончался в июле 1957 г.

Всю свою жизнь Михаил Васильевич Черноруцкий был активным, жизнерадостным человеком. Он любил людей. В своих работах по изучению дистрофии он доказал, что «ослабление воли к жизни, упадок духа, отказ от привычного ритма жизни заметно ускоряли темпы развития болезненного процесса и резко ухудшали общее состояние больных дистрофией, приближая неблагоприятный исход. И, наоборот, твердая воля к жизни, бодрость духа и оптимизм поддерживали немоющее тело и как бы вливали в него новые силы». Оптимизм помогает всем.

Сотрудник НИС истории медицины
Ю.Б. Тукалло

В статье использованы материалы из истории кафедры госпитальной терапии СПбГМУ им. Павлова

СПОРТ

Очередная победа ветеранов!

С 25 по 27 октября 2013 года состоялся традиционный международный турнир ветеранов волейбола на Смоленской земле, посвященный памяти Б.М. Ревы, под руководством которого была построена Смоленская атомная станция и город Десногорск. Но на этот раз турнир проходил не в Десногорске, а в г. Ярцево, что в 76 км от Смоленска. Команды Белоруссии, Украины и России приняли участие в этих соревнованиях. Надо сказать, что гостеприимная Смоленская земля приняла всех участников хорошей солнечной и теплой погодой и под стать такой погоде лица всех участников волейбольных баталий светились радостью и улыбкой. Организаторы волейбольных сражений постарались сделать всё, чтобы участие в этих соревнованиях на новом месте осталось в памяти спортсменов. И это им удалось. Прекрасная гостиница, хороший спортивный зал, достойное питание – все это обеспечило боевой настрой, с которым ветераны выходили на



площадку. И вот начались игры. Команде ветеранов Центра им. В.А. Алмазова волею жребия сразу достались соперники из Минска, которые в прошлом году были победителями этого турнира. Упорная борьба была только в первой партии (26:24) в нашу пользу. Вторую мы выиграли с большим перевесом (25:15). В итоге: справедливые «2:0»! Но особенное упорство проявили хозяева турнира – смоляне. Не без труда мы их одолели «2:1».

Остальные игры не вызвали больших трудностей и наша команда по праву заняла первое место, получила переходящий кубок, игрокам вручили золотые медали. Лучшим игроком турнира был признан игрок нашей команды Александр Андриенко.

Через год команде ветеранов волейболистов Центра им. Алмазова предстоит подтверждать свои силы и претензии на главный трофей!

Тренер команды, мастер спорта СССР,
Заслуженный тренер России
В.Л. Воронов



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., Трансгешеводная 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. Баиров): 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.

Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение (к.м.н. Д.А. Зверев): Рентгенэндоваскулярная 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., Трансгешеводная 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.