

№ 3₍₅₅₎

www.almazovcentre.ru

март 2015

НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

Сотрудники Центра, помогавшие детям из Крыма, отмечены Минздравом России

Сотрудники отделения реанимации и интенсивной терапии патологии новорожденных и недоношенных детей вот уже больше года помогают транспортировать детей с пороками сердца и другими проблемами со здоровьем из Крыма и с юго-востока Украины в Северо-Западный Федеральный медицинский исследовательский центр для дальнейшего оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Врачи борются за жизнь каждого малыша.

Почетной грамотой «За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд» министр здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцова наградила заведующего отделением Алексея Владимировича Яковлева и медицинскую сестру-анестезиста Марию Игоревну Воложинскую. Грамоты в торжественной обстановке вручил генеральный директор Северо-Западного



Транспортировка новорожденного из симферопольской больницы

медицинского исследовательского центра Евгений Владимирович Шляхто.

Алексей Владимирович работает в Центре с 2010 года; с августа прошлого года он возглавил работу отделением реанимации и интенсивной терапии патологии новорожденных и недоношенных детей. В общей сложности за его плечами уже более 15 лет врачебной практики.



Генеральный директор Центра Е.В. Шляхто награждает грамотой Минздрава врача А.В. Яковлева

Частые командировки за маленькими детьми, требующими срочной высокотехнологичной медицинской помощи квалифи-

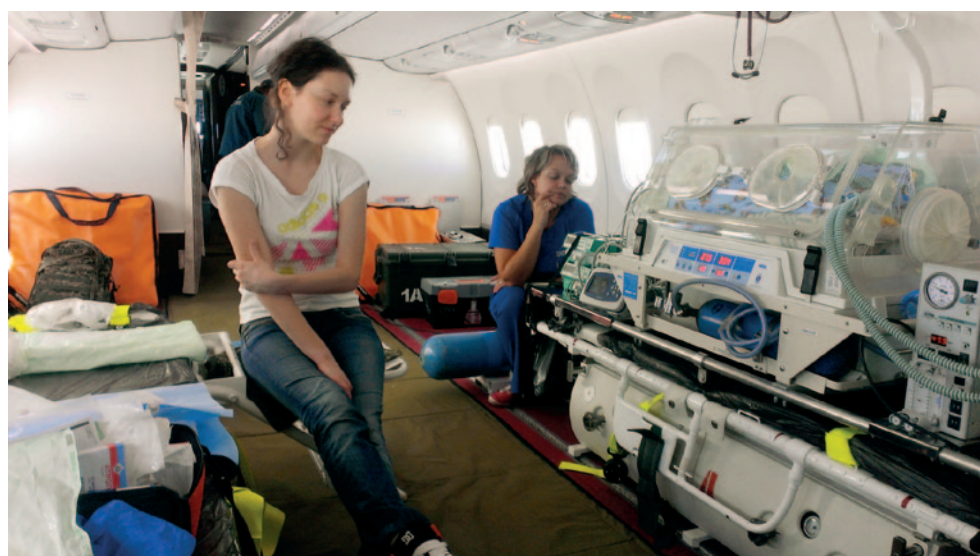
цированных специалистов и нахождения в хорошо оснащенном стационаре, которыми в полной мере располагает Северо-Западный медицинский исследовательский центр, начались с весны прошлого года. Часть малышей забирали из Крыма, который раньше транспортировал таких детей в Киев, а часть — из Ростовской области, куда попадали дети из горячих точек Украины. Напряженная обстановка в Донецкой и Луганской

областях длился так долго, что сейчас уже на свет появляются дети, которых мамы выносили под обстрелами и бомбежками.

вызывало опасение. Тем не менее его состояние удалось стабилизировать, он нормально перенес транспортировку. В нашем Центре младенца успешно прооперировали. В конце мая Егор с папой отправился на родину к маме и братику», — рассказала Мария Игоревна.

Она отметила, что родители в таких ситуациях ведут себя обычно очень деликатно, стараются ничем не мешать действиям врачей, оказывающих помощь их детям. При этом на спецбортах МЧС всегда присутствуют специалисты, которые в любой момент готовы оказать психологическую помощь родителям. Марии Игоревне ее психологическое образование в работе тоже помогает, поскольку каждый такой перелет — это определенный стресс.

Совсем недавно в Центр была доставлена в тяжелом состоянии четырехлетняя жительница Луганской области Алина Коваль. У девочки был диагностирован врожденный порок сердца — дефект межжелудочковой перегородки. Оперативного лечения она не получала. Жизнь Алины была под угрозой. Осложнял ситуацию и недавно перенесенный острый бронхит. Здесь девочке была успешно сделана операция, Алину с мамой отправили на родину.



За малышом в кувезе наблюдает медсестра М.И. Воложинская (слева)

«Про Марию Игоревну я скажу важную вещь, которую она сама про себя не скажет: у нее высшее образование по клинической психологии раннего детства, но она работает здесь у нас медсестрой, поскольку ей просто нравится эта довольно непростая работа, она нашла в этом свое призвание», — отметил Алексей Владимирович. Мария Игоревна со скромной улыбкой подтвердила слова своего руководителя.

«В апреле прошлого года из симферопольской больницы мы взяли новорожденного мальчика Егора Кулешова с врожденным пороком сердца. Ребенку необходима была немедленная, очень сложная операция. В пути его сопровождал папа, а мама осталась с родным братиком Егора в Крыму: в этой семье родилась двойня. Авиaperелет ребенка, даже в специально оборудованном самолете, был долго под вопросом, состояние малыша



Новорожденный из Симферополя в кувезе на специальном борту МЧС

Стоит отметить, что в Северо-Западный Федеральный медицинский исследовательский центр направляют детей с самыми сложными патологиями сердечно-сосудистой системы. Таких детей из Крыма и Украины за год было доставлено уже более тридцати. Опытные кардиохирурги Центра борются за каждую жизнь.

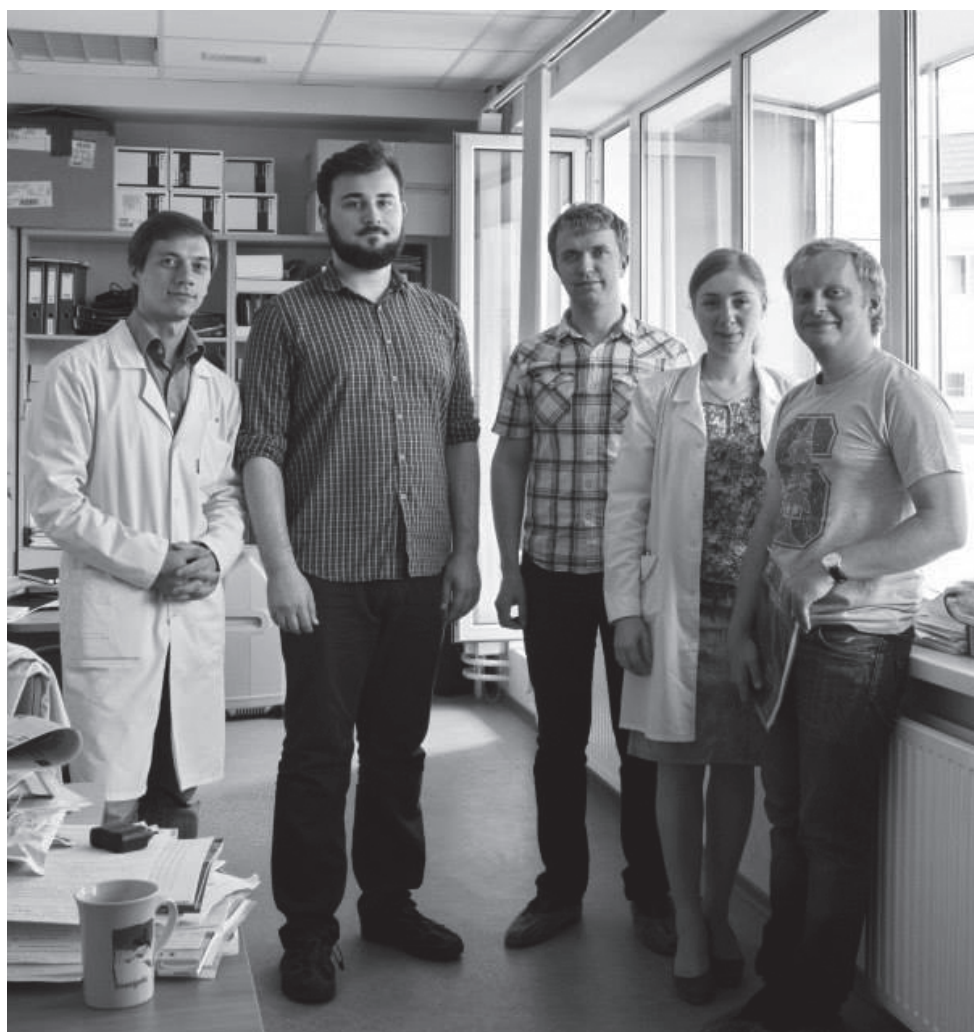
Подготовила Елена Герун

Во сне и наяву: новое изобретение для диагностики заболеваний сердца

Сотрудники группы по сомнологии НИО артериальной гипертензии ФГБУ «СЗФМИЦ» Минздрава России (руководитель группы по сомнологии — д.м.н. Ю.В. Свиричев) совместно с коллегами из МГТУ им. Н.Э. Баумана удостоены гранта Президента России для разработки портативного аппаратного комплекса для полифункциональной оценки состояния сердечно-сосудистой системы с учетом особенностей сна пациента.

«При современном ритме жизни у многих людей часто не хватает времени на сон, широко распространены различные нарушения сна, что негативно сказывается на здоровье. Влияние недостаточного или нарушенного сна, в том числе и на сердечно-сосудистую систему, сегодня недооценивается. При этом выявить нарушения сна зачастую бывает не так просто. В рамках реализуемого проекта планируется создать прибор, который бы не только оценивал функциональные показатели сердечно-сосудистой системы (электрокардиограмму, артериальное давление), но и учитывал особенности сна и бодрствования. Это позволит повысить точность диагностики сердечно-сосудистых заболеваний и, следовательно, качество лечения. Такая разработка может быть высоко востребована специалистами различного профиля», — рассказали сомнологи.

Сегодня для обследования в кардиологии используются портативные аппараты — «холтеры» (англ. holter, в честь изобретателя — Norman Jefferis Holter), которые в течение суток регистрируют показатели сердечной деятельности человека (сердечный ритм и артериальное давление) при повседневной активности: на работе, дома, на прогулке, при выполнении ряда заданий (например, при подъеме по лестнице). Оценка продолжительности и качества сна осуществляется самим пациентом, конечно, она носит субъективный характер, что может не отражать реальную картину. Для объективной оценки сна используются различные методы, «золотым стандартом» является полисомнографическое ис-



Научные сотрудники группы по сомнологии СЗФМИЦ Минздрава России

следование, однако оно весьма трудоемко и зачастую недоступно в рутинной практике.

Сотрудники ФГБУ «СЗФМИЦ» Минздрава России предполагают одновременно оцени-

вать данные вариабельности (изменчивости) ритма сердца, вариабельности дыхательных параметров и двигательной активности, регистрируемой с помощью датчика движения, что позволит оценить взаимосвязь сердечно-сосудистой патологии с особенностями цикла сна-бодрствования. Разрабатываемый алгоритм является универсальным, и им можно будет дополнить уже существующие «холтеры».

Стоит отметить, что «холтеры», активно применяемые как в России, так и за рубежом, производятся в том числе, и у нас в городе. Соответственно, дополнить прибор новой программой будет несложно.

Справка

Группа по сомнологии в Северо-Западном федеральном медицинском исследовательском центре Минздрава России (тогда — ФМИЦ им В.А. Алмазова) была выделена в качестве самостоятельного структурного подразделения в составе научно-исследовательского отдела артериальной гипертензии Института сердца и сосудов в 2013 году. При этом сотрудники научно-исследовательского отдела артериальной гипертензии еще с 2002 года начали консультировать пациентов с нарушениями сна и проводить комплексную диагностику нарушений сна с использованием современного оборудования, отвечающего мировым стандартам. Сегодня в лаборатории активно проводятся научные исследования по изучению нарушений сна и их связи с сердечно-сосудистыми заболеваниями, влиянию на прогноз при проспективном наблюдении за пациентами.

Подготовила Елена Герун

МЕРОПРИЯТИЯ ЦЕНТРА

Праздник сна для малышей

13 марта 2014 года СПб ГБУ «Культурно-досуговый комплекс «Красносельский» и ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр» Минздрава России провели в Красном селе веселое познавательное праздничное мероприятие для детей, посвященное Всемирному дню сна.



На празднике собрались 57 воспитанников детского сада № 15 Красносельского района. Через веселую театрализованную игровую программу детям рассказали о пользе сна. Вели мероприятие сотрудники культурно-досугового комплекса в образах Сна и Бессонницы, которые пытались выяснить совместно с детьми, чем полезен сон



и что может произойти, если часто недосыпать.

Во время игр малышей попросили нарисовать самых страшных героев своих снов, а потом громко, всем вместе посмеяться над «кошмарами», что дети выполнили с большим энтузиазмом. Затем ребята нарисовали свои самые приятные сны, которыми хотели бы поделиться с окружающими.

После игр, танцев и викторин сотрудник нашего Центра врач-педиатр А.Ю. Соломаха рассказала детям об основных десяти правилах здорового сна, предложенных Американ-

ской ассоциацией медицины сна и адаптированных сомнологами и педиатрами Центра для детей в стихотворной форме. Важная информация была изложена максимально кратко и емко для маленьких слушателей и сопровождалась красочной презентацией. Затем детям показали два тематических мультфильма.

В завершение праздника ребята получили в подарок красочные буклеты с правилами здорового сна для детей и яркие воздушные шары со слоганом Всемирного дня сна,



который в 2015 году в переводе членов Российского общества сомнологов звучит следующим образом: «Свой сон цени, чтоб позабыть про докторов. Кто крепко спит, тот счастлив и здоров».

Напомним, что в прошлом году сотрудники Центра выиграли конкурс (вошли в четверку победителей) по организации лучшего мероприятия, посвященного Всемирному дню сна. Председателями исполнительного комитета Всемирного дня сна доктором Антонио Кулебрасом (США) и доктором Либорио Паррино были особенно отмечены переведенные на русский язык 10 правил здорового сна Всемирной ассоциации по медицине сна, интерактивные лекции для школьников и досугово-культурная программа для детей дошкольного возраста. В конце марта на 6-м конгрессе Всемирной ассоциации медицины сна (WASM) в Сеуле (Южная Корея) состоится торжественное награждение победителей.

Подготовила Елена Герун

13 марта в этом году отмечается **Всемирный день сна** (традиционно — в пятницу второй полной недели марта). Последнее десятилетие день сна празднуют в большинстве стран мира. Этот день очень чтят врачи-сомнологи — специалисты, изучающие природу сна, его нарушения, методы лечения и профилактики, поскольку он позволяет обратить внимание миллионов людей на то, как важен для человека здоровый сон.

Слоган Всемирного дня сна звучит на английском: «When sleep is sound, health and happiness abound», что можно перевести как «Крепкий сон — залог здоровья и счастья». Всемирная организация здравоохранения уже давно озаботилась нарушениями сна, поскольку ими страдает всё больше людей. За последние 100 лет время ночного сна сократилось в среднем на 20%.

Городская жизнь сопряжена с существенным нарушением естественного биологического ритма человека, повсеместное использование электричества, позволяющего круглосуточно поддерживать высокий уровень освещенности, способствует сокращению продолжительности ночного сна. По данным ВОЗ, негативное влияние на сон оказывает в числе прочих причин шум, связанный с транспортом, наводнившим в последние десятилетия большие и малые города.

Сон — особое физиологическое состояние организма, не менее сложное, чем бодрствование. На сегодняшний день у ученых нет однозначного ответа, зачем живым существам нужен сон. Раньше считалось, что во время сна мозг отдыхает. Однако, когда появилась возможность регистрировать активность головного мозга, выяснилось, что во время сна она снижается незначительно. Современные ученые считают, что во время сна кора головного мозга обобщает информацию, полученную человеком за день, и анализирует сообщения, идущие от внутренних органов. В любом случае, достоверно известно, что длительное лишение сна приводит к серьезным нарушениям в работе организма и даже к смерти.

По данным сомнологов, научно доказаны такие последствия недосыпания, как риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, метаболических нарушений, когнитивных функций (внимания, памяти и т. д.). Однако и излишний сон тоже приводит к негативным последствиям, таким как ожирение, диабет,

более эмоциональны. Детям необходим более продолжительный сон: младенцы спят до 17–20 часов в сутки, по мере взросления потребность во сне снижается, как показано на схеме.

Люди давно пытаются разгадать природу сна. Благодаря этому накопилось много

Люди, ослепшие уже после рождения, могут видеть сны в виде картинок. Слепые от рождения не видят картинок, однако их сны наполнены звуками, запахами и тактильными ощущениями.

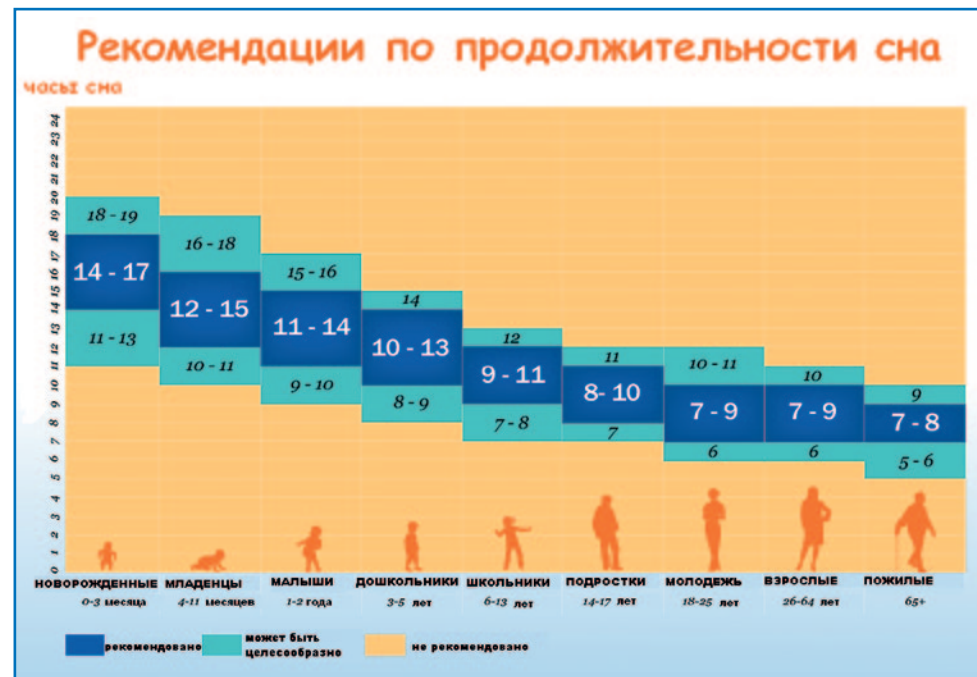
Через пять минут после пробуждения мы уже не помним и половины своих снов, а уже через десять минут едва ли сможем припомнить 10% из них. Однако, если нас разбудить во время стадии быстрого сна, мы запомним свой сон до самых мельчайших подробностей.

У некоторых животных (например, у дельфинов) есть особенность — спать поочередно левым и правым полушарием мозга. Во время сна один глаз дельфина — на стороне «бодрствующего» полушария — открыт и выполняет охранную функцию: если в поле зрения открытого глаза совершенно бесшумно внести некий предмет, дельфин моментально проснется.

Самый продолжительный сон у коал, которые спят до 22 часов подряд. Некоторые животные спят очень мало времени, например, жираф обычно проводит во сне не более 2 часов в сутки.

Нельзя недооценивать значение здорового сна. Его нарушения могут привести к возникновению или обострению болезней. Сбалансированное питание, правильная организация режима дня, достаточное время для сна — необходимые условия для сохранения физического и психического здоровья на долгие годы. Пусть Всемирный день сна будет еще одним поводом уделить внимание своему сну, а значит, и здоровью!

Сотрудник НИС истории медицины
Юлия Тукалло



Данные Национального фонда сна (National sleep foundation) — <http://sleepfoundation.org>

депрессия, головные боли, сердечно-сосудистые заболевания. По последним данным, идеальная продолжительность сна взрослого человека от 25 до 65 лет колеблется в диапазоне от 7 до 9 часов в сутки.

Считается, что женщинам требуется дополнительный час сна, потому что они

интересных сведений о сне. Далее будут названы некоторые из них.

Самое длительное пребывания без сна было занесено в Книгу рекордов Гиннесса и составляло 11 суток. Рекорд поставил 18-летний молодой человек по имени Рэнд Гарднер.

Развитие трансплантологии — шанс на спасение многих людей

КЛИНИКА

11 марта 2015 года в Городской больнице Святой преподобномученицы Елизаветы с выездным курсом лекций по вопросам трансплантации и органного донорства во второй раз выступила команда врачей СЗФМИЦ и Городской многопрофильной больницы № 2.

Образовательный курс для врачей проводится с декабря 2013 года. За полтора года команда в составе к.м.н. Германа Викторовича Николаева, главного трансплантолога Санкт-Петербурга, заведующего НИЛ торакальной хирургии СЗФМИЦ, д.м.н. Игоря Дмитриевича Руденко, руководителя городского нейроцентра, заместителя главного врача Городской больницы №2, и к.м.н. Андрея Евгеньевича Баутина, главного анестезиолога-реаниматолога СЗФМИЦ, заведующего НИЛ анестезиологии и реаниматологии, объездила главные стационары города и вышла на второй круг с более углубленным рассмотрением различных аспектов донорства органов и трансплантации в Санкт-Петербурге.

Вторая встреча в стенах Елизаветинской больницы прошла не столько в лекционном ключе, сколько в форме диалога, так как врачи стационара успели получить достаточный опыт работы с донорами и могли на равных обсуждать волнующие проблемы.

Открыл мероприятие Г.В. Николаев. В своей лекции трансплантолог подробно описал законодательное регулирование всех процессов, особо подчеркнув, что находящийся на рассмотрении проект нового закона о донорстве органов и трансплантации совершенствует механизмы действий всех вовлеченных сторон. Более того, он регламентирует введение общего регистра, где одной из граф будет волеизъявление несогласия с забором органов у человека после его смерти.

Герман Викторович напомнил, что в России действует презумпция согласия человека на донорство. Она подразумевает

внимательное отношение к родственникам, исключая возможность нанесения психологической травмы в результате некорректных вопросов о возможности забора органов для трансплантации у умершего пациента. Он отметил, что по мнению Сергея Владимировича Ютье, главного трансплантолога Минздрава России, данный подход является наиболее этичным, ведь задавать вопросы родственникам, находящимся в шоковом состоянии после известия о смерти родного человека и не всегда имеющим возможность

подробно рассмотреть наиболее сложные аспекты постановки диагноза. Он сделал акцент на высоких требованиях к уровню подготовки врачей, участвующих в постановке диагноза и ведении пациента. Также невролог отметил, что проведение полного клинического обследования и выполнение дополнительных тестов позволяет установить возможность восстановления пациента. Такие случаи наблюдались неоднократно.

В заключительной части курса А.Е. Баутин раскрыл вопросы кондиционирования доно-

необходимости, что, возможно также является положительным эффектом лекций.

В ходе последующего обсуждения специалистами поднимались закономерные вопросы. Так, Вячеслав Юрьевич Тинчурин, заведующий 1-й реанимацией Елизаветинской больницы, указал на то, что в современном российском обществе преобладает негативное отношение к трансплантологии и действительно встает необходимость всестороннего открытого освещения проблем этой области медицины среди населения.

Александр Александрович Найденов, заместитель главного врача по медицинской части, хирург, в заключение поблагодарив лекторов, сказал: «За год прошедшей работы заметна положительная динамика. Произошел перелом в головах врачей-реаниматологов».

Кроме того, в обсуждении приняли участие трансплантационный координатор Елизаветинской больницы Олег Сергеевич Жаровских и Александр Павлович Назаров, главный невролог больницы, заведующий отделением неврологии.

Данный курс выездных лекций, по мнению авторов, необходим до тех пор, пока не будет налажена работа во всех стационарах города. Врачи должны осознать необходимость этих процедур и начать принимать активное участие в работе трансплантационной службы Санкт-Петербурга. Следующей стадией развития отношений с городскими больницами может стать прекращение выездов консультативной службы и организация образовательных семинаров уже в Центре.

Подготовила Екатерина Уварова



Дискуссия на лекции, слева направо: зам. главврача Городской больницы №2 д.м.н. И.Д. Руденко, зам. главврача Елизаветинской больницы А.А. Найденов, зав. НИЛ торакальной хирургии СЗФМИЦ к.м.н. Г.В. Николаев

объективно оценить перспективы, негуманно. «Мы никого не хотим обмануть. Данный факт лишь подтверждает наше мнение, что презумпция согласия более этична по своей сути», — добавил главный трансплантолог.

Затем И.Д. Руденко рассказал о процедуре констатации смерти головного мозга. Присутствующие специалисты-неврологи были крайне заинтересованы в получении ответов на актуальные, взятые из лечебной практики вопросы. Поэтому Игорь Дмитриевич еще раз

ра, то есть комплекс мер по обеспечению жизнедеятельности донорских органов. Эти знания необходимы реаниматологам, чтобы адекватно действовать уже после постановки диагноза смерти головного мозга у пациента с целью сохранения органов для пересадки нуждающимся людям. Андрей Евгеньевич подчеркнул, что за последний год бригада СЗФМИЦ ни разу не выезжала по вызову реаниматологов из других больниц, а лишь консультировала по телефону в случае

Итоги конкурса на лучшую научно-исследовательскую лабораторию

Названы победители конкурса на лучшую лабораторию (отдел) Центра, который проводился Ученым советом ФГБУ «СЗФМИЦ» Минздрава России в рамках комплекса мер стимулирования результативности научно-исследовательской работы с 1 февраля по 1 марта 2014 года. (Информация о конкурсе была размещена в газете «Новости Центра Алмазова», в №1 (53) за январь 2015 года).

Конкурс проводился по направлению «Научно-исследовательская и образовательная деятельность НИЛ в области медицинских и биологических наук» по следующим номинациям: научно-исследовательская и инновационная деятельность; вклад НИЛ в подготовку кадров высшей квалификации; деятельность НИЛ по привлечению финансирования научно-исследовательской работы (НИР).

Напомним, что оценка результатов деятельности НИЛ производилась на основе ежегодного отчета, предоставляемого руководителями научно-исследовательских лабораторий. При оценке результативности работы научного подразделения принималась во внимание публикационная активность коллектива, количество полученных патентов,

Призовые места распределились следующим образом:

По результатам 3 номинаций были определены лучшие НИЛ Центра:

1. НИЛ метаболизма миокарда;
2. НИО артериальной гипертензии;
3. НИО физиологии кровообращения.

В номинации

«Научно-исследовательская и инновационная деятельность»:

1. НИО аритмологии;
2. НИЛ микроциркуляции;
3. Отделение нейрохирургии детского возраста.

В номинации «Деятельность НИЛ по привлечению финансирования НИР»:

1. НИЛ онкогематологии;
2. НИЛ молекулярной кардиологии;
3. НИО ишемической болезни сердца.

В номинации «Вклад НИЛ в подготовку кадров высшей квалификации»:

1. НИЛ репродукции и здоровья женщины;
2. НИО анестезиологии, реаниматологии и перфузиологии;
3. НИО некоронарогенных заболеваний сердца.

баз данных и программ для ЭВМ, защищенных диссертаций, представительская деятельность и другие показатели. Результативность деятельности всех лабораторий для ознакомления членов комиссии и других заинтересованных лиц размещалась на внутреннем портале Центра.

По итогам конкурса руководители лабораторий и их сотрудники, занявшие первые места (до 5 человек по представлению научного руководителя), были награждены денежными премиями и грамотами в торжественной обстановке на Ученом совете Центра 27 марта.

Поздравляем победителей! Благодарим всех сотрудников за участие в конкурсе и желаем успехов в новом рабочем году!

Знание пропедевтики — основа клинического мышления педиатра

24 марта 2015 года в стенах Центра прошла научно-практическая конференция «Знание пропедевтики — основа клинического мышления педиатра». Мероприятие было приурочено к 80-летию выдающегося врача-педиатра высшей категории, к.м.н., профессора кафедры пропедевтики детских болезней Аллы Яковлевны Пучковой.

Организаторами форума выступили Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр и Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова.

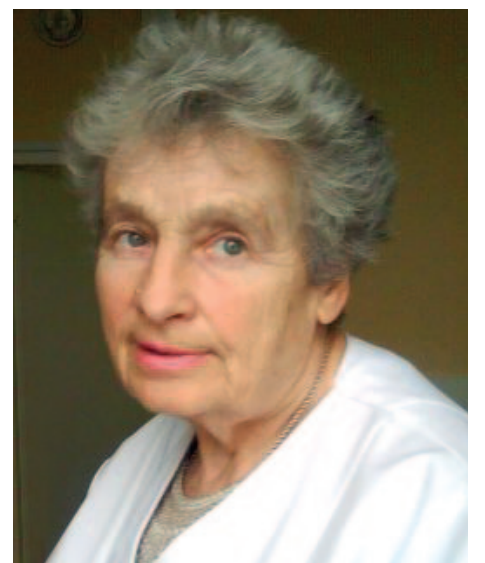
Открыли конференцию демонстрацией учебного фильма с методическими указаниями по обследованию больных профессора А.Я. Пучковой. К сожалению, Алла Яковлевна не смогла прийти на мероприятие, однако, несмотря на это обстоятельство, в ее адрес прозвучало много теплых слов: ведь не одно

поколение врачей обязано этому высококвалифицированному клиницисту своими профессиональными знаниями. Она учила студентов как педиатрического, так и лечебного факультетов, интернов, ординаторов. Участвовала в проведении выездных циклов совершенствования врачей-педиатров во многих городах России. Общий стаж Аллы Яковлевны составил 53 года.

Конференция состояла из трех основных частей: пленарного заседания «Актуальные проблемы преподавания медицинского вуза», симпозиумов «Питание детей — вечная тема пропедевтики детских болезней» и «От

синдромальной диагностики к посиндромной терапии». Заключительная часть была посвящена симуляционным технологиям в клинической работе педиатра. Всего было представлено более 20 докладов.

Главный педиатр Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга д.м.н., профессор Анатолий Семенович Симаходский в своем докладе «Методология как инструмент снижения младенческой смерти» рассказал о постепенном становлении медицины, охраны материнства и детства в России с советских времен. Сравнил дореволюционные показатели по младенческой смертности (в 1905 г. на 1000 родившихся — 275‰) с советскими (в 1928 — 182,5‰, в 1971 году — уже только 22,9‰). Отметил, что на сегодня показатель младенческой смертности в Санкт-Петербурге является одним из самых низких среди всех субъектов России — в районе 4,4‰ на 2013 год. Город не только хорошо оснащен медицинским оборудованием, в нем работают действительно высококвалифицированные специалисты, которые уже подошли к внутриутробному оперированию младенцев. Несомненно, очень важным фактором в развитии медицины и снижении смертности является, по словам докладчика, методологический подход.



Врач-педиатр высшей категории, профессор Алла Яковлевна Пучкова

Специально к конференции был подготовлен и выпущен сборник трудов, посвященный 80-летию проф. А.Я. Пучковой — «Знание пропедевтики — основа клинического мышления педиатра» под редакцией профессоров СЗФМИЦ Минздрава России д.м.н. В.В. Юрьева и д.м.н. В.П. Новиковой, а также д.м.н., профессора А.С. Симаходского.

Подготовила Елена Герун



Слева направо: д.м.н., профессор В.И. Ларионова, д.м.н., профессор В.П. Новикова, д.м.н., профессор А.С. Симаходский

Одиннадцатикратные победители Кубка России!

Команда ветеранов-волейболистов Северо-Западного федерального медицинского исследовательского Центра в возрасте 65+ в одиннадцатый раз завоевала Кубок России по волейболу среди ветеранов. Соревнования проходили с 24 по 27 февраля в г. Раменское Московской области; они были посвящены 70-летию Великой Победы.



Победители Кубка России — команда Северо-Западного федерального медицинского исследовательского центра.

В состязаниях приняли участие четыре сильнейшие российские команды из Санкт-Петербурга, Краснодара, Москвы и Казани, которые завоевали первые четыре места по итогам прошедшего в 2014 году первенства России среди ветеранов.

В первой встрече с командой г. Казани наша команда, сравнительно легко выиграв первую партию, неожиданно проиграла вторую, и только в решающей, третьей партии нам удалось сломить сопротивление соперника и выиграть встречу.

Вторая игра состоялась с нашим традиционным соперником — командой г. Москвы, укомплектованной очень сильными игроками (в московской команде выступал олимпийский чемпион Владимир Кондра и один

из лучших связующих в ветеранском волейболе — Василий Ткачук). Игра была упорной, но нам удалось выиграть встречу в двух партиях, тем самым взяв реванш за проигрыш команде г. Москвы в ноябре 2014 года в Казани.

В заключительной игре с командой г. Краснодара, прошлогодним серебряным призером первенства России, решалась судьба Кубка России: проиграв эту встречу, пришлось бы нам подсчитывать соотношение мячей во всех встречах вместе с командой г. Краснодара и неизвестно, кому бы улыбнулась удача. Начало встречи было за нашей командой, и нам удалось, как и в первой игре, относительно легко выиграть первую партию. А во второй партии завязалась упорная борьба, инициатива перешла на сторону команды

г. Краснодара: она постоянно была впереди на 3–4 очка. Только в концовке партии нам удалось навязать сопернику борьбу и завершить вторую партию в нашу пользу.

Таким образом, наша команда, одержав три победы, становится в одиннадцатый раз подряд обладателем Кубка России! Второе место заняла Москва, третье — Казань, а четвертое — Краснодар. Лучшим нападающим турнира признан играющий тренер нашей команды Владимир Воронов.

Завоевание Кубка России является первым крупным успехом нашей команды в 2015 году. Впереди много новых турниров, и мы надеемся на успешное выступление в них.

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