

НОВОСТИ ALMAZOV CENTRE NEWS Центра Алмазова

№ 5(21)

www.almazovcentre.ru

май 2012



9 мая мы поздравляем ветеранов, защитников Отечества, отстаивших право народов мира быть свободными. Этот день – символ гордости за тех, кто отстоял свободу и независимость нашей Родины, символ решимости, воли и достоинства России.

В знаменательную годовщину Великой победы, примите искренние поздравления от коллектива Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова и пожелания крепкого здоровья, успехов, благополучия и мирного неба над головой.

С Днем Победы!

С уважением,
директор Центра, академик РАМН, профессор Е.В. Шляхто



Конференции в Центре им. В.А. Алмазова

Май в Центре им. В.А. Алмазова – месяц насыщенный мероприятиями. И этот год не был исключением: 24–26 мая 2012 года в Центре прошли сразу две крупные научные конференции – Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Инновационные технологии в диabetологии и гематологии» и сателлитный симпозиум Европейского общества по артериальной гипертензии (ESH) «Резистентная гипертензия».

Обе конференции проходили за пределами Центра, в гостинице «Парк Инн Прибалтийская», и привлекли внимание сотен специалистов



Проф. A. Zanchetti и академик РАМН Е.В. Шляхто в президиуме пленарного заседания сателлитного симпозиума ESH «Резистентная гипертензия»

из Санкт-Петербурга, других городов России и из-за рубежа. Рабочим языком сателлитного симпозиума Европейского общества по артериальной гипертензии (ESH) «Резистентная гипертензия» был английский. С докладами перед аудиторией на английском языке выступили большинство специалистов Центра, в том числе директор ФГБУ «ФЦСКЭ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ академик РАМН, профессор Е.В. Шляхто и заместитель директора Центра по научной работе, заведующая научно-исследовательским отделом артериальной гипертензии профессор А.О. Конради. В президиум оргкомитета симпозиума были приглашены иностранные коллеги – почетный президент конгресса, профессор Alberto Zanchetti, по-настоящему легендарная личность в области



Стенд Центра им. В.А. Алмазова на выставке в рамках конференции

артериальной гипертензии, так как именно по его инициативе и при его непосредственном участии в 1989 году было основано Европейское общество по изучению артериальной гипертензии (ESH).

В рамках обеих конференций в холле гостиницы была организована выставка, на которой участники конференции смогли ознакомиться с последними разработками фармацевтических компаний, приобрести медицинскую литературу по тематике мероприятий и даже лично продегустировать продукты для пациентов, страдающих сахарным диабетом.



Проф. Е.И. Баранова и проф. А.О. Конради в президиуме секционного заседания «Патофизиологические и генетические аспекты резистентной артериальной гипертензии»

Обе конференции проходили в весьма дружественной обстановке, участники смогли не только обменяться полезной информацией, но и насладиться видами весеннего Петербурга. По окончании второго дня конференции гости были приглашены на торжественный гала-ужин в ресторане «Большая оранжерея», расположенном в чудесных садах нижнего парка Петродворца. Великолепные интерьеры и праздничная атмосфера Большого и Малых дворцов, торжественный запуск знамени-

тых фонтанов Петергофа под звуки оркестра, небольшая морская прогулка по Финскому заливу произвели незабываемое впечатление на гостей и надолго останутся в памяти участников конференции.

Ознакомиться с подробным отчетом о прошедших конференциях вы можете на сайте Центра им. В.А. Алмазова в разделе «мероприятия» – www.almazovcentre.ru.

Специалист редакционно-издательского
отдела Е.В. Селищева

Содержание

22-ой «Европейский конгресс по артериальной гипертензии и сердечно-сосудистой профилактике» **2**

Педиатрическому отделению Центра им. В.А. Алмазова исполнился год **2**

17 мая - Всемирный день борьбы с гипертонией **3**

Мы знаем, что значит война... **3**

Героизм советских медицинских сестер в годы Великой Отечественной войны **4**

Золотые медали команды ветеранов-волейболистов Центра им. В.А. Алмазова на турнире городов-героев в Минске! **4**

Отзывы пациентов **4**

22-ой «Европейский конгресс по артериальной гипертензии и сердечно-сосудистой профилактике»

С 26 по 29 апреля в Лондоне состоялся ежегодный 22-ой «Европейский конгресс по артериальной гипертензии и сердечно-сосудистой профилактике» («European Meeting on Hypertension and Cardiovascular Protection»).

В работе конгресса принимали участие представители многих стран мира. С докладами, в частности, выступали ученые из Европы, США и Канады, Австралии, Южной Кореи, Индии, Аргентины и Бразилии, Японии и Китая и т.д.

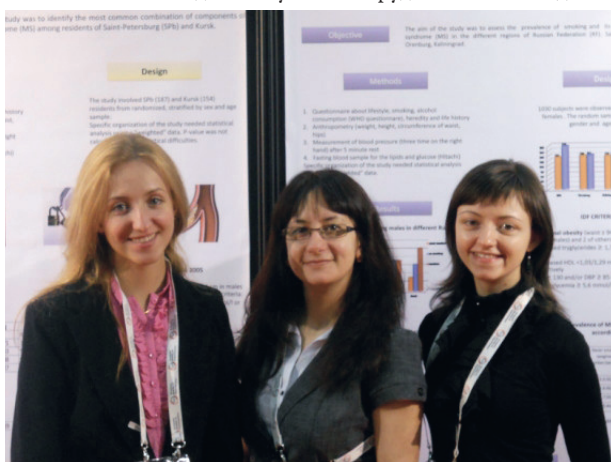
Множество ученых также приехало из России. Большая по численности была группа ученых из Санкт-Петербурга, большинство из которых работают в Федеральном Центре сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова. Также в работе конференции активно принимали участие ученые из Тюмени, Томска, Новосибирска, Иркутска и других городов России.

Организаторы конгресса оказали самый теплый прием участникам и докладчикам, несмотря на типичную для этого сезона лондонскую дождливую и прохладную погоду. Современные технологии давали возможность в полной мере получать информацию в наилучшем качестве. Словом, длительная и тщательная подготовка к конгрессу оправдала себя!

Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова на конгрессе представляли заместитель директора по научной работе, заведующая научно-исследовательским отделом артериальной гипертензии д.м.н., профессор А.О. Конради, заместитель директора Института сердца и сосудов, заведующая научно-исследовательским отделом некоронарогенных заболеваний сердца, д.м.н. О.М. Моисеева, научные сотрудники к.м.н. Н.С. Гончарова, к.м.н. О.Б. Иртыга, зав. НИО клинических исследований и доказательной медицины, д.м.н. О.О. Большакова совместно с руководителем НИЛ метаболического синдрома проф. Е.И. Барановой.

Со стендовыми докладами выступили: зав. НИЛ эпидемиологии артериальной гипертензии О.П. Ротарь, Э.Г. Малеев, Е.Б. Лунева.

Научные сотрудники НИЛ патогенеза и терапии артериальной гипертензии, а также младшие научные сотрудники НИЛ эпидеми-



Младшие научные сотрудники
НИЛ эпидемиологии артериальной гипертензии
Е.В. Могулая, Е.П. Колесова, М.А. Бояринова

ологии артериальной гипертензии Ю.В. Свиричев, И.В. Емельянов, Л.С. Коростовцева, В.В. Иваненко, Е.П. Колесова, Е.В. Могулая, А.М.Ерина, М.А. Бояринова, А.В. Орлов представили результаты своих исследований в виде постерных докладов.

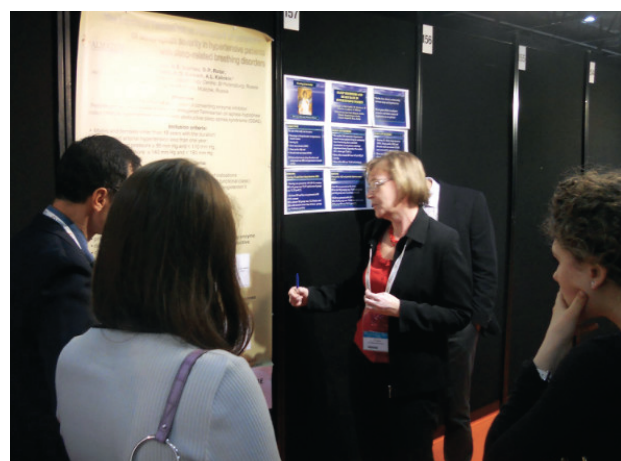
У каждого участника конгресса остались незабываемые впечатления, каждый получил новые знания и имел возможность поделиться своими научными результатами и размышлениями по актуальным темам.

Вот что рассказали некоторые из докладчиков.

Младший научный сотрудник Е.В. Могулая: «Я представила стендовый доклад на тему «Связь уровня С-реактивного белка и когнитивной функции у жителей блокадного Ленинграда. На данном научном мероприятии было показано много интересных работ, посвященных вопросам эпидемио-

логии артериальной гипертензии, cerebro-васкулярным заболеваниям. Я посетила образовательный семинар, касающийся трудностей в терапии артериальной гипертензии, прослушала доклад профессора К. Наркевича. На конференции было множество интересных лекций, симпозиумов. Особенно меня заинтересовал раздел «Артериальная гипертензия у пожилых», который позволил глубже изучить аспекты лечения артериальной гипертензии у возрастных пациентов, а также заседание, посвященное влиянию особенностей развития раннего возраста, в т. ч. низкого веса при рождении на развитие сердечно-сосудистых заболеваний во взрослом периоде».

Младший научный сотрудник М.А. Бояринова: «Для меня участие в этом конгрессе дало возможность получить первый опыт доклада на мероприятии такого высокого уровня. Поразило количество учас-



Проф. А.О. Конради представляет постерный доклад
«Physician's inertia as a barrier for blood pressure control:
results from Saint-Petersburg, Leningrad region and Irkutsk»

тников, заинтересованность людей, стремление к научному познанию и обмену новыми данными! Конечно, атмосфера великолепно-го Лондона только усиливала позитивные эмоции».

Младший научный сотрудник Е.П. Колесова: «У меня остались исключительно приятные впечатления от участия в европейской конференции по артериальной гипертензии и сердечно-сосудистой профилактике: много интересных докладов известных ученых, смелые работы молодых ученых, прекрасная организация, первый опыт постерного доклада на конференции международного уровня».

Заместитель директора по научной работе профессор А.О. Конради: «Несмотря на то, что на конгрессе не представлялись новые рекомендации и какие-либо существенные инновации в лечении артериальной гипертензии, многое было удивительно и услышано впервые. Большая доля программы была посвящена ренальной денервации, как новому методу лечения артериальной гипертензии, представлены новые данные по единственному новому препарату в лечении артериальной гипертензии 2011 года – азилсартану. Меня более всего поразил доклад по изучению роли уровня АД у лиц старше 85 лет, в котором было показано отсутствие связи между систолическим АД и сердечно-сосудистым риском в этой возрастной группе. Включено было более 2000 человек. Очень понравились также новые идеи о персонализированном лечении резистентной артериальной гипертензии с учетом гемодинамического и нейрогуморального профиля. В этом году больше внимания уделялось стендовым сессиям. Никому не удалось «отсидеться», и все постеры сопровождалось устным представлением данных с большим количеством вопросов и дискуссий. С нетерпением будем ждать результатов конкурса на лучший стендовый доклад. Наш Центр представил 18 докладов, поэтому шансы довольно велики».

Следующий аналогичный конгресс будет проводиться в 2013 году в Милане. Надеемся, что представителей и участников от нашего Центра на нем станет еще больше, что будет свидетельствовать о прогрессе российской науки и ее интеграции в международное сообщество!

Информацию предоставила
м.н.с. М.А. Бояринова

КЛИНИКА

Педиатрическому отделению Центра им. В.А. Алмазова исполнился год

Первое педиатрическое отделение в Федеральном Центре сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова было организовано 1 апреля 2011 года. За прошедший год в отделении была оказана многокомпонентная специализированная лечебно-диагностическая помощь более 400 детям и подросткам — жителям Санкт-Петербурга, Ленинградской области, Северо-Западного региона, а также других территорий РФ (Сахалин, Якутия, Краснодарский край, Дагестан, Челябинская область). Большинство пациентов отделения имеют сочетанную, диагностически сложную патологию, в основном, кардиологическую и эндокринную.

За прошедший год в отделении были пролечены 14 детей с кардиомиопатией, из них у половины данная патология выявлена впервые, а одной пациентке впоследствии была проведена успешная трансплантация сердца. Обследовано более 100 детей со сложными нарушениями ритма сердца, которым проводился подбор антиаритмической терапии, некоторые из них были подготовлены к хирургическому лечению. Детям с врожденными пороками сердца осуществляется терапия хронической сердечной недостаточности с последующим амбулаторным наблюдением и повторной госпитализацией.

Также осуществляется поликомпонентная терапия детей с патологией эндокринных органов – сахарным диабетом, в том числе неонатальным, нарушениями пола, дефицитом гормона роста, а также редкой генетической патологией (врожденный гиперинсулинизм, синдромы Калмана, Якобсона, Свайера и др.) Более десяти пациентов отделения после обследования получают терапию гормоном роста.

Отделение имеет широкое сотрудничество с другими подразделениями Федерального Центра – Институтом молекулярной биологии и генетики, Институтом эндокринологии, Институтом педиатрии и перинатологии, Институтом гематологии, а также с другими лечебно-профилактическими учреждениями Санкт-Петербурга.

Клинический опыт, в том числе случаи ведения пациентов с редкими заболеваниями, широко представляется сотрудниками отделения на отечественных и зарубежных симпозиумах и конгрессах – 5 Европейском конгрессе педиатров (Вена, 2011), Международном симпозиуме по моногенным нарушениям секреции инсулина (Филадельфия, 2012), 51 Европейском конгрессе детских эндокринологов (Лейпциг, 2012).

Коллектив отделения искренне благодарит руководство Федерального Центра и всех коллег за поддержку и всестороннюю помощь в организации работы первого в Центре педиатрического отделения.

Зав. НИЛ детской эндокринологии,
врач высшей категории, д.м.н. И.Л. Никитина



Коллектив отделения. Слева направо, 1 ряд: И.Ю. Артемьева, И.Л. Никитина, Т.М. Первунина.
2-ой ряд: А.М. Тодиева, Ю.Н. Ходулева, Т.Л. Вершинина, Е.Г. Зорина.

Начиная с 2005 года по инициативе Всемирной лиги борьбы с гипертонией проводится Всемирный день борьбы с артериальной гипертонией. Основная его задача – привлечь внимание населения к предупреждению болезней, вызванных высоким артериальным давлением и предоставить информацию по их профилактике, выявлению и лечению. На вопросы редакции отвечает заведующая научно-исследовательским отделом артериальной гипертензии Центра им. В.А. Алмазова д.м.н., профессор Александра Олеговна Конради.

– Как сильно распространена гипертония сегодня? Можно ли считать эту проблему актуальной?

– Россия по-прежнему характеризуется очень высоким уровнем смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Артериальная гипертензия, наряду с курением и избыточной массой тела, является одним из ведущих факторов кардиоваскулярного риска. В России, по ориентировочным подсчетам, более 40 миллионов человек страдают от повышенного артериального давления. Хотя осведомленность больных в последние годы повысилась, только половина из них регулярно принимает антигипертензивную терапию, при этом эффективный контроль уровня артериального давления достигается лишь у четверти пациентов.

– Каковы основные факторы риска, провоцирующие гипертонию?

– Прежде всего, следует отметить, что примерно в 90-95% случаев мы говорим об эссенциальной артериальной гипертензии, которая по своей природе является мультифакториальным заболеванием, то есть в ее развитии участвуют многие факторы, начиная от генов и заканчивая образом жизни. Примерно в 5-10% случаев диагностируется вторичная артериальная гипертензия, когда повышение артериального давления рассматривается как симптом другого заболевания (эндокринная патология, поражение почек, и т.д.), при устранении которого мы можем

ожидать нормализации уровня артериального давления.

Если говорить об эссенциальной гипертензии, то существует генетическая предрасположенность, ее распространенность увеличивается с возрастом. Однако более важно то, что существуют факторы, на которые может повлиять сам пациент, тем самым способствуя не только уменьшению вероятности развития артериальной гипертензии, но и значительному снижению риска возникновения сердечно-сосудистых событий и осложнений (в том числе инфарктов и инсультов), когда уже регистрируется повышенное артериальное давление. Речь идет об избыточной массе тела, курении, нерациональном питании, злоупотреблении поваренной солью и алкоголем, низкой физической активности и неадекватной реакции на стрессовые ситуации.

– Всегда ли гипертония является фактором риска для развития инсульта?

– Анализ факторов риска среди пациентов, перенесших инсульт, показал, что артериальная гипертензия занимает первое место, и было показано, что при наличии повышенного артериального давления вероятность развития инсульта увеличивается в 3-4 раза. Однако нельзя забывать, что артериальная гипертензия является важным фактором риска и для другой цереброваскулярной патологии. В настоящее время определена связь между артериальной гипертензией и

риском деменции, а также важная роль снижения АД в профилактике когнитивных нарушений.

– С каких показателей АД определяется гипертония? Что означает термин «высокое нормальное» давление?

– Артериальная гипертензия диагностируется при уровне артериального давления выше 140/90 мм рт. ст., а оптимальными значениями считаются показатели ниже 120/80 мм рт. ст. Уровень АД в пределах 130-139/85-89 мм рт. ст. принято называть «высоким нормальным» артериальным давлением. Это важно, так как даже при «высоком нормальном» уровне артериального давления риск сердечно-сосудистых осложнений выше при наличии у больных сахарного диабета, цереброваскулярной болезни, ишемической болезни сердца и атеросклероза периферических артерий. Поэтому для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями или сахарным диабетом антигипертензивная терапия (в сочетании с интенсивной модификацией образа жизни) рекомендована уже при «высоком нормальном» уровне артериального давления.

– Каковы основные задачи по предотвращению и борьбе с гипертонией?

– У больных артериальной гипертензией первичной целью лечения является максимальное снижение риска развития сердечно-сосудистых событий и осложнений. Этого можно добиться путем снижения АД и



профессор А.О. Конради

контроля всех обратимых факторов риска. Что касается медикаментозной терапии, то очень важно помнить, что речь идет о постоянном и пожизненном лечении, необходимо регулярно контролировать уровень артериального давления в домашних условиях, вести дневник измерений, чтобы можно было своевременно проводить коррекцию терапии. Огромное значение имеет и модификация образа жизни (прекращение курения, злоупотребления алкоголем, снижение избыточной массы тела, регулярные физические нагрузки), которая позволяет не только скорректировать факторы риска, но и способствует уменьшению числа и доз антигипертензивных препаратов.

Мы знаем, что значит война...

ДЕНЬ ПОБЕДЫ

9 мая вся Россия с большой радостью и со слезами на глазах отметила 67-ю годовщину со Дня Победы советского народа в Великой Отечественной войне.

Своими воспоминаниями о военных годах с редакцией поделился ведущий научный сотрудник Центра, д.м.н., профессор, член Ученого совета, в прошлом – заместитель директора Института кардиологии по научной работе – полковник м/с Шевченко Иван Акимович.



Наконец-то я в военной форме

«Естественно, что происходящие военные события коснулись всех жителей страны, в том числе и меня – подростка 15 лет. Семья в тот период жила в поселке на Донбассе. Отец погиб при взрыве на шахте. Мать и четверо детей, находясь в оккупации, в полной мере испытали голод и холод. В связи с отказом работать на шахте меня поместили в концлагерь.

Летом 1943 года меня вместе с большой группой молодежи в грузовых вагонах (теплушках) отправили работать в Германию. Несколько человек, вместе со мной, решили бежать. Но как? Дверь вагона закрыта на замок. В тамбуре вагона стоит часовая. В

вагоне высоко под крышей одно маленькое окно. Решили бежать через окно. Ночью на ходу поезда, рискуя жизнью, я выпрыгнул из вагона. Сколько я лежал без сознания, не знаю. Нашел меня лесник – дед Митрофан. В течение месяца в своей избушке он делал мне перевязки, лечил травмами, с трудом поставил меня на ноги. Постепенно я вновь начал ходить. Вероятно, уже с тех пор я навсегда полюбил медицину.

Однажды к леснику пришли партизаны. Дед представил меня командиру. Тот выслушал меня и, улыбаясь, сказал: «В окошке вагона не застрел? Прыгал из вагона на парашюте? Поправляйся и к нам приходи». Так я оказался в партизанском отряде Николая Петренко, где выполнял обязанности связного. Деятельность связного-разведчика была сложной, опасной, но необходимой.

Следует отметить, что в тот период на оккупированной территории отмечалось широкое партизанское движение, руководил которым легендарный, впоследствии Герой Советского Союза Сидор Ковпак. Отряд Николая Петренко входил в состав партизанских соединений Ковпака. В связи с боевыми действиями партизан немецкие войска фактически были вынуждены открывать второй фронт для борьбы с партизанами. Именно в партизанском отряде я получил свой первый боевой опыт военных действий по разгрому отдельных немецких отрядов, минированию железных дорог, поджогу немецких складов, хранилищ оружия, боеприпасов и др. Активное участие наш отряд принял в боевых действиях войск 2-го

Украинского фронта по разгрому 10 немецких дивизий в Корсунь-Шевченковской операции. Окруженные немецкие войска пытались прорваться по глухой лесной дороге. Наш отряд участвовал в постановке мин на этой дороге. Первые немецкие танки подорвались и закрыли эту дорогу для всех видов транспорта. Только отдельные небольшие немецкие отряды пробились и вышли из окружения другими дорогами. Корсунь-Шевченковская операция оказала решающее значение на освобождение Украины от фашизма.

В дальнейшем, по моей просьбе, я был официально призван в армию. Зачислили меня солдатом в 134 стрелковый полк в роту минометчиков. Со стволом 82 миллиметрового миномета я принимал участие в боевых



Через 2 минуты пойдем в атаку



Ветеран войны И.А. Шевченко

действиях на территории Польши, Румынии, Венгрии. День Победы 1945 года встретил в Венгрии уже в «высоком» воинском звании – сержант.

Остальной свой жизненный путь я также прошел по военной дороге: окончил вначале Одесское военно-морское медицинское училище (вспомнил лесника деда Митрофана), затем Военно-морскую медицинскую Академию в Ленинграде, служил врачом на кораблях и подводных лодках Военно-морского Флота. В 1962 году я снова пришел в Военно-медицинскую Академию, а затем демобилизовался в 1982 году.

В связи с этим День Победы для меня самый дорогой, самый важный, самый священный праздник. Позвольте поздравить всех сотрудников и ветеранов нашего Центра с Днем Великой Победы! Крепкого Вам здоровья и успехов в Вашей деятельности!»

Записано со слов И.А. Шевченко

Героизм советских медицинских сестер в годы Великой Отечественной войны

Великая Отечественная война стала самой кровопролитной в истории России. Масштаб потерь определен лишь приблизительно. За каждой смертью, каждым ранением – боль отдельного человека, его близких и родных. Красная армия несла значительные потери, особенно в первый период войны. И тем несомненно был труд военных медиков, спасавших жизни бойцам и командирам, возвращавших в строй опытных обстрелянных бойцов, которые, в конечном итоге, принесли Победу в мае 1945-го. Благодаря советским военным медикам за годы Великой Отечественной войны в строй было возвращено 72,3 % раненых и 90,6 % больных солдат и офицеров. В абсолютных показателях эти данные выглядят впечатляющими: в строй из числа раненых было возвращено 10,5 млн. человек и свыше 17 млн. заболевших военнотружущих после выздоровления.

Низкий поклон медицинским сестрам, которые находились все время войны рядом с ранеными и больными, на передовой и в тылу, заботились, приносили в жертву себя, выполняя до конца свой профессиональный долг. О некоторых из них, заслуживших звание Героя Советского Союза, мы бы и хотели рассказать в этой статье. И вспомнив лишь некоторых из них, отдать дань их труду.

Среди первых, кто форсировал Днепр в 1943 году, была санинструктор Зинаида Самсонова. Ее отличали отвага и мужество, под огнем противника Зинаида вытаскивала и перевязывала раненых на правом, самом опасном берегу реки. Враг предпринимал по 8-10 атак в день. Самсонова, как настоящий боец, находилась среди сражающихся воинов. Зинаида сумела вынести 30 раненых и



Герой Советского Союза Зинаида Самсонова переправить их в тыл. За свою работу ей было присвоено звание Героя Советского Союза. Но лишь посмертно...

Также во время форсирования Днепра проявила мужество и самоотверженность санинструктор Мария Щербаченко. Вместе с небольшим отрядом бойцов, укрепившимся на плацдарме со стороны противника, она отражала атаки, в одиночку оказывая помощь товарищам, которые несли большие потери. Подкрепление не подходило, на исходе были и боеприпасы, а противник угрожал оборонявшимся со всех сторон, бросая против советских воинов самолеты и танки. Но вскоре подошли основные силы, и части Красной армии перешли в наступление.

Старшине медицинской службы санинструктору Марии Щербаченко, а также тринадцати воинам, было присвоено звание Героя Советского Союза. Позднее в дивизионной газете она написала, обращаясь ко всем воинам: «Я зову Вас сражаться отважно и дерзко. Пусть любовь к нашей родной земле, святая ненависть к проклятому врагу везде ведет нас вперед, до полной победы над фашизмом».

Немало жизней спасла за годы войны медсестра Валерия Гнаровская, не щадя своей жизни и сил. Но вот в сражении под Курском ей пришлось защищать раненых с оружием в руках. Встав на защиту места сбора раненых, Валерия бросилась под танк с гранатой в руках, тем самым спасла жизни многим раненым. Указом Президиума Верховного



Герой Советского Союза Мария Щербаченко



Подвиг Героя Советского Союза Валерии Гнаровской

Совета СССР от 3 июня 1944 года Валерии Гнаровской было посмертно присвоено звание Героя Советского Союза.

Их было много, лишь малая часть была удостоена звания Героя Советского Союза, но от того их заслуги не стали меньше. Да и трудились они не за награды. Спасая каждый день жизнь бойца или командира, они приближали столь долгожданный май сорок пятого, Победу. Искренняя благодарность тем, кто сражался в годы Великой Отечественной войны. Вечная память защитникам Отечества!

Ведущий научный сотрудник
НИС истории медицины,
к.и.н. Д.А. Журавлев

СПОРТ

Золотые медали команды ветеранов-волейболистов Центра им. В.А. Алмазова на турнире городов-героев в Минске!

С 27 по 29 апреля в канун Дня Победы в городе-герое Минске состоялся 6-ой традиционный международный турнир ветеранов волейбола среди городов-героев Советского Союза, в котором приняли участие команды Москвы, Мурманска, Санкт-Петербурга, Смоленска, Киева, Севастополя, Одессы, Бреста и Минска. Честь Санкт-Петербурга на турнире защищала команда ветеранов-волейболистов Центра им. В.А. Алмазова.

По традиции, перед началом турнира команды встретились на возложении цветов к памятнику Победы в Великой Отечественной войне народов СССР на площади Победы.

А далее развернулись интересные и упорные спортивные баталии. В нашу группу



Возложение цветов к памятнику Победы в ВОВ в городе-герое Минске

попали команды Москвы, Севастополя и Бреста. В составе команды Москвы выступал заслуженный мастер спорта, чемпион 20-х Олимпийских игр Александр Савин. Однако в упорной борьбе победу со счетом 2:0 одержала команда Центра.

Следующим нашим соперником была сильная команда Севастополя – украинский



Обладатели золотых и серебряных медалей турнира

волейбол всегда славился отличными волейболистами. Но и здесь удача сопутствовала нам, хотя для этого пришлось приложить немало усилий. Наконец, последняя предварительная встреча с очень подвижной командой Бреста, которая уже проиграла команде Севастополя со счетом 0:2, и нам для выхода в финал достаточно было выиграть только одну партию. И мы с этой задачей справились, хотя и проиграли этот матч со счетом 1:2, в финал вышла наша команда.

И вот, наконец, финальный матч с командой Минска, которая в своей подгруппе заняла первое место. Это был интереснейший матч, мяч подолгу держался в воздухе, инициатива неоднократно переходила то к одной, то к другой команде. Но в результате, приложив максимум усилий, команда Центра им. В.А. Алмазова одержала победу и, впервые за шесть лет участия в этом турнире, завоевала золотые медали. Это большой успех, учитывая сильный состав участников турнира.



Лучший игрок турнира В.Л. Воронов

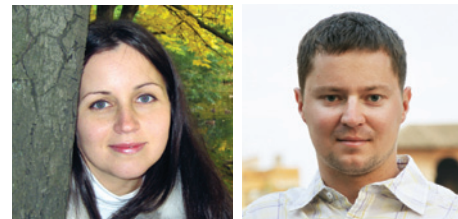
Лучшим игроком турнира признан играющий тренер нашей команды Владимир Леонидович Воронов, которому был вручен специальный приз.

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

ОТЗЫВЫ ПАЦИЕНТОВ

В связи с плохим состоянием сердца, мне пришлось проходить лечение в вашем центре в 2011 году.

Я уже старый человек, мне 83-й год, и за это время я лечился во многих клиниках и больницах, и я могу сравнить отношение к работе вашего медперсонала и в других лечебных учреждениях. Конечно, сравнения нет, особенно это касается отношения лечащих врачей к больному.



Кардиолог
отделения
кардиологии №2
О.В. Реутова

Хирург НИО
интервенционной
аритмологии
Е.И. Зубарев

Мне пришлось лежать во втором кардиологическом отделении до и после операции. Хочу особо поблагодарить за профессионализм и чуткое душевное отношение к больному моего лечащего врача Ольгу Вячеславовну Реутову. Она врач не только по диплому, но и по призванию! Она умеет выслушать больного, его жалобы, дать медицинский совет и облегчить его моральное и душевное состояние. Её медицинские знания Вы знаете лучше меня. Такое же мнение о ней и у тех больных, которые лежали со мной в палате. Я решил написать вам только сейчас, когда почувствовал улучшение в здоровье. Сейчас сознание не теряю, не падаю, хожу.

Большое спасибо хирургу Е.И. Зубареву, моему лечащему врачу О.В. Реутовой и всему медперсоналу 2-го отделения!

С уважением к Вам, И.Т. Бондарчук
26 апреля 2012 г.