



**РЕКТОРСКАЯ ПРАКТИКА:
ДМИТРИЙ ИВАНОВ**

СТР. 2

**МЫ НЕ ОТКАЗЫВАЕМ В ПОМОЩИ
НИ ОДНОМУ РЕБЁНКУ**

СТР. 8

**РЕГИОНЫ, СВЯЗАННЫЕ
ОДНОЙ НИТЬЮ**

СТР. 10

ЮБИЛЕЙ

ЕСЛИ МЕДИЦИНСКИЙ, ТО ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ



ПОЗДРАВЛЕНИЯ

**Коллективу Санкт-Петербургского
государственного педиатрического медицинского
университета**

Поздравляю вас со столетним юбилеем Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета!

Мы гордимся тем, что именно в нашем городе была заложена основа мировой педиатрии. Ваш прославленный университет стал первым педиатрическим высшим учебным заведением в мире.

Его создавали ленинградские врачи и ученые, настоящие подвижники, люди, глубоко понимавшие значение специальной подготовки медиков для лечения детей.

В историю навеки вписан подвиг преподавателей, врачей и сотрудников вуза в годы блокады. Ни на один день они не прекращали работу, вели обучение студентов, лечили и выхаживали умиравших от голода детей.

Продолжая традиции выдающихся ученых, организаторов здравоохранения, вуз готовит новое поколение высококвалифицированных медиков, которым будет доверено самое дорогое — здоровье наших детей.

Сегодня университет входит в число лучших медицинских вузов России, занимает престижные места в международных рейтингах.

Забота о детях, об их здоровье — один из 10 приоритетов развития Санкт-Петербурга. Преподаватели и выпускники вуза, врачи клиники — главные помощники в решении этой важнейшей задачи.

Желаю всем новых открытий и свершений, успехов в благородном труде!

**Александр Дмитриевич БЕГЛОВ,
губернатор
Санкт-Петербурга**

Уважаемый Дмитрий Олегович!

От имени Совета ректоров вузов Санкт-Петербурга и Ленинградской области, университета ПРОМТЕХДИЗАЙН и от себя лично поздравляю Вас и возглавляемый Вами коллектив со 100-летним юбилеем Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета.

Сегодня университет является международным центром высшего медицинского образования, а также клиникой, в которой спасают жизни детей и матерей, помогают справиться с самыми тяжелыми недугами, выполняют уникальные операции. Студенты получают самые современные знания и бесценный опыт во время обучения и готовы в дальнейшем выполнять свою важнейшую миссию.

100 лет — это важная веха, время подводить итоги, вспоминать тех, кто стоял у истоков Института охраны материнства и младенчества, гордиться достижениями и строить планы на будущее.

Желаю Санкт-Петербургскому государственному педиатрическому медицинскому университету продолжать собирать под своей крышей высококлассных мудрых преподавателей — профессионалов своего дела, ученых, решающих самые актуальные вопросы, касающиеся здоровья детей, практиков, способных передать свой опыт молодому поколению врачей, студентов искренне любящих медицину.

Пусть вуз, подобно кораблю, смело движется вперед, а встречающиеся на пути волны только добавляют скорости!

Полный вперед, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет!

Навстречу новому веку!

**С уважением,
Алексей Вячеславович ДЕМИДОВ,
председатель Совета ректоров вузов
Санкт-Петербурга
и Ленинградской области**

РЕКТОРСКАЯ ПРАКТИКА

ВСЁ РЕШАЮТ НЕ ТЕХНОЛОГИИ, А ЛЮДИ С ЖЕЛАНИЕМ ПОМОЧЬ

За последние годы в нашей стране показатель младенческой смертности устойчиво снижался. По данным за 2024 г. он составил 3,9 промилле (число умерших на первом году жизни в расчете на 1 000 родившихся живыми). В Российской империи умирал каждый третий ребенок. Именно для снижения детской смертности 25 мая 1905 г. в Санкт-Петербурге была открыта детская больница «В память священного коронования их Императорских Величеств». Сегодня это клиника Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, который ведет летопись с 1925 г. Это первый профильный вуз в мире! Ректор университета доктор медицинских наук, профессор, главный неонатолог Министерства здравоохранения Российской Федерации Дмитрий Олегович Иванов рассказывает о развитии детской хирургии, силе фантазии для прогресса медицины и понимании ценности каждой жизни.

— ДМИТРИЙ ОЛЕГОВИЧ, КАКИЕ ЗАДАЧИ СТОЯТ ПЕРЕД УНИВЕРСИТЕТОМ СЕГОДНЯ?

— За всю историю клиники и университета задача не менялась. Спасение жизни детей для нас главное. В силу разных социальных, экономических причин детская смертность в Российской империи была очень высокой. Уже тогда было понятно, что дети умирают от инфекционных заболеваний, которые имели тяжелые осложнения. Известный петербургский архитектор М. И. Китнер при участии других архитекторов С. С. Кричинского, графа П. Ю. Сюзора, под патронатом К. А. Раухфуса, создал павильонную систему для лечения больных с инфекционными заболеваниями, передающимися от человека к человеку. Проектировщики и врачи сделали всё, чтобы прервать эту цепочку передачи болезней. Дети с различными инфекциями изолировались друг от друга внутри корпуса больницы. По сути, то же самое делалось в пандемию ковида. Это показывает, что талантливые решения — вне времени, они работают и дают результаты всегда!

Если вспомнить 20–30-е годы, в СССР уделялось огромное внимание вопросам гигиены: например, смеси долго не хранились во избежание развития болезнетворных бактерий. Наркомом здравоохранения Семашко была создана система комплексной охраны здоровья граждан, начиная с раннего детства, с молочных кухонь, детских стационаров — это уникальный, передовой подход, в то время не имевший мировых аналогов. В советское время реализовали идею, что врачи-педиатры должны хорошо разбираться во всей полноте особенностей детского организма.

Ребенок — не взрослый в миниатюре. Это очень динамично развивающийся организм. У взрослых большую часть жизни организм статичен. Ребенок первых и седьмых суток жизни — совершенно разный. А уж если сравнить годовалого и 17-летнего человека — это вообще колоссальная разница. Такая динамика развития делает детство с точки зрения медицины абсолютно неповторимым и в то же время уязвимым. Понимание этого привело к появлению высшего педиатрического образования. Наш университет большую часть своей истории готовил врачей-педиатров.

Сегодня примерно 50 % детских смертей случаются на первом году жизни, и их спасение — прямо пропорционально сбережению народа. Причинами часто являются осложнения, получаемые ребенком при родах в силу разных причин, врожденные пороки развития, наследственные заболевания, и мы видим мощное развитие детской хирургии, в том числе высокотехнологичной, по исправлению пороков развития, кардио- и нейропатологий. Россия впервые в мире с помощью фонда «Круг добра» тестирует новорожденных на 35 наследственных заболеваний и оказывает медицинскую помощь детям, у которых выявляются пороки развития.

Следующий важный момент — недоношенные дети. На протяжении последних 50–60 лет количество недоношенных детей приблизительно одинаково, около 5,5 %. Раньше дети выживали при критической массе 2 кг, потом 1,5 и 1 кг. Сейчас выживают дети и от 500 г, и менее: самый маленький выживший ребенок в Санкт-Петербурге весил 380 г, в Японии, для примера, 330 г.

Сотрудники Педиатрического университета разрабатывают и передают технологии, компетенции в регионы. Медицинская наука имеет и фундаментальную, и прикладную составляющие. Тяжелые дети, которые к нам поступают, требуют очень нестандартных подходов. Идет поиск решений: например, наши хирурги изобрели катетер, который позволяет при ожоге пищевода изолировать зону, пораженную химическим веществом, что способствует более быстрому заживлению тканей и реабилитации пациента. Наука ли это? А что тогда еще назвать наукой? Без этого прибора ребенок может погибнуть. Следующая задача — передать эту технологию коллегам, учитывая массу нюансов: как часто менять, как использовать и прочее. К нам постоянно приезжают врачи на постдипломное обучение, идет постоянный трансфер знаний. Коллектив Педиатрического университета имеет отношение к огромному количеству детей, нуждающихся в помощи.

— В ОДНОМ ИЗ ИНТЕРВЬЮ ВЫ СКАЗАЛИ, ЧТО НЕ МОЖЕТЕ ПРЕДСТАВИТЬ ВУЗ БЕЗ КЛИНИКИ. КАК СЕЙЧАС ФУНКЦИОНИРУЕТ КЛИНИКА, КАКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИХОДИТСЯ РЕШАТЬ ПЕДИАТРАМ?

— В структуре Педиатрического университета работает самая большая детская федеральная клиника России,



Ректор СПбГПМУ Дмитрий Олегович Иванов

почти на 1000 коек, оказывающая медицинскую помощь по 52 направлениям. Нередко в операционных находятся ординаторы, студенты старших курсов. Им надо увидеть самим: подход, на что способна медицина в конкретном случае, может быть, у кого-то возникнет мысль, а что еще следует сделать для развития той же хирургии. Много хорошего берется из фантазий в хорошем смысле этого слова. Надо молодым врачам не запрещать мечтать, думать, а наоборот, поощрять в них эти качества. Университетская клиника тем и отличается, что главная ее задача — обучение наряду с лечением пациентов. Есть нюанс: чем сложнее задача, тем быстрее люди учатся. Беря очень тяжелых больных, врач в начале своей работы боится, но со временем приходит опыт для решения более сложных случаев, поэтому у нас медицинское образование очное. Нельзя научить хирурга заочно. Врач-клиницист должен также уметь общаться с пациентом и его родителями, иметь сострадание. Этому невозможно научить издалека. У каждой профессии свой способ постижения мира. У врача — это больная. Помогает обратная связь с пациентом, возможность контактировать с ним. Когда при университете есть клиника, тогда вуз определяет ее идеологию, вуз задает тон, преподаватели задают те новшества, которые врачи-клиницисты внедряют в практику. У нас на всех отделениях существует симбиоз, коллектив не делится на преподавателей и докторов, потому что научные сотрудники часто являются сотрудниками отделений, дежурят, оказывают практическую помощь, и наоборот: врачи числятся доцентами, а кто-то и профессорами кафедр, пишут научные труды, обобщают знания. Это единый механизм, единая жизнь клиники и вуза.

— РАССКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, О НАУЧНЫХ ПРОЕКТАХ УНИВЕРСИТЕТА С ВУЗАМИ, СОВМЕСТНЫХ ПРОГРАММАХ.

— Научных проектов достаточно много. Мы входим наравне со множеством учреждений не только из Санкт-Петербурга, но и Великого Новгорода в консорциум с Первым Санкт-Петербургским государственным медицинским университетом им. И. П. Павлова под руководством академика РАН Сергея Фёдоровича Багненко.

У нас есть совместные проекты с ИТМО, Санкт-Петербургским Политехническим университетом, Санкт-Петербургским государственным университетом и другими национальными исследовательскими университетами, ведётся интенсивное взаимодействие со многими коллегами.

По международной линии функционирует совместный факультет с Ташкентским педиатрическим медицинским

институтом. И, разумеется, мы активно сотрудничаем со многими ведущими предприятиями России.

— СОТРУДНИЧЕСТВО ВУЗА С ДНР И ЛНР ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДОСТАТОЧНО ДАВНО. СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВЫХ РЕГИОНОВ ИНТЕГРИРУЕТСЯ В ОБЩЕРОССИЙСКУЮ?

— Всё началось с Крыма, когда весной 2014 года киевские власти отказались принимать детей из этого региона, особенно с критическими пороками сердца, нуждавшихся в высокотехнологичной медпомощи. Принимать их начали мы, иначе они могли бы погибнуть. Мы привозили их в нашу клинику еще до референдума о возвращении Крыма и Севастополя в состав России. С тех пор принимаем этих детей с опухолями, тяжелыми ревматическими и иными заболеваниями, нуждающимися в операциях. На Украине достаточно своеобразная система, мы столкнулись с этим впервые в Крыму. Ничего бесплатного в нашем понимании там не было. Люди платили за всё из своего кармана. Даже не верили, что может быть по-другому, особенно на освобожденных территориях.

Переход требует времени, потому что проблемы всегда в голове. В Крыму это быстрее произошло, в ДНР и ЛНР, Запорожской и Херсонской областях идет медленнее. Да и обстановка там отличается. В нашем понимании в новых регионах нет инфраструктуры, ее приходится создавать заново, строить детские поликлиники, фельдшерско-акушерские пункты, развивать стационары, конечно, это потребует определенного времени.

— КОГДА ВРАЧИ УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКИ ПОСЛЕДНИЙ РАЗ ВЫЕЗЖАЛИ В НОВЫЕ РЕГИОНЫ?

— Наши врачи туда регулярно ездят, последний раз были в декабре в Херсонской области. Мы курируем этот регион по части детского здравоохранения, а дети к нам поступают из всех присоединившихся регионов. Есть категория детей, которая была абсолютно брошена, сироты. Нас попросила Администрация Президента Российской Федерации курировать детские дома. В них мы столкнулись с тяжелейшими заболеваниями, которыми никто не занимался: например, пороками сердца у детей в возрасте 13–14 лет, до этого возраста этих детей врачи вообще не видели. Так во многом, но мы видим, как меняется психология людей из-за изменений в их жизни. Обязательно произойдет взаимодействие системы, но оно потребует, конечно, времени.

— КАК БЫ ВЫ ОХАРАКТЕРИЗОВАЛИ СОВРЕМЕННЫХ СТУДЕНТОВ — БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ?

РЕКТОРСКАЯ ПРАКТИКА

— Есть те, кто очень хотят стать хорошими врачами, они прагматичные. Может быть, это и неплохо. Они рано начинают понимать, чего они хотят, хорошо учатся, и шансов на поступление в ординатуру у них больше. В наше время этого не было. Когда я окончил институт в 1991 году, ординаторов на весь наш курс было 10 человек. Кафедра решала, какой человек им нужен, и, несмотря на не очень высокие оценки, он мог попасть в ординатуру. Сейчас этого нет. Влияние кафедры, конечно, есть, но оно ничтожно по сравнению с советским временем. Больше значение, чем в советское время, играют деньги, то есть будущая заработная плата. Сегодня хирурги, делающие высокотехнологичные операции, получают очень большие зарплаты (400–500 тыс. руб.). В советское время была ставка в 120 руб. Всё. Студенты понимают, что если они станут хорошими хирургами, то финансово состоятся. Абсолютно тизировать денежную составляющую не надо, она не самая главная, хотя и сидит в молодых головах.

При этом ребята хотят и быть нужными, у них есть понимание миссии врача. Мы это увидели в пандемию ковида, когда наши молодые коллеги рвались на самые сложные участки, а недавно на рождественской службе настоятель Смольного собора отец Пётр рассказал о студентах-волонтерах Педиатрического университета, помогавших при проведении новогодних праздников для тяжело больных детей из Ленобласти, которые приезжали в храм, и наши студенты помогали. Отец Пётр отметил редкое человеческое отношение студентов к происходящему, они не просто «были на подхвате», но и сами подходили, спрашивали, что еще сделать, опекали детей, понимали всю глубину происходящего.

— ПОЯВИЛИСЬ ЛИ В УНИВЕРСИТЕТЕ НОВЫЕ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ? ЕСЛИ ДА, ТО КАКИЕ?

— Да, две программы в прошлом году. Мы возродили се-стринское образование, которое появилось даже раньше открытия Педиатрического вуза, в 1924 году. 100-летие медицинское училище отметило в прошлом году. В 1990-х годах оно было закрыто. Преимущество этого образования в том, что медсестры всё больше и больше замещают врачей в ручном плане. Если взять выхаживание недоношенных детей или после тяжелых операций, то 80 %, а то и 90 % успеха зависит от среднего медицинского персонала. Каждый год их компетенции растут. Меняется аппаратура, способы обработки, регистрации и мониторинга. Всем этим занимаются медсестры. Врачи определяют стратегические вещи в лечении, а непосредственно больным занимаются сестры. Когда они проходят обучение в университетской клинике, преподают им зачастую те же преподаватели, которые обучают и врачей. Это другой уровень и взгляд на жизнь. Мы надеемся, хотя и рано еще оценивать, что многие выпускники училища придут в клинику вуза, и это будут высокопрофессиональные медсестры. У нас достаточно много медсестер, получивших качественное образование в советское время.

Еще одно новое направление — юридическое. Медицинская юриспруденция — одна из самых сложных наук из-за множества нюансов правоприменительной практики. Мы открыли это направление обучения с целью защищать врачей, не скрывая этого. Надеемся, что это направление тоже будет развиваться.

Хотели бы еще заняться обучением медицинских проектировщиков. Чтобы спроектировать медицинское здание, особенно с инфекционными отделениями, нужны специальные подходы к вентиляции, электричеству, водоотведению. Это не жилой дом построить. Например, раньше в операционных была одна дверь, а сейчас несколько: больного завозят через одну, персонал заходит через другую, медицинские отходы отправляются через третью, так как они уже потенциально заразны. При этом они нигде не должны пересечься с пациентами и пищей, чистым бельем. А есть дефицит площадей.

Если специалист не знает способов изоляции инфекционных больных, он никогда не спроектирует то, что требуется. Нужны грамотные профессионалы, и их надо готовить!

— ВЫ НЕ ЛЮБИТЕ ГОВОРИТЬ О СЕБЕ, НО ХОТЯ БЫ ПАРУ СЛОВ О СВОЕМ ДЕТСТВЕ.

— Я родился в Ленинграде, поколения моей семьи более 100 лет живут в нашем великом городе. Очень благодарен своим родителям и родственникам, потому что они рано научили меня читать, с пяти лет. Сначала, как и все дети, читал всё подряд, позже пришло осознание прежде всего русской классики. Родители никогда не жалели денег и сил на мое образование: музыкальная школа, бассейн, секции. Отец, Царствие ему небесное, покупал мне книги и давал на них деньги с полочки. Моими любимыми магазинами были книжные. «Подписные издания» на Литейном, например, я посещал постоянно.

В советское время все люди в моем окружении много и подолгу работали. Были рабочие субботы, в том числе у моего папы, он рано вставал в выходной день и шел на завод. Это не вызывало отторжения и вопросов дома: куда, почему... Да, люди получали доплату, но не она определяла всё, скорее была просто оценкой преданности делу.

Да и в деревнях был интенсивный, тяжелый труд, на лето я ездил к дяде и видел, как трудятся на селе, но обращал внимание, что это не делало людей унылыми, напротив, работа давала и душевные силы, поднимала, это были нравственные люди.

В детстве я никогда не видел бездельников, это слово считалось ругательством, или бесцельно подолгу лежащих перед телевизором.

У многих есть стремления и творческий потенциал. Его надо помогать реализовывать. Мой младший 12-летний сын говорит мне: «Стеллажи стоят дорого, давай я сам сделаю их». Вчера мы их покрасили. Это тоже творчество.

Мы очень счастливое поколение. Нам было не скучно в своем мире, мы умели, и нас учили быть полезными. Потом произошла какая-то деформация. Для многих родителей трагедией оказывается то, что ребенок не может или не стремится получить высшее образование. А рабочие профессии сегодня хорошо оплачиваются, и найти хорошего электрика не проще, чем хорошего врача. Если мы не пересмотрим ситуацию, что человек труда — это хорошо и почетно, кто землю будет пахать, кормить людей, строить? В советское время были вечерние школы для тех, кто работал и хотел обучаться дальше. А если сегодня ты не сдал ЕГЭ, твоя жизнь закончилась, а это не так.

— РАССКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, КАКИМ БЫЛ ЛИЧНО ДЛЯ ВАС ПРОШЕДШИЙ ГОД? И КАКИЕ ПЛАНЫ НА ГОД ЮБИЛЕЙНЫЙ?

— Он был для нас очень успешным. Для руководителя год определяется достижениями коллектива. Мы запустили новые формы образования, приняли больше студентов, провели множество сложных операций. Я, честно говоря, к этому всему чуть-чуть имею отношение. Глубоко считаю, что всё делают люди. Для меня очевидно, что система — это не только здания и технологии, а прежде всего люди, которые делают свое дело.

Мы видим снижение младенческой смертности не только благодаря новейшим перинатальным центрам, но и нацеленности специалистов на помощь каждому ребенку, пониманию ценности каждой жизни. Попыткам сделать всё возможное и иногда невозможное, чтобы ребенок выжил, а беременной женщине была оказана соответствующая помощь. Это происходит благодаря психологии врачей, которую формируют в медицинском вузе.

Анна ШАРАФАНОВИЧ

ПОЗДРАВЛЕНИЯ

Дорогие друзья!

От всего сердца поздравляю профессорско-преподавательский состав, сотрудников клиники, студентов и выпускников Педиатрического университета со столетием вуза! Именно на базе вашего вуза сформировался костяк педиатрической службы Ленинградской области, созданной стараниями ученых университета.

Сегодня университетом и Командой 47 реализуются многочисленные совместные проекты, благодаря которым до исторического минимума снизилась младенческая смертность.

Вуз одним из первых откликнулся на работу по реабилитации, помощи членам семей участников специальной военной операции.

Желаю вам новых побед и успехов, не останавливаться на достигнутом, здоровья и благополучия!

Александр Юрьевич ДРОЗДЕНКО,
губернатор Ленинградской области

Уважаемый Дмитрий Олегович, уважаемые коллеги!

От всей души поздравляю вас с юбилеем — 100-летием вуза! Эта знаменательная дата свидетельствует о многолетнем труде, самоотдаче и высоком профессионализме всех поколений, работавших и работающих в стенах вашего университета.

За 100 лет Педиатрический университет не только создал прочную основу для подготовки специалистов в области педиатрии, но и стал настоящим центром инноваций и научных открытий. Ваш университет не только сохраняет лучшие традиции медицины, но и активно внедряет новые знания и подходы в практическую работу. Как старейшее педиатрическое высшее учебное заведение в мире Педиатрический университет прошел огромный путь от открытого на базе клинической больницы Института охраны материнства и младенчества до международного центра высшего медицинского образования. Главной целью его деятельности было и остается обучение высококлассных специалистов для главной миссии — лечения и спасения детей!

Политех давно и плодотворно сотрудничает с Педиатрическим университетом. В результате успешного взаимодействия в СПбГПМУ была создана кафедра медицинской биофизики. Совместно наши вузы развивают циклы работ в области прецизионной доставки лекарственных препаратов, гидравлических исследований циркулирования жидкости в биологических объектах. Уверен, что сотрудничество будет крепнуть и расширяться.

Желаю вам дальнейших успехов, новых достижений и вдохновения в вашей важной работе. Пусть прославленный Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет продолжает радовать научными и образовательными победами, а также дарить миру достойных специалистов, которые будут нести свет знания и заботу о здоровье будущих поколений.

С уважением
и наилучшими пожеланиями,
Андрей Иванович РУДСКОЙ,
председатель СПб отделения РАН,
академик РАН, ректор СПбПУ

Дорогие друзья!

От имени депутатов Законодательного собрания Санкт-Петербурга сердечно поздравляю коллектив Педиатрического университета со столетием вуза!

Вековая летопись первого в мире профильного высшего учебного заведения, а ныне еще и крупнейшего мирового научно-клинического и образовательного центра, содержит выдающиеся страницы: это миллионы выпущенных специалистов и спасенных жизней, работа в годы Великой Отечественной войны, блокады, неразрывная связь ленинградской, петербургской педиатрической школы и российских регионов.

Вы постоянно находитесь в развитии, активно применяете самые передовые технологии в обучении и лечении. Помощь в стенах клиники университета — это высочайшие медицинские стандарты и профессионализм, доброта и милосердие сотрудников.

В день юбилея желаю вам здоровья, счастья, благополучия и новых успехов в вашем благородном труде!

Александр Николаевич БЕЛЬСКИЙ,
председатель Законодательного собрания
Санкт-Петербурга



Дмитрий Олегович в клинике университета

ПОЗДРАВЛЕНИЯ

Уважаемые коллеги, студенты, выпускники и друзья Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета! От имени Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова и от себя лично поздравляю университет с юбилеем!

100-летие старейшего педиатрического вуза России — не только повод для гордости, но и возможность оглянуться назад, вспомнить о достижениях этих лет и заглянуть в будущее, полное прекрасных перспектив.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет был основан в 1925 году на базе Института охраны материнства и младенчества. За эти 100 лет университет стал настоящим центром знаний и инноваций, выпускники которого работают во всех уголках страны и за ее пределами.

Охрана материнства и детства — это высокая миссия, которая требует неустанного стремления к совершенству. Здоровье будущих поколений зависит в том числе и от труда врачей, именно поэтому так важно продолжать развивать образовательные программы, внедрять современные технологии и активно участвовать в научных исследованиях. Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет стал площадкой для множества совместных проектов с другими вузами и научными учреждениями, в том числе и с Первым Санкт-Петербургским государственным медицинским университетом имени академика И. П. Павлова, что позволяет нам обмениваться опытом и внедрять лучшие практики в смежных областях медицины.

Уверен, что впереди у Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета много новых свершений и достижений. Пусть каждый новый день приносит вдохновение, новые идеи и возможности для роста. Пусть СПбГПМУ продолжает оставаться оплотом знаний и надежды для будущих поколений!

Сергей Фёдорович БАГНЕНКО,
академик РАН, ректор ПСПбГМУ
им. акад. И. П. Павлова

Уважаемый Дмитрий Олегович!
Дорогие друзья!

От имени депутатов Законодательного собрания Ленинградской области сердечно поздравляю вас со знаменательным событием — 100-летним юбилеем Педиатрического университета!

Ваш университет, старейший и первый в мире педиатрический вуз, по праву считается одним из лучших в России.

На протяжении многих лет ваш коллектив демонстрирует самоотверженность и преданность своему делу. Из стен университета вышла целая плеяда выдающихся ученых, врачей и руководителей здравоохранения, чьи имена золотыми буквами вписаны в историю медицины.

Вас отличает не только высочайший профессионализм в подготовке кадров и спасении детских жизней, но и глубокое понимание потребностей региона. Университет на протяжении многих лет оказывает неоценимую поддержку Ленинградской области.

Примите искренние поздравления с юбилеем и пожелания процветания университету, его коллективу — профессиональных успехов, благополучия и здоровья, а слушателям — трудолюбия и настойчивости в достижении поставленных целей.

Сергей Михайлович БЕБЕНИН,
председатель
Законодательного
собрания Ленинградской области

НАУКА И ИННОВАЦИИ

НАШ УНИВЕРСИТЕТ ВНОСИТ ОГРОМНЫЙ ВКЛАД В МЕДИЦИНСКУЮ НАУКУ РОССИИ

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации сохраняет лидерство по наукометрическим показателям.

— Наука на мировой арене защищает интересы страны, дает возможность говорить о государстве как высокотехнологичном, обладающем высоким интеллектуальным потенциалом. И в этом плане вклад Педиатрического университета очень существенный. Есть такой показатель — индекс цитирования, который отражает количество статей в самых авторитетных, высокорейтинговых журналах. По этому показателю Педиатрический университет уже несколько лет занимает первое место среди всех медицинских вузов нашей страны. И, что важно, у нас, несмотря на международную обстановку, на противодействие, количество публикаций в последние годы не уменьшается, напротив, в журналах первого и второго квартиля мы наблюдаем рост числа публикаций. Это огромное достижение, это не какая-то группа ученых, а около 80 % нашего коллектива вот так плодотворно работает, — подчеркнул проректор по научной работе Педиатрического университета, заведующий кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины профессор Руслан Насыров.

Он отметил, в вузе действует комплекс мер поддержки ученых, в том числе финансовые стимулы — за публикации в высокорейтинговых изданиях авторы получают вознаграждения.

— Научная деятельность требует больших усилий, занимает много времени. Конечно, этой деятельностью занимаются люди увлеченные, люди с особым складом характера, но на одном энтузиазме далеко не уедешь. Хорошо, когда есть стимулы добиваться высоких результатов, потому что этот труд должен вознаграждаться, — отметил Руслан Насыров.

Совместная работа для новых открытий

В год столетия по инициативе ректора в СПбГПМУ создали три новых института, один из которых — Институт патологической анатомии, гистологии и анатомии — возглавил Руслан Насыров.

— Институт объединил профильные кафедры для усиления деятельности по направлениям как учебной, так и научной работы. Наша цель — развитие научно-образовательного потенциала на основе широкого внедрения цифровых технологий. Будут проводиться исследования структурных и молекулярно-биологических основ функционирования в норме и патологии, направленных на уменьшение младенческой и детской смертности, на сохранение и укрепление здоровья человека. В ближайших планах открытие новых лабораторий, — сообщил проректор.

Как пояснил Руслан Насыров, в условиях лаборатории клеточной и молекулярной морфологии ученые получают возможность выращивать и изучать культуры клеток, осуществлять исследование нуклеиновых кислот и так далее.

— Это глобальный тренд. Возможности забора биопсийного материала сейчас не ограничены. Можно взять кусочек ткани любого органа, поместить в определенную среду и вырастить те клетки, которые потом послужат объектом исследования. Возьмем, к примеру, патологию матки. Исследованиями эндометрия сейчас придается очень большое значение в связи с проблемой бесплодия в том числе. И вот мы берем клетки эндометрия и выращиваем эту культуру клеток. На ней мы можем для примера апробировать действия различных лекарственных препаратов, оценить их фармакокинетику, чувствительность, выполнить исследование рецепторного аппарата. Это то, что мы не можем сделать в живом организме. А здесь у нас в экспериментальных условиях доступна непосредственно «живая» ткань, — рассказал профессор Насыров.

Кроме того, в университете создаются лаборатории 3D-моделирования. Вообще, это направление специалистам СПбГПМУ не в новинку — многие врачи применяют его в повседневной практике. Однако если сейчас

3D-печать — это скорее дело энтузиастов, то новая лаборатория позволит поставить такую работу на поток. 3D-технологии дают возможность изготавливать макеты органов и костей, выполнять высокоточную печать на 3D-принтере протезов, имплантатов, хирургических шаблонов и других изделий.

— Когда мы получаем 3D-модель, например, объемное изображение сердца, то перед тем как идти на операцию хирург видит этот порок буквально в натуральную величину, со всеми особенностями. Конечно, это значительно улучшает исход оперативного лечения, — отметил Руслан Насыров.

Он пояснил, что создание лаборатории позволит более широко применять 3D-технологии как в науке и практической медицине, так и в обучении студентов и ординаторов.

— Работа непростая, но наши специалисты — в первую очередь специалисты по лучевой диагностике — уже имеют серьезный опыт в этой области. У нас налажены связи и с коллегами из Политехнического университета, Самарского государственного медицинского университета, это взаимодействие будет развиваться, — сообщил проректор.

Наука вчера и сегодня

Те открытия, которые в разные годы сделали сотрудники института, академии, университета, можно перечислять долго. Среди них и модель строения ДНК, предложенная в 1930-е гг. первым заведующим кафедрой патологической физиологии ЛПМИ Ефимом Семёновичем Лондоном, и система статистического учета детской смертности, созданная в тот же период под руководством ректора института Юлии Ароновны Менделевой. В годы блокады коллектив ученых под руководством академика Александра Фёдоровича Тура трудился над разработкой детских смесей на основе заменителей молока, чтобы накормить детей Ленинграда, велись исследования алиментарной дистрофии, изучались и применялись в жизнь новые методики вакцинации.

В послевоенные годы институт добился впечатляющих успехов в области детской хирургии — академик Гирей Алиевич Баиров и его ученики не только разработали и провели сотни уникальных операций, но и стали основоположниками целых направлений, таких как детская микрохирургия. Были открытия и в ревматологии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии и в других областях. В 70–80-е гг. в вузе под руководством профессора заведующего кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины Александра Всеволодовича Цинзерлинга были впервые описаны морфологические изменения плаценты, обусловленные различными возбудителями...

Сегодня ученые вуза продолжают вносить вклад в самые разные области медицинской науки. В числе лидеров по публикационной активности кафедра общей и молекулярной медицинской генетики. Работы заведующего кафедрой члена-корреспондента РАН Евгения Имянитова и его коллег хорошо известны не только среди генетиков, но и среди онкологов, ревматологов и других специалистов. Ученые исследуют широкий круг проблем. Они открыли гены, «отвечающие» за один из видов рака молочной железы, исследуют рак легкого, орфаные заболевания, ревматологическую патологию и многое другое...

Известна на мировом уровне и кафедра госпитальной педиатрии университета, которую возглавляет профессор Вячеслав Часнык. Наиболее активно публикуется в высокорейтинговых журналах и выступает на международных конференциях профессор кафедры Михаил Костик. Нельзя не отметить и достижения кафедр неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии, анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии, офтальмологии, оториноларингологии и других подразделений вуза.

— В практическом плане большой интерес представляет и работа наших детских хирургов, которые проводят уникальные операции. Это в том числе и внутриутробные вмешательства, о которых еще несколько лет назад помыслить было нельзя. Такие операции находят отражение и в научных статьях, — сообщил Руслан Насыров.

Среди «теоретических» кафедр заметное место занимает и кафедра нормальной физиологии под руководством профессора Сергея Лыта-



Руслан Абдуллаевич Насыров

ева — в настоящее время специалисты изучают вопросы нейрофизиологии и искусственного интеллекта. Нарастают число публикаций и кафедры биохимии, медицинской химии, фармакологии, патологической физиологии.

Наука завтра

Профессор Насыров также изложил свое видение будущего науки.

— В ближайшие годы нас ждет бум когнитивных технологий. Это искусственный интеллект в работе врачей. А что такое искусственный интеллект? Если упрощенно, это цифровые помощники в принятии решений. Они не заменяют специалиста, но помогают ему работать более эффективно, — отметил ученый.

В будущем с помощью искусственного интеллекта возможно создание программ искусственного зрения, восстановления слуха и даже восстановления мыслительной деятельности.

— Это пока фантастика, эта область еще не очень хорошо понята, но тем не менее всё указывает на то, что у нас появятся такие технологии, — пояснил проректор по научной работе.

Обретает реальные черты и еще одна технология, которую раньше можно было увидеть разве что в фантастических фильмах, — биопечать, благодаря которой врачи смогут восстанавливать органы и ткани человека.

Еще один тренд — создание биопрепаратов нового поколения. Специалисты Педиатрического университета входят в международные группы по исследованию эффективности этих лекарств. Биологические препараты — это сложные препараты, получаемые из биологических источников. К этой группе можно отнести и такие подходы, как генная терапия, терапия на основе стволовых клеток, применение РНК-вирусов. В отличие от обычных химических препаратов, действие которых основано на подавлении в организме определенных процессов (например, воспаления), биопрепараты активируют биологические функции, помогающие справиться с болезнью.

— Мы говорим о молекулярно-генетических, молекулярно-биологических исследованиях, цифровых технологиях, биопечати, но есть и та среда, которая окружает нас, и экологическая обстановка вызывает беспокойство во всем мире. Например, сейчас у всех на слуху проблема микропластика, и это действительно серьезный вопрос. У нас в университете тоже ведутся исследования, связанные с экологией. Например, в составе международной группы ученых наши сотрудники кафедры нормальной физиологии изучают состояние здоровья жителей Приаралья, пострадавших от экологической катастрофы Аральского моря. У нас ведутся работы по исследованию различных токсинов, ртути в окружающей среде, — рассказал Руслан Насыров.

По мнению проректора по научной работе, все названные темы получат развитие в дальнейших исследованиях ученых университета.

— Наше направление — перинатальные проблемы болезней детей и взрослых — это без преувеличения гениальное направление. Это как раз то направление в медицине, которое думает о будущем человечества. Конечно, когда мы говорим, что здоровые дети — это будущее страны, это более чем актуально, — подчеркнул Руслан Насыров.

Елена ЛИСИНА

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

СОЗДАНИЕ НОВОГО ИНСТИТУТА— ОТЛИЧНЫЙ ПОДАРОК К ЮБИЛЕЮ УНИВЕРСИТЕТА

Задача нового подразделения — объединить медицинские и научные компетенции вуза и клиники, чтобы вывести хирургию на новый уровень развития.

— Учитывая профессиональный, интеллектуальный потенциал университета, мы можем выйти на другую орбиту, создать новые центры, которые будут оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь, будут двигать вперед науку. Так было в Ленинграде, теперь пришел черед другого поколения, которое должно оставить такой же след, какой след оставило поколение Гирея Алиевича Баирова и его учеников, — отметил директор института детской хирургии, ортопедии и травматологии Педиатрического университета академик РАН Алексей Баиндурашвили.

Среди новых центров, которые планируется создать в университете, — Северо-Западный центр травмы кисти, центр детской урологии и андрологии, а также центры челюстно-лицевой и пластической хирургии. Также на новый уровень развития должна выйти неонатальная хирургия, которая включает в себя внутриутробные операции. В планах и развитие трансплантологии и онкологии.

— На 100-летие мы должны делать хорошие подарки, и создание института — необходимый и закономерный шаг. Педиатрический университет должен оставаться лидером, я хочу, чтобы он был известен и в России, и в Азии, и в Европе, и в Антарктиде — во всем мире. Конечно, сразу и легко хорошее дело не получается. Но я верю, что в конце следующего года некоторые центры будут открыты. Сложности будут, но чем сложнее, тем интереснее, — подчеркнул академик РАН.

По словам Алексея Баиндурашвили, у него есть мечта — создать центр скорой

помощи для детей — по аналогии с Санкт-Петербургским научно-исследовательским институтом скорой помощи имени И. И. Джанелидзе в Санкт-Петербурге или НИИ скорой помощи имени Н. В. Склифосовского в Москве.

— У нас есть прекрасные офтальмологи, лор-врачи, общие хирурги, травматологи, ортопеды, нейрохирурги, онкологи. Все специальности есть в одном месте. Это уникальное явление, и мы должны его на благо детей эксплуатировать, — считает академик РАН.

— Существует настоящая эпидемия детских травм, а значит, должны быть и эпидемиологические мероприятия, которые будут это профилактировать. Значит, надо придумать какую-то социальную прививку, — уверен Алексей Баиндурашвили.

Направления научных исследований, которыми в ближайшее время займется институт детской хирургии, ортопедии и травматологии, — изучение болезни Пертеса (остеохондропатию головки бедра). Патология может привести к омертвлению бедренной головки. Заболевание чаще всего выявляют у детей в возрасте четырех-восьми лет. В структуре ортопедической патологии на долю болезни Пертеса приходится в среднем около 15 %.

Также ученые вуза будут исследовать сколиозы.

— Наступает период, когда надо пересмотреть идеологию самой сколиотической болезни. Я считаю, что мы должны принципиально поменять подход к лечению, — сообщил академик РАН.

Еще одно перспективное направление исследований — применение пептидов в травматологии и ортопедии. Пептиды — это белки, состоящие из коротких цепей аминокислот (от 2 до 50 штук). Они образуются после распада более длинных цепочек. Пептиды постоянно синтезируются во всех живых организмах для



Академик РАН Алексей Георгиевич Баиндурашвили

регулирования физиологических процессов. В настоящее время вопросы применения пептидов недостаточно изучены, однако потенциал у них многообещающий.

К исследованиям подключат не только опытных, но и молодых специалистов. По мнению Алексея Баиндурашвили, это один из важных аспектов подготовки хирургов.

— Первое, что надо привить в молодых людях, — уважение к старшему, к учителю. Я не понимаю, что такое дистанционное обучение хирургии. Есть общие вопросы, но хирургия — это искусство. И мы должны передавать от поколения к поколению те навыки, которые нам передали наши учителя, — подчеркнул директор института детской хирургии, ортопедии и травматологии Педиатрического университета.

Галина КОРНИЕНКО

ПОЗДРАВЛЕНИЯ

Уважаемые коллеги и друзья Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета!

Уважаемый Дмитрий Олегович!

От всей души поздравляю Вас, студентов, преподавателей, профессоров и ветеранов Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета с такой прекрасной датой — со 100-летним юбилеем.

За эти годы университет стал международным центром медицинского образования, сохраняющим лучшие традиции российской высшей школы, и сегодня вы обеспечиваете высочайший уровень медицинского образования.

Благодарю за активно проводимую научно-исследовательскую работу по основным направлениям развития медицины в области детского здравоохранения, а также за сохранение здоровья и жизни наших детей.

Желаю Вам и всему коллективу университета крепкого здоровья, счастья, профессиональных успехов и новых свершений на благо отечественной медицины.

**С уважением,
Леонид Анатольевич ОГУЛЬ,
первый заместитель
председателя
Комитета Государственной
Думы
по охране здоровья**

**Глубокоуважаемые коллеги!
Сердечно поздравляем вас с замечательным юбилеем — 100-летием Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета!**

Славная история одного из известнейших медицинских вузов страны восходит к клинической больнице «В память священного коронования их Императорских Величеств», принявшей первых маленьких пациентов 25 мая 1905 года, на базе которой 7 января 1925 года был открыт Институт охраны материнства и младенчества. За минувшее столетие коллектив университета создал современную модель комплексного подхода к подготовке врачей-педиатров. Преподаватели, ученые, врачи и исследователи, вы вместе с работниками практического здравоохранения стоите на переднем крае борьбы за здоровье человека, спасаете и продлеваете жизни, заслуживая искреннюю благодарность сограждан и уважение коллег. Сегодня вы достигли самого современного уровня преподавания и научного поиска, подтверждая высокий профессионализм и строгое следование лучшим традициям российской медицины, науки и образования. От всего сердца желаем вам, дорогие коллеги, дальнейших успехов и благополучия!

Дирекция, ученый совет и коллектив Национального медицинского исследовательского центра имени В. А. Алмазова

Информационное агентство «Северная Звезда» и редакция газеты «Санкт-Петербургский вестник высшей школы» присоединяются к многочисленным поздравлениям и желают Дмитрию Олеговичу, профессорско-преподавательскому составу, студентам, аспирантам, выпускникам крепкого здоровья, успехов и побед в новом столетии!

НАЧАЛ РАБОТУ ИНСТИТУТ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Новое подразделение вуза объединит профильные кафедры и лаборатории в работе над совместными проектами.

— Как правило, открытия, новые достижения происходят на стыке дисциплин. Мне эта идея кажется очень продуктивной, — сообщил возглавивший Институт академик РАН президент Детского научно-клинического центра инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства России Юрий Лобзин.

По его словам, создать данный институт предложил ректор Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, главный неонатолог Министерства здравоохранения Российской Федерации профессор Дмитрий Иванов. Одним из направлений исследований станут врожденные инфекции. Новые открытия в этой области могут внести существенный вклад в работу по снижению младенческой смертности.

— Врожденные инфекции — очень серьезное направление, которое разрабатывается, но белых пятен все еще много. Другая острая проблема — респираторно-синцициальный вирус человека, который вызывает инфекции нижних дыхательных путей у новорожденных и детей грудного возраста. Это тяжелейшая инфекция, которая до 60 % летальности вызывает у маленьких детей с врожденными патологиями и пороками сердца. И здесь уже есть определенный опыт неонатологов, который необходимо как можно шире транслировать в регионы Российской Федерации через наши кафедры, — прокомментировал академик Лобзин.

Отметим, что переоценить значимость изучения инфекций в педиатрии невозможно, поскольку 80–85 % детских болезней — инфекционные. Однако исследовательская работа не будет ограничиваться только детской патологией.

Как пояснил Юрий Лобзин, в структуру института войдут три профильные кафедры:

кафедра инфекционных заболеваний у детей имени профессора М. Г. Данилевича, которую возглавляет профессор Владимир Тимченко, кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии под руководством профессора Елены Эсауленко и кафедра инфекционных заболеваний у детей факультета последипломного и дополнительного профессионального образования, возглавляемая профессором Натальей Скрипченко. Кроме того, в работе активно задействуют и кафедры фтизиатрии, дерматовенерологии и микробиологии, вирусологии и иммунологии университета.

— В ходе рассмотрения вопроса о структуре я также предложил включить в этот блок еще одну кафедру — кафедру биологии. Почему? Дело в том, что она изучает паразитозы, а к инфекционным болезням примыкают еще паразитарные болезни, — рассказал академик РАН.

Предложение о создании института единогласно одобрили члены ученого совета Педиатрического университета.

— Сейчас в структуре семь кафедр и две профильные лаборатории. Институт начнется обретать очертания, и эти очертания позволяют его назвать Институтом инфекционных болезней, клинической микробиологии и медицинской паразитологии, — подчеркнул Юрий Лобзин.

Академик РАН также отметил, что сотрудничество между кафедрами вуза — это только один уровень взаимодействия. В планах совместная работа и с другими новыми подразделениями, созданными в университете, — Институтом патологической анатомии, гистологии и анатомии под руководством профессора Руслана Насырова и Институтом травматологии детской хирургии, который возглавил академик Алексей Баиндурашвили.

— Уже сейчас очевидно, что изучение инфекционной патологии в детской хирургии — это актуальнейшая междисциплинарная проблема, и мы собираемся работать в этом направлении совместно с хирургами, — сказал Юрий Лобзин.



Академик РАН Юрий Владимирович Лобзин

Он назвал и другие перспективные направления исследований. Это и антибиотикорезистентность, и социально значимые инфекции — гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция.

— Президентом России Владимиром Владимировичем Путиным поставлена задача искоренить гепатит С. Сейчас появились возможности в этом отношении, есть препараты прямого противовирусного действия, которые можно уже назначать детям даже с трехлетнего возраста. Эти препараты способны полностью подавить вирус в организме, то есть мы сейчас находимся на пути к элиминации данной патологии, — сообщил академик РАН.

Юрий Лобзин подчеркнул, что его стратегией на посту руководителя Института инфекционных болезней, клинической микробиологии и медицинской паразитологии будет объединение профессиональных компетенций различных подразделений вуза и клиники.

— Мне бы хотелось пожелать успехов всем моим коллегам в Педиатрическом университете. Только сотрудничество специалистов дает результат, и я уверен, что мы многого достигнем, — сказал академик РАН.

София БУТЫЛОВА

ПРИЁМНАЯ КАМПАНИЯ

КАКИХ АБИТУРИЕНТОВ СЕГОДНЯ ЖДУТ В СПБГПМУ?

В прошлом году первокурсниками Педиатрического университета стали 1 906 человек. В рамках приемной кампании 2025–2026 гг. вуз планирует увеличить цифры приема на 20 %, а общее количество мест до 2 264. Количество мест на бюджете выросло на 66 — с 875 до 941. Однако это вовсе не значит, что поступить в старейший медицинский вуз России будет просто — конкурс среди абитуриентов обещает быть традиционно высоким.

— Мы ждем прежде всего целеустремленных ребят, тех, кто знает, чего он хочет, тех, кто не боится трудностей. Если они готовы встать на этот непростой путь, чтобы стать действительно высококвалифицированными врачами, специалистами своего дела, то Педиатрический университет — это правильный выбор, — подчеркнул проректор по международным связям, ответственный секретарь приемной комиссии СПбГПМУ Виктор Пузырёв.

Анализируя итоги прошедшей приемной кампании, ректор Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета Дмитрий Иванов отметил, что интерес к вузу за год увеличился примерно в два раза, а конкурс на отдельных направлениях достигал 130 человек на место.

— Всё больше молодых людей хотят стать медиками и приносить пользу. На примере Педиатрического университета мы видим, что молодые люди надеются стать педиатрами, стоматологами, клиническими психологами. Кроме того, высок интерес к новым направлениям — это медицинская юриспруденция (магистратура) и среднее медицинское образование. У нас после перерыва, связанного с событиями 1990-х, вновь начался прием документов и обучение на медсестер в медицинском колледже при Педиатрическом университете по программе среднего профессионального образования, — рассказал Дмитрий Иванов.

Также отмечается, что среди абитуриентов выросло число «высокобалльников» и «олимпиадников». В 2024 г. на первый курс зачислили 20 победителей и призеров Всероссийских олимпиад школьников (для сравнения, в 2023 г. в этой категории первокурсников было 9 человек).

— Мы рады видеть в стенах университета талантливых и мотивированных абитуриентов. Почему именно Педиатрический, если они могут выбрать любой медицинский вуз города и страны? Я думаю, ответ — потому что у нас хорошо учат. Да, безусловно, важны традиции учебного заведения, важна клиническая база, а это крупнейшая детская федеральная клиника на 1 000 коек и другие детские и «взрослые» стационары города. Но огромное значение имеет и нацеленность на то, чтобы дать знания, сделать из выпускника школы профессионала, врача с большой буквы, — отметил Виктор Пузырёв.

По словам ответственного секретаря, лучше всего начинать подготовку к поступлению в медицинский вуз уже в 8–9-м классах.

— Начинать профориентацию можно еще раньше — в классе 6–7-м. Полезно посетить с ребенком выставки, где представлены различные вузы. В плане подготовки никаких секретов тут нет: нужно хорошо учиться и уделять особое внимание профильным предметам: готовиться к экзаменам по биологии, химии и русскому языку. Полезно будет попробовать свои силы в олимпиадном движении, а также поучаствовать в научных проектах для школьников — такие есть и на базе Педиатрического университета. Мы активно взаимодействуем со школами города, и я могу сказать, что мотивированные и старательные ученики успешно поступают к нам, — сообщил Виктор Пузырёв.

Еще один важный вопрос, который не стоит откладывать в долгий ящик, — будущее трудоустройство. Сегодня многие первокурсники уже знают, куда они пойдут работать после окончания университета благодаря программе целевого обучения.

— На целевое обучение выделяется 70–75 % бюджетных мест. Такое соотношение ожидается и в этом году, — пояснил ответственный секретарь приемной комиссии.

Среди особенностей предстоящей кампании можно назвать увеличение числа мест на психологических направлениях обучения — это «Специальное дефектологическое образование» и «Клиническая психология».

— Можно уверенно говорить о повышении востребованности этих специальностей, а также о высоком уровне подготовки выпускников Педиатрического университета, — заметила начальник отдела трудоустройства выпускников СПбГПМУ Оксана Жук.

Инга ПОБЕДИМОВА



Церемония вручения дипломов выпускникам Педиатрического университета



Выпускница СПбГПМУ получает красный диплом из рук ректора Д. О. Иванова

ПОЗДРАВЛЕНИЯ

Дорогие преподаватели, студенты, выпускники и сотрудники Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета!

От имени Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена и от себя лично от всей души поздравляю вас со знаменательной датой — 100-летием вашего легендарного вуза! Этот юбилей — не просто цифра, это символ многолетнего труда, преданности делу и бесконечной любви к профессии, которая спасает жизни и дарит надежду тысячам семей. Вуз по праву является символом профессионализма, преданности делу и заботы о самом ценном — здоровье детей.

Педиатрический университет прошел огромный путь, преодолевая трудности и достигая новых высот. Настоящая

кузница талантов, где рождаются будущие врачи, ученые, исследователи и педагоги. Сегодня вуз — один из ведущих центров педиатрической науки и образования, место, где традиции сочетаются с инновациями, а опыт старших поколений передается молодым специалистам. Здесь каждый день совершаются маленькие и большие открытия, здесь закладываются основы медицины будущего, здесь учат не только лечить, но и сострадать, понимать и поддерживать.

С юбилеем, дорогой Педиатрический университет! Пусть ваш путь будет долгим и светлым, а каждый новый день приносит радость и вдохновение для новых свершений!

Сергей Валентинович ТАРАСОВ,
ректор РГПУ им. А. И. Герцена

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

РАЗРАБОТКИ УЧЁНЫХ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

Еще 30 лет назад некоторые исследования и технологии казались чем-то недостижимым, а сегодня они становятся рутинной.

— Мы выхаживаем новорожденных с массой тела 500 граммов и меньше, занимаемся фетальной хирургией, когда объектом оперативного вмешательства является плод в утробе матери, делаем сложные ферментные анализы, и всё это поставлено на научную основу и вошло в практику в масштабах страны, — рассказал Дмитрий Иванов.

Незаменимые решения в хирургии

Практическая медицина и научная работа неразрывно связаны. Чтобы путь от разработки прототипа медицинского изделия к его серийному производству стал короче, университет подписал соглашение с крупнейшим в России частным технопарком. В числе первых подлежат реализации идеи заведующего кафедрой факультетской хирургии имени профессора А. А. Русанова Николая Коханенко. В его портфеле ряд авторских разработок. Медицинские изделия, созданные учеными университета, активно применяются и в хирургической практике.

Так, устройство для лечения ожога пищевода у детей уже защищено патентом, на него получено регистрационное удостоверение. Простой с виду катетер решает очень важную задачу — он помогает изолировать зону, пораженную химическим веществом, что способствует более быстрому заживлению тканей и реабилитации пациента.

Среди других изобретений заведующего кафедрой факультетской хирургии — устройство для дренирования гнойных полостей. Оно позволяет значительно — на 30–45 % по сравнению с аналогами — сократить срок лечения гнойных осложнений.

— Устройство состоит из сливной трубки, расположенной внутри нее ирригационной трубки и устройства подачи жидкости. Подача раствора под высоким давлением создает турбулентные потоки жидкости в полости, что способствует лучшей санации стенок и вымыванию некротизированных тканей, — пояснил Николай Коханенко.

Клапан контроля давления способствует поддержанию оптимального давления, при котором возможно сохранение турбулентных потоков жидкости внутри полости без риска ее растяжения и повреждения.

Революционные технологии для репродуктивного здоровья

Ученые СПбГПМУ предлагают мировому сообществу и революционные медицинские технологии, такие как аутоотраплантация тканей яичников.

— Эта технология, ну, скажем так, открывающая направление, настолько фантастическая, что, несмотря на все препоны, мы в США умудрились ее запатентовать. Это технология антивозрастения — я очень не люблю этот термин, но он отражает суть. Это пролонгирование функции яичников у женщин либо при синдроме первичного истощения, либо уже как следствие естественного старения, — подчеркнул заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом гинекологии детского возраста Педиатрического университета Николай Рухляда.

Разработка стала дополнительным результатом исследований в области онкофертильности — комплекса технологий, направленных на сохранение репродуктивной функции онкобольных женщин. Дело в том, что химиотерапия и лучевая терапия часто спасают жизнь, но нередко приводят к бесплодию.

— Вместо стандартных схем: у женщин врачи заблаговременно консервируют яйцеклетки, у семейных пар — эмбрионы, альтернативный метод — криоконсервация тканей яичников — позволяет избежать ряда проблем, — пояснил Николай Рухляда.

В Педиатрическом университете эту технологию изучают и совершенствуют более восьми лет. Суть ее в том, что перед началом лечения у пациентки забирают небольшой объем тканей яичника (около 10 %). Процедуру проводят малоинвазивным лапаро-



скопическим методом, функция органа при этом не страдает. Полученную ткань разделяют на несколько частей и замораживают. После наступления стойкой ремиссии (а по статистике до 70–90 % людей, которые перенесли химиотерапию в молодом возрасте, доживают до старости), врачи могут провести так называемую аутоотраплантацию: вернуть в организм пациентки ее собственную ткань.

Пересаженная ткань формирует микрожелезу, которая живет около года и продуцирует половые гормоны. Она, условно говоря, будит репродуктивную систему. Результатом вполне могут стать беременность и рождение ребенка: таких случаев в мире уже немало. Очевидно, что методика может применяться не только для сохранения репродуктивной функции, но и для продления молодости.

— У женщин менопауза генетически запрограммирована. У кого-то она наступает в 50–55 лет, у кого-то — в 40. Этот срок зависит от тонких регуляторных механизмов, в число которых входит и эндокринная функция ткани яичника. Если ткань в небольшом количестве законсервировать в криобанке, а потом — при первых признаках начала менопаузы — вернуть, то эти фрагменты сохраняют свою функцию, останавливая процессы старения в организме. Мы в этом видим потрясающую перспективу продления молодости женщин позднего репродуктивного периода, — рассказал Николай Рухляда.

Молодые учёные для молодых мам

Стать мамой — это естественное желание женщины, однако забота о маленьком ребенке — это не только радость, но и тяжелый труд и огромная ответственность. Особенно если малыш родился раньше срока. Аспирант кафедры клинической психологии Алеся Евмененко исследует динамику эмоционального состояния матерей недоношенных детей.

— По статистике от 3 до 16 % родов — преждевременные. В России этот показатель — 6–8 %. Преждевременные роды сами по себе являются значительным стрессом для организма и психики женщины, а особенности психоэмоционального состояния матери существенно влияют на ее раннее взаимодействие с ребенком. Поэтому изучение психологических особенностей матерей, в том числе недоношенных детей, сегодня становится одним из значимых направлений психологической науки и практики, — пояснила Алеся Евмененко.

Исследователи отмечают, что полученные данные свидетельствуют о том, что тревога и стресс у мам недоношенных детей возрастают через несколько месяцев после родов. Важно, что молодые мамы редко обращаются за психологической помощью, мотивируя это тем, что всё время и силы им нужно бросить на уход за малышом. Молодые ученые предлагают разработать алгоритм, который поможет снизить уровень стресса.

Самоизоляция может серьёзно повлиять на психику человека

В современном мире изоляция — в том числе и добровольный уход от взаимодействия с обществом, становится рас-

пространственным явлением. О том, какими разрушительными могут быть последствия одиночества, молодые ученые университета задумались во время пандемии COVID-19.

Исследователи разработали и применили различные патофизиологические модели социальной изоляции на крысах.

— Был объявлен локдаун, и нас заинтересовало, как это может сказаться на психокогнитивных сторонах личности человека. Мы выбрали в качестве модельных объектов крыс, — рассказал ассистент кафедры патологической физиологии с курсом иммунопатологии Сарнг Пюрвеев. Задачей ученых было не только зафиксировать изменения в поведении, но и выявить те патофизиологические процессы, которые могли их спровоцировать.

Авторы исследования установили, что социум непосредственно влияет на формирование когнитивных способностей. Изоляция (в научных терминах — депривация) крысят от матери со второго по двенадцатый день после рождения приводила к формированию компульсивноподобного и импульсивноподобного поведения у «половозрелых» животных.

Тестирование на тревожность показало, что у группы крыс, подвергнутых депривации, наблюдалось снижение времени пребывания в открытых рукавах лабиринта и увеличивалось время пребывания в закрытых рукавах, что свидетельствовало о повышении тревожности у животных. Кроме того, крысы, которые в неонатальном периоде были лишены материнской заботы, демонстрировали пассивную стратегию борьбы со стрессом — так называемое поведенческое отчаяние. Наконец, у крыс из экспериментальной группы наблюдалась агедония — снижение мотивации или способности испытывать удовольствие.

Также у крыс, перенесших социальную изоляцию, наблюдалось компульсивноподобное поведение. У людей к этому типу поведения можно отнести повторяющиеся навязчивые действия или ритуалы, которые человек выполняет, несмотря на осознание их иррациональности или нежелательности.

— Подводя итог, мы можем говорить о том, что у человека, который находится в самоизоляции, могут развиваться какие-то предикторы психологических опасных состояний. Какие мы можем из этого сделать выводы? Что касается общественного здравоохранения, то необходимо способствовать взаимодействию матери и отца с их новорожденным ребенком, надо уделять довольно большое время ребенку до года. Нам необходимо переосмыслить систему социальных учреждений для детей, интернатов, а также исправительных учреждений. Важно понимать, что опыт социальной изоляции может вызвать посттравматическое стрессовое расстройство и оказать серьезное негативное влияние на психику человека, — рассказал Сарнг Пюрвеев.

Проделав патофизиологическую часть исследования и установив рецепторы-мишени, ученые работают над коррекцией негативного влияния различных гормонов на поведение людей.

— Например, в Институте экспериментальной медицины разрабатывается соединение, которое является антагонистом рецепторов грелина. Это пептидное соединение, оно разрабатывается в виде

назального спрея, то есть когда условно человек ощущает, что вот он сейчас пойдет в телефон и совершит там компульсивную покупку, он может использовать назальный спрей и вот это состояние подавить, — пояснил Сарнг Пюрвеев.

Экология и здоровье

Молодые ученые активно исследуют и проблемы, связанные с влиянием на здоровье окружающей среды. Аспирант кафедры биохимии СПбГПМУ Кристина Щепеткова исследовала влияние ртути на организм человека и возможности фармакологической коррекции хронических отравлений этим металлом.

— Ртутные соединения способны повреждать функции многих органов и тканей — печени, почек, сердца. Особо следует отметить нарушения со стороны центральной нервной системы, на что указывают расстройства памяти, ослабление интеллекта, изменения других показателей психоэмоционального состояния. У экспериментальных животных данные нарушения определяются по изменению выработки условных рефлексов, двигательной активности, молекулярно-биохимическим показателям, — сообщила Кристина Щепеткова.

В ходе исследования ученые применили вещества, способные нейтрализовать действие токсина. Выводы об их эффективности могут помочь в создании препаратов, направленных на защиту организма от воздействия ртути.

А доцент кафедры нормальной физиологии Педиатрического университета Валерий Еркудов с 2018 г. в составе международной группы исследует последствия осушения одного из крупнейших внутренних морей Центральной Азии — Аральского моря. Результатом деятельности ученых уже стали 16 научных публикаций в российских и зарубежных высокорейтинговых журналах. Работа над проектом продолжается.

Валерий Еркудов отметил, что последствия осушения огромного водоема будут долгосрочными и могут сказаться на будущих поколениях.

— Даже если удастся в какой-то степени восстановить Аральское море, и спустя десятилетия загрязненность воздуха уйдет, произошедшая экологическая катастрофа продолжит влиять на здоровье людей. Дело в том, что когда эти токсичные вещества попадают в организм человека, они уже действуют на эпигенетическом уровне. Арилуглеводородный рецептор — рецептор ароматических углеводородов — находится в ядре клетки и является регулятором клеточного цикла, синтеза веществ. Вещества-поллютанты — пестициды, в меньшей степени — тяжелые металлы — могут избыточно возбуждать этот рецептор, что, в свою очередь, приводит к нарушению клеточного цикла. Это может быть как избыточная активность, так и блокада каких-то ферментов. Это опять же может приводить к нарушениям репродуктивных функций, нервной деятельности, регуляции роста и развития. И данные изменения могут наследоваться, — рассказал доцент кафедры нормальной физиологии.

По словам Валерия Еркудова, такие риски необходимо учитывать, чтобы врачи могли корректировать возможные патологии еще на ранней стадии.

— Когда я рассказываю о научной проблематике, которой занимаюсь, иногда я вижу недоумение. Некоторым непонятно, зачем изучать Аральское море, которое находится на достаточном удалении от границ России. Но дело в том, что это не проблема конкретной страны или нескольких стран, это глобальная проблема. В текущей экологической обстановке мы не можем предсказать, с осушением какого водоема мы столкнемся в ближайшие годы. Территория вокруг Аральского моря — это модель того, что мы можем в будущем увидеть в других регионах мира. Мы должны знать, к каким последствиям это приводит. Также важно пересматривать оценки физического развития детей, которые сейчас единые, с учетом тех условий, в которых проживает человек, — подчеркнул ученый.

Елена ЛИСИНА

УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ

МЫ НЕ ОТКАЗЫВАЕМ В ПОМОЩИ НИ ОДНОМУ РЕБЁНКУ

Ежегодно в стенах университетской клиники получают высококвалифицированную медицинскую помощь около 100 тысяч маленьких пациентов из разных уголков России и зарубежья.

— Если есть хотя бы один шанс на миллион, что ребёнку удастся помочь, то мы сделаем для этого всё. Слов «невозможно» или «безнадежно» нет в нашем лексиконе, — часто подчеркивает ректор СПбГПМУ, главный неонатолог Министерства здравоохранения Российской Федерации **Дмитрий Иванов**.

Такой подход позволяет специалистам вуза делать то, что до них никто никогда еще не делал. А со временем уникальные операции и методики лечения входят в обычную практику детских врачей.

Плод как пациент

Операция, которую врачи СПбГПМУ выполнили 8 декабря 2022 г., буквально потрясла медицинский мир. Тогда в Педиатрическом университете впервые в России осуществили внутриутробную лапароскопическую коррекцию расщепления позвоночника (spina bifida).

Spina bifida — это один из самых серьезных дефектов нервной трубки плода. При данной патологии уже на поздних сроках околоплодные воды начинают разрушать спинной мозг и нервные корешки малыша. Результатом этого процесса может стать тяжелая инвалидность: у многих пациентов наблюдаются параличи нижних конечностей и нарушения функции тазовых органов.

Обычно детей с расщеплением позвоночника оперируют в первые сутки после рождения. Однако когда в клинику вуза поступила 25-летняя беременная женщина, у которой выявили данную патологию плода, команда врачей Педиатрического университета решила действовать на опережение: закрыть дефект позвоночника еще до того, как ребенок появится на свет, и тем самым предотвратить разрушительное воздействие на спинной мозг. Решить эту задачу предстояло минимально инвазивным способом — через проколы на



животе, совместив два метода — лапароскопию и фетоскопию. В мире такие операции единичны, в России их до этого не выполнял никто.

Решение не было спонтанным: сложнейшему вмешательству предшествовала длительная подготовка. Изучать возможности фетальной хирургии в вузе начали десятилетия назад, фундамент заложили еще основатели педиатрии. Развитию направления способствовали накопленный опыт оперативного лечения новорожденных детей и детей грудного возраста, широкое применение таких методов

диагностики и лечения, как амниоцентез и внутриутробное переливание крови, совершенствование технологий медицинской визуализации, прогресс в минимально инвазивной хирургии.

Непосредственно перед операцией медики отработали все этапы на экспериментальных биологических моделях — перепелках, которые соответствовали размеру и весу плода на 26-й неделе внутриутробного развития. Затем мультидисциплинарная команда приступила к работе. Вмешательство продлилось более 10 часов и завершилось успешно.

Операция позволила подарить ребенку другое качество жизни: у юной пациентки нет грубых неврологических нарушений. Родители, конечно, оберегают малышку от повышенного внимания СМИ, но с врачами делятся успехами дочери: девочка отлично себя чувствует, учится ходить.

Уникальная операция дала старт целой серии фетальных вмешательств различного характера. В Педиатрическом университете продолжают разрабатывать и применять методики внутриутробной коррекции различных пороков развития. Сегодня вуз занимает лидирующие позиции в этой области медицины. Только за 2024 г. в клинике СПбГПМУ провели более 40 фетальных операций, спектр патологий, при которых могут помочь такие вмешательства, постоянно расширяется.

— Пороки развития и патология плода сейчас диагностируются достаточно рано, и те направления, которые развиваются в Педиатрическом университете, связаны в первую очередь с внутриутробной хирургией, — подчеркнула заместитель главного врача клиники Педиатрического университета по акушерству и гинекологии **Анна Тайц**.

Помощь в первые часы жизни

Вполне вероятно, что в будущем врачи смогут корректировать все врожденные патологии на этапе внутриутробного развития. Но пока что пациентом неонатальных хирургов гораздо чаще становится не плод, а уже родившийся ребенок. На операционном столе оказываются новорожденные — часто недоношенные, маловесные. Ответственность огромная: от успеха операции в прямом смысле зависит то, как сложится жизнь маленького человека и его близких.

Хирургия новорожденных остается важнейшим направлением деятельности клиники Педиатрического университета. Ее отцом-основателем по праву признан академик **Гирей Баиров**. Блестящий хирург родился в 1922 г. в Алуште. В разгар Великой Отечественной войны он был на-

правлен в действующую армию. Именно в те годы Гирей Алиевич понял, что хочет посвятить себя детской хирургии. В 1951 г. молодой, не по годам опытный хирург начал работать в Ленинградском педиатрическом медицинском институте, а уже в 1955 г. впервые в мире успешно провел новорожденному операцию по коррекции атрезии пищевода — состояния, при котором пищевод ребенка не соединяется с желудком. Ранее все дети с таким диагнозом умирали, а вот пациент Баирова выздоровел и прожил долгую жизнь.

Атрезия пищевода встречается у одного новорожденного на 3,5 тыс. В год в России оперируют около 250 детей с такой патологией — больше всего пациентов принимает именно Перинатальный центр Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета. Только в 2024 г. специалисты СПбГПМУ прооперировали 14 детей с атрезией пищевода, в первые дни 2025 г. одним из пациентов неонатальных хирургов тоже стал ребенок с данной патологией. Пятимесячная **Мелисса** из Ингушетии смогла встретить первый в своей жизни Новый год дома, в окружении родных и близких.

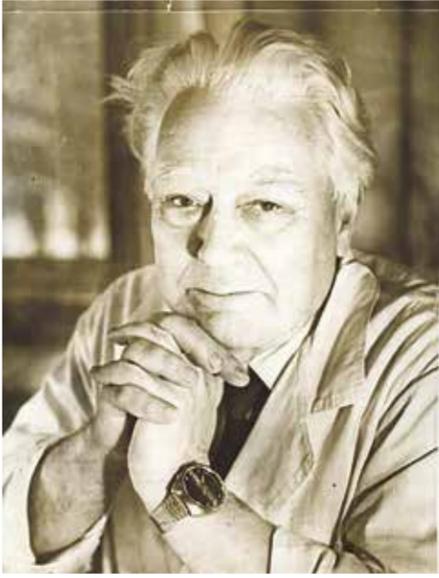
Мелисса запомнилась врачам университета не только потому, что ее случай оказался редким: перед очарованием этой крохи сложно устоять. Девочка — одна из двойни. Ее сестра Лиана родилась здоровой, а вот у Мелиссы сразу после рождения диагностировали форму атрезии пищевода, встречающуюся только в одном-двух процентах случаев. Даже доставить ребенка в федеральный центр, где ей были готовы помочь, оказалось непросто: у Мелиссы развилось частое для данной патологии осложнение — аспирационная пневмония. Полтора месяца врачи Педиатрического университета были на связи с коллегами из Ингушетии и родителями пациентки. Когда состояние девочки удалось стабилизировать, ее на аппарате искусственной вентиляции легких бортом МЧС доставили в Санкт-Петербург.

— У данной пациентки было очень большое расстояние между разобщенными участками пищевода, поэтому сформировать анатомоз по стандартным методикам было практически невозможно. Мы уже несколько лет выполняем этапные операции для удлинения пищевода и иницирования его роста. Доказано, что у новорожденных детей рост пищевода происходит именно при подтягивании сегментов пищевода друг к другу, — сообщил детский хирург **Роман Ти**.

В ходе нескольких минимально инвазивных операций хирургам удалось создать ребенку полноценный пищевод. Девочка пошла на поправку, сейчас она питается так же, как ее сверстники.



УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ



Гирей Алиевич Баиров

— *Лиана весит сейчас 8 килограммов, Мелисса — 5 килограммов 300 граммов. Будет догонять сестру,* — рассказала мама пациентки.

Важно понимать, что операции по поводу атрезии пищевода считаются настоящей проверкой для команды врачей. Большое мастерство и опыт требуются не только от хирургов, но и от анестезиологов-реаниматологов, операционных сестер, неонатологов, которые будут выхаживать малыша. В хирургии детского возраста результаты лечения новорожденных с данной патологией являются своеобразным индикатором оценки качества медицинской помощи, оказываемой в клинике.

Гигантские опухоли у маленьких пациентов

Атрезия пищевода относится к числу достаточно распространенных пороков развития, однако специалисты университета сталкиваются и с очень редкими, казуистическими случаями. Например, в апреле прошлого года команда врачей вуза удалила новорожденной девочке опухоль, которая весила больше самой пациентки. Операция продлилась около пяти часов. Как впоследствии показало гистологическое исследование, новообразование весом 2 килограмма 113 граммов было доброкачественным.

— *Это гигантская тератома, она развивается внутриутробно и формируется из различных эмбриональных участков. Основная опасность таких опухолей в том, что они активно кровоснабжаются и тем самым обкрадывают системный кровоток ребенка, сердце работает с перегрузкой и может не выдержать. Такие образования необходимо удалять без промедления,* — сообщил заведующий кафедрой хирургических болезней детского возраста имени Г. А. Баирова Педиатрического университета **Алексей Подкаменев**. Он возглавил бригаду, в состав которой вошли детские хирурги **Роман Ти** и **Владислав Дворецкий**.

В мае 2024 г. **Машу** — так родители назвали девочку — выписали домой. Об операции сейчас напоминает только шрам, который со временем станет менее заметным.

— *Я очень рада, что мы попали к врачам Педиатрического университета, всё сложилось наилучшим образом,* — сказала мама пациентки **Наталья**.



Маленькая пациентка Маша



Министр здравоохранения РФ Михаил Альбертович Мурашко вручает награду Андрею Петровичу Иванову

Еще одна редкая патология, колоссальный опыт лечения которой накоплен в клинике вуза, — это первичные опухоли сердца. Сейчас лечение в клинике продолжает маленькая пациентка с таким диагнозом. Новообразование в сердце новорожденной из Ульяновской области выявили в июне 2024 г. Пациентку принял один из федеральных центров Москвы, однако оперировать девочку решились только специалисты Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета. Уникальное по сложности вмешательство длилось 10 часов, из которых продолжительность искусственного кровообращения составила 6,5 часа, пережатие аорты — 3,5 часа. Опухоль весила 103 грамма — для сравнения сердце ребенка в этом возрасте весит около 30 граммов.

Результаты гистологического исследования показали, что опухоль у ребенка была доброкачественной, но с агрессивным ростом. Именно поэтому она быстро увеличивалась в размерах, что приводило к сердечной и легочной недостаточности.

— *Когда этот ребенок появился в стенах нашей клиники, мы не знали, что это за опухоль, с чем мы имеем дело. У нас в университетской клинике были проведены неоднократные консилиумы с участием ректора Дмитрия Олеговича Иванова. Мы разработали всю тактику лечения, то есть досконально проговорили каждый этап операции, и 20 ноября приступили к самой операции. Это как раз День педиатра, профессиональный праздник,* — сказал заведующий кардиохирургической службой СПбГПМУ **Андрей Нохрин**.

После операции девочке потребовалась длительная процедура экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО) — восемь суток маленькая пациентка была подключена к аппарату ЭКМО. На сегодняшний день малышка остается в клинике вуза.

Давать прогнозы в таких сложных случаях врачи не берутся — они просто делают всё возможное для спасения пациента. Однако предыдущий опыт дает надежду на лучшее. Например, в 2020 г. в университете прооперировали двухлетнего **Серафима** из Великого Новгорода. Ребенка доставили в Санкт-Петербург в тяжелейшем состоянии: опухоль перекрывала митральный клапан сердца. Сейчас мальчик нормально развивается и ничем не отличается от сверстников. А в 2022 г. специалисты вуза спасли пятилетнего **Матвея** — мальчика доставили в Северную столицу из Владивостока. Новообразование размером 4 на 6 сантиметров произрастало из коронарного синуса: в мировых источниках медики нашли упоминания только о четырех таких случаях. После операции ребенок вернулся к привычной жизни: его мама регулярно присылает докторам фото- и видеоприветы.

Хирургическая смелость и опыт

28 октября детский хирург микрохирургического отделения Педиатрического

университета, доцент кафедры хирургических болезней детского возраста, главный внештатный детский хирург Ленинградской области **Андрей Иванов** получил награду из рук министра здравоохранения Российской Федерации **Михаила Мурашко**. Опытнейшего специалиста, ученика Гирея Баирова признали лучшим детским хирургом России.

Андрей Петрович не любит громких слов, но его достижения говорят сами за себя. Недавний пример — сложнейшая операция, которую провели в университете новорожденному ребенку с гигантской врожденной аневризмой аорты. Это редчайший диагноз, в научной литературе есть не более 20 описаний подобных случаев.

Аорта — это самая крупная артерия в организме человека, которая доставляет обогащенную кислородом кровь из легких ко всем органам и тканям. Аневризмой врачи называют патологию, при которой происходит растяжение стенок сосуда, в результате чего формируется «мешок», заполненный кровью. Самая страшная угроза для жизни ребенка в такой ситуации — это разрыв аневризмы, при котором шансы на спасение пациента минимальны.

— *Было понятно, что этого ребенка надо оперировать, но опыта, каких-то выработанных принципов лечения младенцев с данной патологией на сегодняшний день в мире нет,* — рассказал Андрей Иванов.

Хирург ранее сталкивался с подобным случаем — в далеком 1985 г. Тогда бригада специалистов отделения ангиохирургии под руководством

Димитрия Купатадзе прооперировала в стенах Ленинградского педиатрического медицинского института двухлетнего мальчика из Грузии с гигантской аневризмой брюшной аорты. Следующая операция потребовалась пациенту только через 35 лет — ему заменили венозный трансплантант на синтетический протез сосуда, обычно применяемый во «взрослой» хирургии.

Данный опыт оказался ценным, однако в 2024 г. врачи имели дело уже с новорожденной пациенткой. Патологию удалось выявить на этапе внутриутробного развития: в ходе планового скрининга у плода диагностировали расширение брюшной аорты размером 3 на 2 сантиметра. На седьмые сутки жизни у ребенка диагностировали расслоение аневризмы аорты, которое обычно предшествует разрыву. Бригада под руководством Андрея Иванова приступила к экстренной операции, в ходе которой хирурги удалили аневризму и заменили участок сосуда венозным трансплантатом. Операция продлилась более пяти часов и завершилась успешно.

Ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов назвал операцию, выполненную девочке на седьмые сутки жизни, без преувеличения уникальной.

— *Благодаря опыту наших специалистов и научной базе в клинике университета выполняются сложнейшие оперативные вмешательства, и это приводит к тому, что неуклонно снижается детская, младенческая смертность в нашей стране,* — подчеркнул ректор.

София БУТЫЛОВА



ВУЗ — РЕГИОНАМ

РЕГИОНЫ, СВЯЗАННЫЕ ОДНОЙ НИТЬЮ

Ведущие эксперты Педиатрического университета ежегодно посещают более 60 регионов России. Регулярно проводятся телемедицинские консультации, в регионы вылетают лучшие врачи вуза для оказания помощи на месте. При необходимости маленьких пациентов госпитализируют в клинику Педиатрического университета. В рамках работы Научно-медицинского исследовательского центра эксперты Педиатрического университета курируют три федеральных округа — Северо-Западный, Сибирский и Уральский.

— Педиатрический университет как федеральный научный медицинский центр взаимодействует со многими регионами. Мне, будучи главным неонатологом, необходимо координировать работу по всей России. Специалисты клиники консультируют коллег городов России в рамках телемедицинских консультаций, выезжают в регионы, обсуждают самые сложные клинические случаи, связанные с этими вопросами. И, безусловно, отслеживаем судьбы пациентов. Все, кто прошел через нашу клинику и наши подразделения, кого выжили или консультировали, находятся в общей базе, мы знаем, как они растут, — отметил ректор Педиатрического университета профессор Дмитрий Иванов.

Кадры

Бесценный опыт: ординатор Педиатрического университета рассказала о работе на Алтае

Ординатор второго года обучения по специальности «Детская кардиология» Марина Прокудина принимает пациентов в поликлинике и консультирует пациентов в стационаре уже месяц. Запись к молодому доктору плотная — свободных номерков нет.

В первой половине дня клинический ординатор принимает маленьких пациентов в детской поликлинике, а сразу по окончании приема спешит в соматическое отделение больницы Республики Алтай, где развернуто восемь коек для детей с кардиопатологией. Поток пациентов не иссякает: ежедневно врач-стажер принимает до 16 пациентов амбулаторно и ведет от трех до восьми пациентов в стационаре, консультирует детей с кардиопатологией, ежедневно проводит осмотр малышей в отделении патологии новорожденных.

Когда доктору Прокудиной предложили поехать в качестве врача-стажера в Горно-Алтайск, она согласилась без раздумий.

— Я ехала на Алтай и знала, что работы будет много, но сразу настроилась на то, что такого опыта я нигде больше не получу. Я окунулась в работу с головой. Пациенты очень интересные. Есть дети, которые уже перенесли кардиологические операции в федеральных центрах, и теперь им необходим контроль в динамике. Есть те дети, у которых удалось самостоятельно выявить патологии, им потребуются дальнейшие консультации. Около 10 детей уже направила на лечение в Томск, Новосибирск, Кемерово. Здесь мне удалось самостоятельно применить те знания, которые я успела усвоить за первый год обучения. Я понимаю, что ординатор второго года такую возможность имеет редко, и это счастливый случай, я считаю, — сообщила детский кардиолог.

Выпускница Педиатрического университета приступила к работе в Сертоловской городской больнице

В коллективе стационара новый педиатр неотложной помощи на дому Наталья Берёзкина. В этом году она закончила Педиатрический университет по специальности «Педиатрия» и выбрала первым местом работы Сертолово.

— В выпускном классе я поняла, что помощь людям — главная вещь, делающая меня счастливой. Счастливым надолго можно стать, только реализуя в любимом деле. Во время учебы я безвозвратно влюбилась в работу с детьми, и ни на что это не променяю. Дети постоянно учат меня чему-то новому. В этой профессии нет точки Б, это постоянный процесс обучения. Он наполняет жизнь интересом, смыслом, и это прекрасно, — отметила доктор Берёзкина.

Добавим, что в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицин-



Наталья Берёзкина



Марина Прокудина



Ректор Дмитрий Олегович Иванов общается с коллегами из Дагестана

ском университете сейчас проходят обучение 244 студента-«целевика» и 45 ординаторов из Ленинградской области.

Лечение

Врачи Педиатрического университета выполнили три операции в Тыве

Ректор СПбГПМУ, главный неонатолог Министерства здравоохранения Российской Федерации Дмитрий Иванов посетил Республику Тыву. Рабочая поездка прошла под руководством министра здравоохранения Российской Федерации Михаила Мурашко.

В программу визита входила клиническая часть. Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии клиники вуза Анна Тайц провела консультации беременных женщин, новорожденной девочки с подозрением на порок развития репродуктивной системы, а также выполнила три операции.

Заместитель главного врача совместно со специалистами Республиканского перинатального центра провела оперативное родоразрешение 17-летней пациентки. Роженица в детстве перенесла несколько операций по поводу сложного порока прямой кишки.

В отделении гинекологии Анна Тайц прооперировала двух пациенток с использованием высокотехнологичных методов хирургического лечения. Бригада специалистов выполнила лапароскопическое удаление гигантского образования яичника и лапароскопическое удаление матки больших размеров, отягощенное обширным спаечным процессом.

— Всегда приятно делиться опытом и помочь освоить новые технологии с коллегами из других регионов. Высокий профессионализм врачей, с которыми довелось работать в операционной, вызывает уважение, — отметила заместитель главного врача по акушерству и гинекологии клиники Педиатрического университета.

Педиатрический университет продолжит развивать сотрудничество с Республикой Дагестан

В 2024 г. лечение в федеральной клинике Педиатрического университета прошли 635 детей из Дагестана, большинству из них требовалась высокотехнологичная медицинская помощь.

Например, в октябре оториноларингологи СПбГПМУ выполнили реконструкцию гортани девочке из республики с помощью инновационного «синего» лазера отечественного производства. Двухмесячную Сафию одной из первых прооперировали с применением нового аппарата. На момент госпитализации просвет гортани у ребенка составлял два миллиметра. Специалисты вуза осуществили лазерную эндоскопическую пластику с баллонной дилатацией, иными словами, сначала рассекли рубцовую ткань при помощи лазера, а затем закрепили результат при помощи специального расширителя — баллона. В результате удалось увеличить просвет гортани до семи миллиметров, что соответствует возрастной норме.

В марте этого года сосудистые хирурги федеральной клиники спасли 14-летнего подростка из Дагестана, у которого выявили сочетанный артериальный и венозный тром-

боз левой ноги и ТЭЛА — тромбоэмболию легочной артерии. В ходе консилиума врачи приняли решение об экстренном оперативном лечении. Детские ангиомикрохирурги выполнили тромбэктомии баллонным катетером. Вмешательство продлилось более шести часов и завершилось успешно.

Также показателен клинический случай 8-летней Гуляны. Врачи Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета диагностировали у юной жительницы республики две патологии: болезнь Крона и редкое генетическое заболевание — периодическую болезнь (ее также называют средиземноморской семейной лихорадкой).

Новгородская область в зоне особого внимания Педиатрического университета

О взаимодействии с Новгородской областью рассказал проректор по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения Юрий Александрович.

В преддверии столетия Педиатрический университет обобщает опыт взаимодействия с регионами и акцентирует внимание на новых перспективах оказания медицинской помощи, диспансеризации, подготовки специалистов.

Новгородская область традиционно находится в зоне особого внимания федерального вуза и клиники. Это связано как с географическим положением региона и длительной историей взаимодействия, так и с отношением руководства к вопросам здравоохранения. Совместная работа идет по разным направлениям — это высокотехнологичная помощь жителям региона, выездные диспансеризации населения области, подготовка медицинских кадров, методическая помощь специалистов Национального медицинского исследовательского центра по педиатрии, направленная на снижение детской и младенческой смертности.

Так, только с января по октябрь 2024 г. в университетскую клинику госпитализировали более 1 000 пациентов из Новгородской области. Специалисты вуза провели около 100 телемедицинских консультаций с регионом, половина из них завершилась переводом пациентов в стационар Педиатрического университета.

Врачи вуза всегда приходят на помощь коллегам в экстренных и сложных случаях. Так, в июле в Санкт-Петербург из Окуловского района доставили 13-летнего подростка, получившего контузию глазного яблока во время прыжков на батуте. В октябре в Педиатрический университет из Детской областной больницы Великого Новгорода перевели 8-летнего ребенка, пострадавшего при пожаре, а в сентябре — годовалого мальчика, едва не утонувшего в карьере.

Врачи Педиатрического университета проводят диспансеризацию детей в поселке Плодовое Приозерского района Ленинградской области

За три дня специалисты вуза осмотрели 226 юных жителей Плодового и близлежащих поселений. В регион выехали 34 врача СПбГПМУ, среди них 10 преподавателей университета.

Как сообщил глава Плодовского сельского поселения Андрей Михеев, провести масштабное обследование детей удалось по инициативе Общественной палаты Ленинградской области и при поддержке ректора Педиатрического университета **Дмитрия Иванова**. Подготовка выездной бригады специалистов прошла под руководством декана факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования **Лилии Дитковской**.

— Пришло очень много детей — детсадовцы, школьники. Для каждого из них мы составили маршрутный лист — к каким специалистам ребенок должен попасть на прием согласно его возрасту. Диспансеризация позволяет выявить на ранних этапах тяжелые хронические заболевания, своевременно начать обследование и лечение. Например, сегодня к нам пришел ребенок с ожирением и артериальной гипертензией, тромбозами в анамнезе. Это тот пациент, которому требуется комплексное обследование и динамическое наблюдение, и он получил направление на плановую госпитализацию в клинику Педиатрического университета, — сообщила детский эндокринолог СПбГПМУ **Ольга Марьина**.

Дина ВЛАСОВА

#МЫВМЕСТЕ

ЧУЖИХ ДЕТЕЙ НЕ БЫВАЕТ

Команда специалистов Педиатрического университета под руководством ректора, главного неонатолога Министерства здравоохранения Российской Федерации Дмитрия Иванова проводит большую работу по спасению маленьких пациентов в новых регионах. Помощь этим территориям началась еще в 2014 г., когда первые гуманитарные грузы приехали на Донбасс. Специалисты Педиатрического университета с самого начала конфликта на востоке Украины были на связи, оказывали высококвалифицированную помощь детям. После присоединения новых территорий работа вышла на новый уровень.

— Что касается диспансеризации, системы ОМС, скринингов за счет бюджета, что для жителей России является привычным, — об этом украинская власть даже не думала. Более того, упор был сделан на платную медицину, без участковых педиатров, где пациента по западному образцу встречают на уровне приемного покоя. Это касалось и взрослых, и детей. На сегодняшний день формируются различные мобильные бригады врачей Педиатрического университета, которые участвуют в диспансеризации детей в Херсонской и Запорожской областях, — отметил Дмитрий Иванов.

Жители новых территорий Российской Федерации не только получают высокотехнологичную медицинскую помощь, но и приезжают на учебу в Петербург, чтобы стать врачами. В 2024 г. на первый курс Педиатрического университета поступили 28 человек из четырех новых регионов Российской Федерации.

Регулярными стали акции по сбору помощи бойцам, находящимся в зоне СВО, и мирным жителям. Так, в сентябре сотрудники и студенты Педиатрического университета собрали гуманитарную помощь для жителей Курской области. Волонтеры передали в пункт приема 22 коробки с гуманитарной помощью. Преподаватели и студенты университета собрали для жителей приграничных районов региона детское питание, продукты с длительным сроком хранения, предметы личной гигиены и другие необходимые вещи. А в январе коллектив университета передал посылку бойцам в зону СВО.

— Помощь бойцам становится зовом души и для многих сотрудников, которые считают своим долгом помогать находящимся там не только вещами, предметами быта, но и просто добрым словом, которое имеет на фронте огромную ценность, — комментирует медсестра приемного отделения Педиатрического университета Любовь Коваль.

Медсестра уже неоднократно ездила в зону боевых действий и лично сопровождала собранные посылки. Любовь уверена: поддержка бойцам просто необходима.

— Когда вылезает из машины и говоришь: «Я из Питера», они на меня так смотрят! Ребята понимают, что если к ним из Питера приезжают, значит, наши горожане, медики понимают важность их миссии, — говорит Любовь и добавляет: «Мне главное съездить — поддержать парней».

Машина, груженная всем необходимым, выезжает из Санкт-Петербурга по мере сбора того, что необходимо. Любовь Валентиновна встречает ее уже в Белгороде. Далее часть помощи передается жителям этого города, но есть выезды и на новые территории.

В социальных сетях волонтерского сообщества «РоЗа Ветров», организованного сотрудницей университета, уже сотни участников, и число их постоянно растет.

Также в клинике вуза рассказали о некоторых пациентах, которым помогли врачи СПбГПМУ.

Осенью 2023 г. бригада специалистов Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета приехала в Луганскую Народную Республику. Цель — провести диспансеризацию воспитанников Лутугинской школы-интерната.

— С такой просьбой к ректору нашего вуза Дмитрию Олеговичу Иванову обратились представители Комитета семей воинов Отечества, — рассказывает



Сбор гуманитарной помощи для жителей новых российских территорий

заведующая приемным отделением Ксана Штернлихт. — Вопрос стоял просто: «Кто поедет?» Вызвались несколько добровольцев, из которых и сформировалась команда специалистов — невролог, два педиатра, сосудистый хирург и ортопед.

Работали медики в непростых условиях. В то время эта территория ЛНР еще находилась в зоне боевых действий, так что риск обстрелов был реальным. Сложно поначалу оказалось найти и общий язык с детьми.

— Республика уже 10 лет воеет за свою независимость, и там абсолютно другое детство, — не скрывает эмоций Ксана Викторовна — Немало неблагополучных, сложных детей с психологическими травмами. Многие растут в неполных семьях, так как отцы погибли на фронте. В интернет тоже несколько раз попадали снаряды, выбивало окна, а дети прятались в подвалах. В то же время никто не жаловался, не ныл. Наоборот, поразила сплоченность коллектива, активная взаимопомощь, когда буквально один за всех — и все за одного, — рассказала заведующая приемным отделением.

По словам врача, начиная с 2014 г. в интернате, как и в других социальных учреждениях края, элементарно выживали. Дефицит был практически во всем, не хватало и медицинских кадров. Но чужих детей не бывает, и в тот же Лутугинский интернат пришли пожилые медсестры. Когда-то они здесь работали, вышли на пенсию и в сложное время вернулись, чтобы помочь. Руководители интерната самоотверженно пытались помочь своим подопечным, но их возможности были ограничены, в итоге накопилось много сложных проблем, в том числе с паллиативной помощью, туберкулезом, редкими заболеваниями. С этим и пришлось разбираться нашим докторам.

За неделю врачи высшей категории из Петербурга обследовали свыше 220 детей. Для каждого была составлена «карта здоровья», даны подробные рекомендации, какая именно медицинская помощь нужна конкретному ребенку.

— Некоторые воспитанники нуждаются в операциях, коррекции дефектов, углубленном обследовании, — подчеркнула педиатр. — Ребенок растет, и если не решить проблемы сейчас, в дальнейшем это может сказаться на качестве жизни человека и даже привести к инвалидности. Так что помощь пришла вовремя, — отметила Ксана Штернлихт.

На основании этих заключений несколько десятков юных пациентов из ЛНР приехали в Петербург в Педиатрический университет, где им была оказана высокотехнологичная помощь.

31 марта 2024 г. воспитанницы Лутугинского дома-интерната прибыли в Санкт-Петербург. Рано утром врачи клиники вуза встретили детей на Московском вок-

зале. Ксана Штернлихт на тот момент уже была знакома с Татьяной, Мирославой и Валерией.

— В ходе диспансеризации мы выявили детей, которым требовалась помощь, наше содействие в плане улучшения их здоровья, качества жизни. В определенном возрасте можно исправить ряд моментов, чтобы в дальнейшем человек не стал инвалидом. Если упустить период, когда можно повлиять на ситуацию в детстве, то во взрослой жизни человек может комплексовать, будет нанесен урон его самооценке, всё это может отразиться на возможности создать семью или проявить себя в карьере. Например, одна из девочек, прибывших сегодня, очень любит танцевать и петь. Будем стараться помочь ей справиться с имеющимся недугом консервативными методами, возможно, после полного обследования потребуются операция. У нас есть специалисты и высокотехнологичное оборудование, чтобы сделать всё необходимое, — сообщила Ксана Штернлихт.

В Петербурге девочки прошли полное обследование на самом современном оборудовании. Врачи установили точные диагнозы и определили план лечения.

Визит стал не последним. Вскоре, в том числе благодаря информации в СМИ, многие дети нашли приемные семьи. Теперь они приезжают в клинику вуза уже не в сопровождении работников интерната и волонтеров, а вместе с приемными родителями.

Есть и большая категория юных пациентов, помощь которым можно оказать только в условиях стационара федерального уровня. Взаимодействие врачей Педиатрического университета с коллегами из Донбасса сложилось давно: если нужно, медики запрашивают телемедицинскую консультацию, и без бюрократических проволочек ребенок, которому требуется высокотехнологичное обследование или лечение, переводится в федеральную клинику. Вот лишь один из примеров: в июне 2023 г. в СПбГПМУ выполнена сложнейшая операция на сердце мальчику-сироте из Луганска.

Хирургическое вмешательство на открытом сердце с применением искусственного кровообращения продлилось более четырех часов. Стеноз выводящего отдела левого желудочка, дефект межжелудочковой перегородки и легочная гипертензия — тяжелые диагнозы, которые требуют оперативного лечения в первые месяцы жизни. К сожалению, родители не занимались Ярославом, и проблемы с жизненно важным органом выявили, только когда малыш поступил в Луганский детский дом.

Сложный случай взяла под контроль главный внештатный детский кардиолог Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики Лариса Андреева. Врачи запросили телемеди-

цинские консультации с федеральными клиниками России. Лечить полторагодовалого Ярослава взялись врачи Педиатрического университета — крупнейшего детского медицинского центра страны, в котором выполняют весь спектр кардиологических операций самым маленьким пациентам.

— Как только Ярослав прибыл в Петербург, мы провели полное обследование: компьютерную томографию, ангиографию и зондирование полостей сердца. Нам предстояло серьезно взвесить риски проведения операции, потому что порок у ребенка был диагностирован поздно — ситуация была запущенной. Результаты зондирования показали, что ребенок операбельный. Мы стали срочно готовиться к операции, — объяснила лечащий врач Ярослава, детский кардиолог Татьяна Корнишина и добавила: «Если бы ребенок не попал к нам, то развились бы необратимые процессы, и хирурги не смогли бы помочь, малыш мог погибнуть».

17 июля операционная бригада во главе с руководителем кардиохирургической службы Педиатрического университета Андреем Нохриным приступила к операции с применением искусственного кровообращения.

— Ребенок попал вовремя на операционный стол. Операция прошла успешно. Для такого серьезного вмешательства характерна сердечная недостаточность, но умелые действия реаниматологов и медикаментозная поддержка позволяют выживать таких пациентов, — отметил Андрей Нохрин.

А трехлетнему Сереже из Донецка специалисты Педиатрического университета провели минимально инвазивную операцию на сердце. В ходе рентгенэндоваскулярного вмешательства хирурги закрыли дефект межпредсердной перегородки.

В три месяца у мальчика диагностировали врожденный порок сердца — дефект межпредсердной перегородки. Сережа наблюдался по месту жительства, кроме того, родители регулярно привозили ребенка в Санкт-Петербург, где малыш проходил обследования у специалистов Педиатрического университета.

В ходе ультразвукового исследования сердца кардиохирург Педиатрического университета Евгений Кулемин обнаружил, что дефект межпредсердной перегородки у мальчика увеличился до 10–12 миллиметров. Это стало поводом для дальнейшей госпитализации. Результаты дополнительного обследования показали, что мальчику нужна операция и что анатомические особенности пациента позволяют выполнить вмешательство минимально инвазивным способом.

Рентгенэндоваскулярные хирурги университета провели операцию. Для закрытия дефекта межпредсердной перегородки врачи установили специальное устройство — окклюдер. Это своеобразная заплатка, которая представляет собой два соединенных сетчатых диска. Операция длилась около 40 минут.

— Внутри окклюдера расположена мембрана. После установки в течение нескольких месяцев происходит зарастание окклюдера тканями сердца, и он становится одним целым с организмом. Таким образом, нормальная анатомия и функционирование сердца восстанавливается, и ребенок в дальнейшем живет полноценной жизнью без всяких ограничений, — прокомментировал рентгенэндоваскулярный хирург Педиатрического университета Роман Громовой.

Врач добавил, что такие операции выполняются только в федеральных центрах. Большую роль играет опыт хирургов, поскольку окклюдер устанавливается на всю жизнь, и необходимо точно рассчитать размер медицинского изделия.

В университете подчеркнули, что продолжают контролировать состояние ребенка. Как отметил ректор, специалисты клиники вуза оказывают помощь детям из новых регионов страны на постоянной основе.

Лечение в клинике вуза уже прошли более 2 500 детей из новых регионов Российской Федерации.

Юлия НОХРИНА

СТУДОТЯДЫ

ИДЕЯ ВЫЕЗДНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ РОДИЛАСЬ 46 ЛЕТ НАЗАД



Оперирует Роман Николаевич Полозов, ассистирует Ольга Леонидовна Катречко. Кичменгский Городок

Практика, которая зародилась еще в советские годы в Педиатрическом университете, жива до сих пор. Идея выездной поликлиники родилась в 1979 г. Тогда бойцы строительного отряда Ленинградского педиатрического медицинского института работали на стройке в Казахстане. По просьбе сотрудников местного фельдшерско-акушерского пункта они помогли провести осмотр детей.

Так и возникла мысль создать специализированный медицинский отряд. Первая экспедиция состоялась в 1981 г. в Великоустюгский район Вологодской области. Мобильная бригада провела то, что сейчас называется массовым скринингом. Задача была доехать до самых отдаленных сел, для того чтобы люди могли обратиться к врачу. Врачи выявляли сложные патологии, объясняли родителям, как лечить детей, при необходимости направляли маленьких пациентов в центральные районные больницы.

Инициатором, организатором и командиром отряда в течение 15 лет был выпускник ЛПМИ, ассистент кафедры ЛОР-болезней Педиатрического института Андрей Савин. Подавляющее большинство врачей Выездной студенческой поликлиники (ВСП) уже закончили медицинский институт и клиническую ординатуру. Средний возраст бригады составлял 27 лет, а стаж практической работы по специальности от одного года до пяти лет. В распоряжении ВСП находились 2 автомобиля УАЗ,

экспресс-лаборатория для проведения простейших клинических и биохимических исследований, 2 портативных стоматологических комплекса, электрокардиограф, комплекты инструментальной аппаратуры для работы врачей-специалистов.

Медицинский отряд ЛПМИ ежегодно выезжал в самые отдаленные районы Вологодской области на протяжении 15 лет: с 1981 по 1995 г. В день в поликлинике проходили обследование и получали лечение 100–120 детей. Ежегодно в выездной поликлинике проходили обследование и лечение около 2 тыс. детей. Число выполняемых хирургических операций достигало 35, операций на лор-органах — до 60. Общее количество детей, получивших стационарное лечение, — до 200.

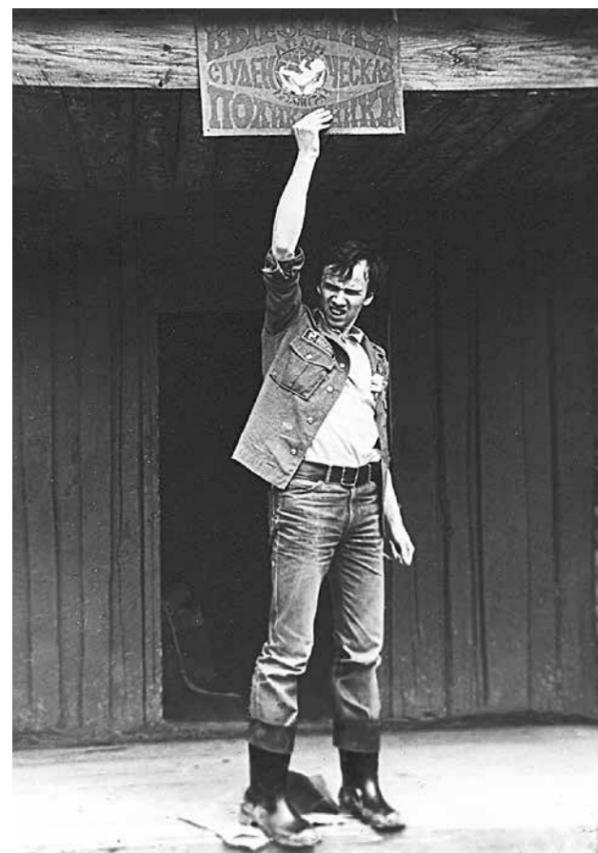
Молодые доктора считали, что пока в деревнях болеют и умирают дети лишь потому, что на десятки километров в округе нет даже фельдшера, надо ехать к этим пациентам. Добровольность участия и командный дух в медицинском отряде дополняли понимание высокого призвания врача, бескорыстие, стремление не только испытать себя, но и помочь другим.

По словам ректора Педиатрического университета профессора Дмитрия Иванова, проект Выездной студенческой поликлиники чрезвычайно актуален и в наши дни.

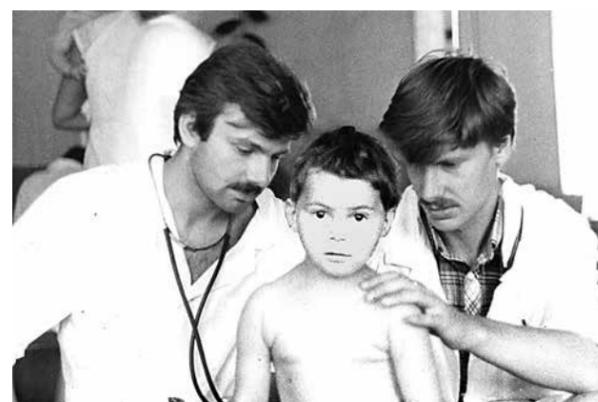
— Медицинские вузы обладают огромным потенциалом и могут оказать помощь регионам, тем более что есть студенты, которые готовы продолжать традиции старших коллег. Политика Педиатрического университета строится именно на взаимодействии с регионами. В клинику вуза госпитализируют самых сложных пациентов со всей страны, а если транспортировка невозможна, то наши врачи со всем необходимым оборудованием незамедлительно выезжают в регионы на помощь коллегам, — отметил Дмитрий Иванов.

Эстафета трудовой доблести перешла к нынешнему поколению студентов Педиатрического университета, и 9 ноября 2019 г. был организован первый студенческий медицинский отряд «Лечу». Традиции, заложенные бойцами первого медицинского отряда ЛПМИ, не оставили равнодушными будущих врачей, и во второй год существования медицинского отряда посыпались заявки на вступление в отрядное движение от студентов вуза. Уже в 2020 г. в Педиатрическом университете появился второй медицинский отряд — «Сириус», а к 2022 г. к семье отрядного движения вуза присоединились «Пенициллин» и «Рядом».

Александра СТАРИКОВА



Андрей Николаевич Савин



Прием ведут Д. О. Иванов и Р. Н. Полозов



Михаил Александрович Кириллов консультирует ребёнка

Студенческий медицинский отряд «Рядом»



Анна КОЗЛОВА, командир отряда «Рядом», студентка третьего курса педиатрического факультета

— Медицинские отряды дают отличную возможность попробовать себя в условиях, где помощь по нашему профилю необходима в разных уголках России, из-за этого полученный опыт становится бесценным. Практика сильно отличается от стандартной. За один трудовой выезд можно попробовать себя в разных отделениях, в том числе на скорой медицинской помощи. Наш отряд небольшой, но это крепкая семья из 20 человек с разных курсов и факультетов, где каждый готов помочь, научить и подставить плечо, что необходимо студенту-медику на пути становления настоящим врачом.

Студенческий медицинский отряд «Пенициллин»



Ангелина АКИМОВА, командир отряда «Пенициллин», командир отрядного движения вуза, ординатор

— «Пенициллин» выезжает на трудовой сезон не в больницы, как основная часть студенческих медицинских отрядов, а в детские лагеря: на побережье Черного моря и в Ленинградскую область. Где же еще будущие врачи-педиатры могут получить столько практики в общении с детьми, как не в детских центрах и лагерях? Наш отряд уникальный — это первый педиатрический студенческий отряд. Отрядное движение в Педиатрическом университете активно поддерживается администрацией вуза и профсоюзным комитетом. Хотим поблагодарить ректора Дмитрия Олеговича за организацию благоприятных условий для реализации студенческой инициативы. Мы гордимся, что являемся представителями Педиатрического университета, единой командой единомышленников, творящих будущее нашей страны.

СТУДОТЯДЫ

УЧИМСЯ, РАБОТАЕМ, НАХОДИМ ДРУЗЕЙ И ВЛЮБЛЯЕМСЯ



Студенческий отряд Педиатрического университета

Медицинские отряды Педиатрического университета оказывают помощь здравоохранению в труднодоступных и малых населенных пунктах. Студенты трудоустраиваются в больницы в летнее время, позволяя сотрудникам уйти в отпуск, а также работают в медицинских пунктах детских лагерей. Ребята продолжают традиции Выездной студенческой поликлиники – медицинского отряда, основанного студентами, аспирантами, молодыми врачами и преподавателями Ленинградского педиатрического медицинского института.

Традиции студенческих отрядов возродились в Педиатрическом университете в 2019 г. Именно тогда, после длительного перерыва, был организован первый студенческий медицинский отряд (СМО) «Лечу». Название отряда основано на многозначности глагола «лечу»: «врачую, оказываю медицинскую помощь» и «спешу, лечу к своим пациентам». Создателями и первыми руководителями были студенты педиатрического факультета — Александр Громов и Вероника Гущина. На первую встречу отряда 18 февраля 2020 г. пришли около 70 человек, из которых были отобраны самые лучшие студенты, отличающиеся успехами в учебе и социальной деятельностью.

В свой первый трудовой сезон медицинский отряд из 15 человек выехал в Центральную районную больницу города Бологое в Тверской области. Во второй год существования отряда «Лечу» организаторы получили уже более 100 заявок на участие.

Студенческий медицинский отряд «Лечу»



Владислав КОВАЛЁВ, командир отряда «Лечу», студент пятого курса, факультет лечебное дело

— Выезды в различные регионы России «окунают» нас в реальную медицину. Мы уже с первых курсов прокачиваем технику выполнения различных медицинских манипуляций. Это напрямую помогает использовать вновь полученные в университете знания на практике. Данный опыт, несомненно, нужен каждому в своей профессиональной деятельности. Ну, и «бонусом» ты становишься частью круга единомышленников. И вот вы вместе проживаете самые яркие моменты на практике и не только. Становитесь частью большой истории, а потом вспоминаете всё, через что прошли, сквозь смех и слезы, радости и неудачи. Отряд становится твоей семьей, а студенческие годы самыми радостными и веселыми настолько, что ты потом сквозь года будешь вспоминать об этом периоде с теплотой.

В 2021 г. в «Лечу» сыграли и первую свадьбу. Александр Громов и Вероника Гущина создали не только медицинский отряд, но и крепкую студенческую семью. А в 2022 г. у Громовых родился сын Михаил.

СМО «Лечу» уже пять лет. Его бойцы выезжали в Тверскую, Мурманскую, Самарскую области и помогли в больницах и поликлиниках Республики Карелии во время пандемии COVID-19.

С наступлением 2021 г. среди студенческих отрядов Педиатрического университета зародился второй студенческий медицинский отряд — «Сириус». В мире бушевала пандемия, а будущие врачи, облачившись в защитные комбинезоны, отправились на помощь Карелии в Костомукшу, где трудились в больнице и поликлинике.

«Пенициллин» считается третьим по счету, но первым педиатрическим отрядом в составе штаба СПбГПМУ. День рождения отряда отмечается 26 апреля 2021 г. Отряд вы-

езжает на трудовой сезон не в больницы, как основная часть медицинских отрядов, а в детские оздоровительные лагеря: на побережье Черного моря и в Ленинградскую область. Создатель и командир отряда Ангелина Акимова. Три лета подряд Ангелина выезжала в «Орлёнок» воспитателем и поняла, что хочет совместить медицину и работу в детских оздоровительных лагерях, чтобы будущие педиатры могли получить необходимую практику общения с детьми.

Самый молодой студенческий медицинский отряд «Рядом» был основан в 2022 г. Юлей Булатовой, Даниилом Сальниковым и Андреем Жихаревым. 13 октября 2023 г. отряд «Рядом» стал официально действующим. Первым пунктом назначения ребята выбрали исторический город Старая Русса. 20 студентов Педиатрического университета работали в многопрофильной больнице на отделениях терапии, хирургии, педиатрии, травматологии, инфекционном отделении и отделении анестезиологии и реанимации.

Молодые врачи, участники студенческих медицинских отрядов Педиатрического университета работают в больницах, оказывают первую помощь на отделении скорой помощи, участвуют в диспансеризации в поликлинических отделениях, ассистируют на операциях, принимают роды, работают в качестве помощников врача.

В межсезонье деятельность отрядов не останавливается: бойцы проводят теоретическое и практическое обучение студентов, участвуют в социально полезных проектах волонтерского движения вуза. Многие участники отряда в составе медицинского десанта выезжают в регионы России, где в школах и государственных учреждениях читают лекции о медицине, болезнях, социальной гигиене и пандемии.

Дина ВЛАСОВА

Студенческий медицинский отряд «Сириус»



Полина ДРАСКОВА, командир отряда «Сириус», студентка пятого курса педиатрического факультета

— Сейчас отрядное движение в университете активно развивается, но и не забывает свои истоки. Принципы остались те же: самоотдача, желание помочь людям и стремление к новым знаниям и навыкам в сфере медицины. За время летних выездов наши бойцы учатся, совершенствуются, пробуют новое и, конечно, помогают людям. Летняя практика с отрядом возвращает в ребятах отзывчивость не только к пациентам, но и к своим коллегам, что не менее важно. Уже три года «Сириус» дарит своим бойцам бесценный опыт и настоящих друзей на долгие годы.



Вероника Гущина и Александр Громов

ИНОСТРАННЫЕ ВЫПУСКНИКИ

СТОЛИЦА МИРОВОЙ ПЕДИАТРИИ

В настоящее время в Педиатрическом университете обучается 1 840 иностранных студентов. Выпускники вуза работают в 132 государствах, многие занимают ключевые посты в системе здравоохранения своих стран.

Иностранцев притягивает Санкт-Петербург, который по праву считается столицей мировой педиатрии. Город предлагает студентам не только качественное образование, но и возможность погрузиться в культуру и традиции России. Диплом единственного в мире педиатрического вуза помогает получить востребованную профессию и дает уникальную возможность внести свой вклад в развитие здравоохранения, снижение младенческой и детской смертности во всем мире.

Профессорско-преподавательский состав вуза с надеждой и гордостью следит за судьбами иностранных студентов. Большинство выпускников возвращается на родину, но есть и те, кто решает навсегда связать свою жизнь с Россией. Но, как бы ни сложилась судьба и карьера, все, кто учился в Педиатрическом университете, хранят теплые воспоминания об альма-матер и не теряют связь с однокурсниками и преподавателями.



Тати Симага: Мне очень легко с детьми, я очень люблю эту специальность

Тати родилась и выросла в столице Мали — городе Бамако. В 80-х годах Советский Союз предоставлял много учебных программ

для выпускников-отличников из Африки, оплачивал их обучение и проживание в стране. Отец Тати был врачом-эпидемиологом, поэтому на семейном совете решили, что девушка поедет учиться медицине.

— Я помню свой первый день в России, мы вышли из аэропорта Шереметьево, а на улице 10 градусов тепла. Это было 3 сентября 1990 г., — рассказывает врач.

Если бы будущий доктор выбрала профессию взрослого врача, то ей нужно было бы ехать в Баку, а учиться на детского врача предложили в Ленинграде.

— Я сказала, что Баку — это очень далеко от Москвы, и выбрала Ленинградский педиатрический университет. Я счастлива, что так получилось. Мне очень легко с детьми, я очень люблю эту специальность, — улыбается доктор Симага.

Доктор вспоминает, что ей очень нравилось учиться в институте. Предметы давались легко. Даже то, что язык неродной, не мешало. Каждый год Тати ездила домой на лето и всегда с радостью возвращалась к учебе. Ординатуру Тати Симага закончила уже на родине.

— К этому времени у меня уже был стаж работы в больнице, и я открыла свою клинику. Она просуществовала девять лет, потом я пошла работать в государственную клинику — Университетскую больницу Габриэля Туре в столице Мали. Я работаю в педиатрическом отделении. Очень много детей лечится в этой клинике. Чаще всего мы имеем дело с кишечными инфекциями, пневмониями, ВИЧ, туберкулезом, дифтерией и другими болезнями, — говорит врач.

Кроме того, профессор Симага занимается наукой, преподает в Малийском университете, учит ординаторов в больнице. Одной из главных задач своей работы Тати называет снижение детской и младенческой смертности в Мали.



Доссу Афодот Жеоффрой Полинис: Я полюбил Россию и русских людей

Доссу Афодот Жеоффрой Полинис приехал в Российскую Федерацию в 2004 г., окончил Педиатрический университет, женился

и принял православную религию. Сегодня он по праву считает себя русским человеком.

Доссу родился 19 марта 1982 г. в Республике Бенин. Эта страна находится на западном побережье Африканского континента.



— В Россию я попал в конце лета в 2004 г. И первый город, в котором я оказался, был Ростов-на-Дону. Около полугода изучали там русский язык, а в начале 2005 стали посещать лекции по медицине и остальным профильным предметам. Проучившись на подготовительном отделении полтора года, я попал в Санкт-Петербург. Первоначально хотел стать педиатром, специалистом по детским болезням, поэтому пошел учиться в Санкт-Петербургскую государственную педиатрическую академию, сейчас это университет. Окончив ее в 2011 г., поступил в ординатуру. Потом получил специальность невролога, затем освоил мануальную терапию и рефлексотерапию. Врачом начал работать с 2013 г., — вспоминает врач.

По его словам, первоначально планы были получить образование и вернуться на родину, чтобы лечить своих соотечественников.

— У нас красивая страна, расположенная на берегу Атлантического океана. Но с годами я привык жить здесь, полюбил Россию и русских людей. Мне нравится здешний простор, который дает ощущение свободы. И даже петербургский климат пришелся по душе. Я уже успел побывать в нескольких городах РФ и хочу еще много мест посмотреть. В ближайших планах Камчатка и Алтай. Но решающим моментом всё же стало то, что здесь я встре-

тил девушку, мы поженились, и сейчас у нас двое детей. Она русская и православная. В 2019 г. я тоже решил принять православную веру, а до этого был католиком. Мне нравится русская культура, традиции, фольклор и даже баня, — поделился впечатлениями Доссу.



Маурисио Дуарте: Всем в жизни я обязан ЛПМИ

Луис Маурисио Дуарте Вергара — один из лучших детских хирургов Колумбии. Можно долго перечислять его заслуги: в 1986 г. он открыл первое в городе от-

деление интенсивной терапии новорожденных, два десятилетия преподавал медицину в одном из крупнейших вузов Колумбии — Индустриальном университете Сантандера. Два года Дуарте был президентом национальной ассоциации детских хирургов и сегодня продолжает работать в двух клиниках и выполняет по 100 сложных операций в год.

В ординатуру Ленинградского педиатрического института колумбиец поступил в 1976 г. А преподавал ему не кто иной, как легендарный детский хирург Гирей Баиров.

— Врачом я мечтал стать всегда. Хотел помочь людям, особенно — детям. В Ко-

лумбии я закончил медицинский факультет в университете Хавериана. А в СССР приехал, чтобы изучать детскую хирургию, — вспоминает Луис Маурисио.

Луис Маурисио признается, что стал тем, кем хотел, благодаря Педиатрическому институту.

— Все свои знания и навыки в профессии я получил благодаря Советскому Союзу и Ленинградскому педиатрическому медицинскому институту. Свои работы по педиатрии, детской хирургии я написал благодаря моим учителям. Свою альма-матер я люблю и ценю, — признается врач.

Сейчас Луис Маурисио — детский хирург в клинике Сан-Луис и университетской больнице Сантандера, работает с детьми в возрасте от нескольких дней до 18 лет. По словам врача, больше всего он любит работать с новорожденными.

— Мне удалось организовать первое отделение интенсивной терапии новорожденных здесь, в Букарманге. Я привез оборудование: куветы, аппараты ИВЛ. В 1986 г. мы открыли первое отделение интенсивной терапии новорожденных. Это была очень сложная работа, потому что мы тут были первооткрывателями. Зато теперь у нас есть большая и современная детская реанимация, — сообщил врач.

Елена ЛИСИНА,
Дина ВЛАСОВА



Проректор по международным связям СПбГПМУ Виктор Геннадьевич Пузырёв в окружении своих подопечных

СТУДЕНЧЕСКИЙ СПОРТ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

СПОРТ В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ: ТРАДИЦИИ И НОВЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ

Физкультура и спорт всегда были важной частью студенческой жизни вуза. Об этом свидетельствуют страницы истории университета. Сегодня студенты-медики, несмотря на высокую учебную нагрузку, продолжают заниматься самыми разными видами спорта — от шахмат до парусного. Успехи победителей соревнований не могут не радовать, но первостепенной задачей преподавателей кафедры физической культуры остается приобщение к спорту максимального количества студентов. Каждый будущий врач должен найти для себя вид спорта по душе, именно поэтому в Педиатрическом университете такое разнообразие спортивных секций.

На кафедре физической культуры 9 декабря прошел турнир по настольному теннису

В соревнованиях приняли участие 24 спортсмена, среди которых были учащиеся колледжа, студенты и ординаторы. Турнир был организован на кафедре физической культуры вуза при поддержке студенческого спортивного клуба «НЕО» и профкома обучающихся.

Участники турнира продемонстрировали не только отличную физическую подготовку, но и умение работать в команде, что является важным аспектом студенческой жизни. Каждый матч был напряженным и увлекательным. Сотрудники кафедры физической культуры Педиатрического университета подчеркивают важность физической активности и спортивного духа среди студентов.

— Такие мероприятия не только способствуют укреплению здоровья, но и помогают наладить новые знакомства, развить командный дух и улучшить общую атмосферу в университете. Спорт в университете — это не только возможность проявить себя, но и отличный способ отвлечься от учебной рутины и зарядиться положительными эмоциями, — подчеркнул заведующий кафедрой физической культуры Константин Комиссарчик, который также принял участие в турнире.

В Педиатрическом университете состоялись масштабные мероприятия по сдаче нормативов ГТО

Сотни обучающихся со всех факультетов вуза приняли участие в этой акции, организованной кафедрой физической культуры Педиатрического университета.

Константин Комиссарчик отметил, что для будущих медиков очень важно не только быть физически выносливыми и развитыми, но и подходить к этому вопросу с точки зрения знаний анатомии, физиологии, что поможет в работе врача.

Студенты Педиатрического университета одерживают победы в разных видах спорта. Этому способствует поддержка ректора Дмитрия Олеговича Иванова, который создает условия для занятий, участия в состязаниях.

В мероприятии по сдаче нормативов ГТО участвовал проректор Виктор Пузырёв и заведующий кафедрой медицинской биофизики профессор Александр Поздняков.



Андрей Берёзкин



Студент Педиатрического университета установил мировой рекорд на Кубке мира по стритлифтингу

20–22 декабря 2024 г. в Москве прошел Кубок мира по стритлифтингу IPL, который собрал лучших спортсменов со всего мира.

Педиатрический университет гордится своим студентом Гаджи Гаджиевым, который не только завоевал золотую медаль в личном зачете, но и установил новый мировой рекорд в дисциплине многоповторных подтягиваний с дополнительным весом 10 кг.

Гаджи, студент по специальности «Сестринское дело», продемонстрировал выдающиеся физические способности и волю к победе, подтянувшись 23 раза с дополнительным весом. Этот результат не только принес ему награду высшей пробы, но и позволил стать новым эталоном в мире стритлифтинга и побить предыдущий рекорд.

— Мы гордимся достижениями нашего студента и его вкладом в развитие спорта. Это не только личная победа Гаджи, но и важный шаг для всего нашего университета. Мы верим, что его успех вдохновит других студентов стремиться к высоким результатам как в учебе, так и в спорте, — заявил заведующий кафедрой физической культуры Педиатрического университета.

Напомним, что стритлифтинг (от англ. street-lifting — уличный подъем) — это силовой вид спорта, включающий в себя два движения: подтягивание на перекладине и отжимание на брусьях. Оба упражнения выполняются атлетом с дополнительным отягощением, подвешенным к поясу спортсмена.

Студентка Педиатрического университета — серебряный призёр чемпионата России по академической гребле

Ксения Абрамова поднялась на вторую ступеньку пьедестала в составе сборной команды Санкт-Петербурга.

Первенство России по гребному спорту среди юниоров до 23 лет прошло с 19 по 22 сентября 2024 г. в Ростове-на-Дону на гребном канале «Дон» и собрало более 350 спортсменов из 19 регионов страны.

Студентка 4-го курса лечебного факультета завоевала серебряную медаль в составе

сборной команды Санкт-Петербурга. Кроме того, Ксения заняла 6-е место в главном финале в категории «Двойка, женщины, легкий вес».

Наш экипаж: студенты Педиатрического университета приняли участие в парусной регате

С 5 по 8 сентября 2024 г. на Петровской косе прошли крупнейшие в России студенческие соревнования по парусному спорту на Кубок Студенческой парусной лиги, Кубок губернатора и чемпионат вузов Петербурга. Участие в них приняли более 200 студентов из 25 высших учебных заведений страны. Регата стала самой масштабной за 12 лет.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет представили трое участников молодого, но уже набирающего популярность студенческого яхт-клуба. Капитаном и рулевым стал третьекурсник Степан Заповев, который занимается парусным спортом с 9 лет. Вместе с ним на борт семиметровой яхты поднялись студентка 5-го курса Мишель Хрущёва и ординатор Екатерина Иващенко.

Степан Заповев отметил, что студенческий клуб парусного спорта в университете работает всего два года. Строгого отбора пока нет: главное — желание научиться управлять яхтой и готовность трудиться. Как показывает практика, спорт с учебой в медицинском вузе вполне совместим, а пары, пропущенные из-за соревнований, можно отработать. К тому же это возможность приобрести полезные для будущей профессии навыки.

— Тут всё как в медицине — есть четкое разделение обязанностей, но мы одна команда, — рассказал Степан Заповев.

Для его коллег такие масштабные соревнования стали первыми, и экипаж сразу же столкнулся с непостоянными погодными условиями. Практически полный штиль, установившийся в эти дни в Петербурге, превратил регату в «шахматы на воде» — испытание даже для опытных спортсменов.

В первый день студенты Педиатрического хорошо стартовали, на верхний знак вышли шестыми из 17, но на финишном отрезке «поймали» пучок водорослей, из-за чего яхта остановилась. Пришлось разогнаться, что из-за слабого ветра было совсем не просто, в результате экипаж вуза финишировал 16-м из 17. После этого ветер совсем стих и вторую гонку отменили.

7 сентября гонку откладывали из-за очень слабого южного ветра. Когда старт был все-таки дан, яхты, борясь со встречным течением, начали медленно двигаться по дистанции. Уложиться в контрольное время и финишировать смогли только первые шесть лодок.

По итогам регаты экипаж Педиатрического университета на этот раз не вошел в число призеров. Зато спортсмены получили бесценный опыт и ни с чем не сравнимое удовольствие.

— Необходимо учитывать то, что команда была собрана практически перед началом соревнований и не тренировалась в данном составе — в этом наше отличие от соперников. Тем не менее мы получили колоссальный опыт, заряд позитивных эмоций, памятные призы и новые знакомства в межузовском сообществе. Мы знаем, что нам нужно для прогрессирования, у нас есть план действий, будем по мере возможности воплощать его в жизнь, не забывая об учебных приоритетах, — сказал тренер команды Педиатрического университета, глава Всероссийской ассоциации яхт класса «Европа» Алан Заповев. По образованию он врач, но парусным спортом увлечен с детства — это семейная традиция. Сейчас Алан Заповев тренирует студентов и работает тренером в спортивной школе олимпийского резерва «Крестовский остров».

Евгения ЛАПШИНА



Гаджи Гаджиев

МЕСТО ВСТРЕЧ

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ — ЦЕНТР КУЛЬТУРНОЙ И ДУХОВНОЙ ЖИЗНИ СТУДЕНТА

Педиатрический университет зарекомендовал себя как уникальное образовательное учреждение, где студенты не только получают знания в области медицины, но и имеют возможность общаться с интересными людьми — лидерами мнений в самых разных областях. Встречи с известными личностями помогают студентам расширить горизонты, увидеть мир с разных сторон и понять, как важна моральная составляющая в их будущей профессии.

По мнению администрации вуза, мероприятия способствуют не только развитию профессиональных навыков, но и формируют личностные качества, такие как эмпатия, сострадание и желание помогать другим. Студенты имеют возможность задать вопросы, обсудить актуальные проблемы и получить советы от гостей.

Николай Валуев: «Мои двенадцать раундов. Сила — в правде»

Депутат Государственной Думы, писатель, спортсмен, общественный деятель, многодетный отец **Николай Валуев** встретился со студенческой молодежью Педиатрического университета в рамках проекта «Книжный маяк».

Гостя приветствовал ректор Педиатрического университета профессор **Дмитрий Иванов**.

— *Никогда не было простых времен для нашей страны, потому что страна и люди, которые здесь живут, выдающиеся. Конечно, многих беспокоят санкции для наших спортсменов на международной арене. Спорт — это часть культуры нашей страны, поэтому никакие запреты не заставят наших спортсменов предать Родину,* — отметил ректор вуза.

Первый российский чемпион мира по боксу в тяжелом весе начал беседу со студентами-медиками с рассказа о своей спортивной и политической карьере. Николай Валуев отметил, что прославленные спортсмены, которые сегодня представляют политическую элиту страны, являются активными субъектами принятия государственных решений, начиная от вопросов межкультурных связей и заканчивая сферой науки и образования.

— *Я как отец троих детей точно знаю, кто такой педиатр. И как спортсмен, и как родитель я очень благодарен людям в белых халатах, потому что доброта спасет мир. Вы умеете находить доброе слово и располагать к себе и маленьких пациен-*



«Книжный маяк Петербурга»

тов, и взрослых крепких мужчин. Я желаю вам светиться добром, стать востребованными специалистами в своем деле, которых пациенты всегда будут ждать и ценить», — отметил Николай Валуев.

21 февраля 2024 г. со студентами и преподавателями Педиатрического университета встретился протоиерей Вячеслав Харинов

Вячеславу Юльевичу есть чем поделиться и что рассказать. Батюшкой он стал далеко не сразу, хотя мечтал об этом с раннего детства. Тем не менее советские реалии внесли свои коррективы. Прежде чем получить духовное образование Вячеслав Харинов получил диплом Санкт-Петербургского государственного политехнического университета Петра Великого по специальностям инженера-системщика и переводчика-референта. Также протоиерей окончил Университет музыкального искусства по классу кларнета.

Несмотря на серьезную занятость в делах православных, Вячеслав Юльевич находит время и для мирских дел — является лидером байк-движения, поисковиком и музыкантом — в свое время ему довелось побыть барабанщиком группы «Аквариум», играть с Сергеем Курёхиным.

В ходе встречи отец Вячеслав рассказал о байк-культуре, исторических мотопробегах,

поисковых работах и важности патриотического воспитания молодежи.

— *Честно говоря, стараюсь избегать кликальных тем в беседах с прихожанами,* — отмечает Вячеслав Юльевич. — *Недаром же сказано — не поминай всуе. Моя задача не снабдить человека набором сложных указаний, а по-дружески поговорить с ним, пригласить попить чаю. Только тогда он поймет, что в храме его ждут любовь и внимание!*

Поблагодарил Вячеслава Юльевича за визит ректор университета, который и выступил инициатором события.

Дмитрий Иванов выразил надежду, что встречи с Вячеславом Хариновым в стенах вуза будут повторяться. В знак признательности и уважения ректор подарил гостю книгу, выпущенную к 40-летию юбилею Выездной студенческой поликлиники. В ней рассказывается о работе студентов-медиков и молодых врачей в Вологодской области.

11 октября 2024 г. более 400 человек посетили в университете встречу с писателями в рамках проекта «Книжный маяк Петербурга». Темой диалога стали книги о героях и созданные герои.

По поручению ректора Педиатрического университета профессора Дмитрия Иванова участники встречи приветствовали проректор по информационно-аналитическому обеспечению Валентин Сидорин.

Он сообщил, что с 2014 г. университет участвует в гуманитарной работе на территории Донецкой и Луганской Народных Республик.

— *Для Педиатрического университета нет необходимости объяснять, что происходит. У специалистов вуза огромный опыт помощи детям на Донбассе и в Крыму. Они знают, сколько времени не оказывали должного внимания и игнорировали жителей этих регионов, и теперь им требуется огромное внимание и медицинского, и социального, и психологического характера,* — отметил Валентин Сидорин.

Ветеран боевых действий журналист, офицер Александр Смирнов поделился размышлениями о том, как меняется личность человека во время боевых действий, его отношение к жизни и собственному месту в мире.

— *Во время войны каждый человек начинает осознавать, что уход из жизни неизбежен. Смерть ходит рядом, ты просто можешь не допить свой утренний кофе. Наша страна больше не будет такой, какой она была до начала специальной военной операции. Но хочу вам сказать, что ни одна претензия к внутренней политике власти не дает права для перехода на сторону врага, даже морально-психологического. Внутренние враждебные силы вас будут соблазнять, рассчитывать на вас, чтобы дестабилизировать ситуацию внутри страны, и только вы можете определить, в какой стране жить вам,* — сказал ветеран боевых действий.

Журналист прочитал отрывок из написанной им книги и показал фотографии военного времени, которые вдохновили его написание строк.

Историк Владимир Деревенев сделал особый акцент на том, что Россия — это одна семья.

— *В эту семью входят все народы, которые населяют эту страну или которые приходят к нам. Три дня назад вышел фантастический фильм, который создал гражданин России Стивен Сигал. Очень рекомендую его посмотреть. Он хоть и американец, но считает себя русским. Все, кто входит в эту большую семью под названием «Россия», становятся русскими, и в мире нас всех называют «русскими», и это правильно,* — отметил общественный деятель.

Константин Осипов выразил признательность за то, что встречу посетили так много студентов Педиатрического университета. Он поблагодарил администрацию вуза за организацию дискуссии. Автор представил молодежи книгу «Вера в Победу!», которая рассказывает о спортивной жизни в осажденном Ленинграде.

Галина КОРНИЕНКО



Гости мероприятия «Книжный маяк Петербурга»



Поэт Роман Третьяков

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ВЕСТНИК ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

«Санкт-Петербургский Вестник высшей школы» 2 (214) февраль 2025. Спецвыпуск
Учредитель — Международный общественный Фонд культуры и образования

Информационно-образовательное издание.
Выходит ежемесячно, за исключением июля и августа.
Шеф-редактор — Дмитрий Иванович Кузнецов
Главный редактор — Геннадий Николаевич Попов
Выпускающий редактор — Анна Валерьевна Шарафанович
Литературный редактор — Ксения Павловна Худик
Корректор — Татьяна Анатольевна Розанова
Верстка и дизайн — Дмитрий Алексеевич Прилепов
Издатель — ООО «Информагентство «Северная Звезда»
Директор — Татьяна Валерьевна Попова
Помощник директора — Мария Александровна Чурсинова

Материалы спецвыпуска подготовлены Санкт-Петербургским государственным педиатрическим медицинским университетом и редакцией газеты «Санкт-Петербургский вестник высшей школы». Фотографии предоставлены пресс-службой СПбГМУ.
Адрес издателя и редакции: 197110, Санкт-Петербург, ул. Пудожская, 8/9, оф. 37,
тел. +7 (812) 230-1782, e-mail: mail@nstar-spb.ru

www.nstar-spb.ru

Газета зарегистрирована в Федеральной службе по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор) ПИ № ФС 77-46380 от 01 сентября 2011 г. Издаётся с 2004 г.

Издание Совета ректоров
вузов Санкт-Петербурга
и Ленинградской области

12+

Мнение авторов может не совпадать с позицией редакции.
Отпечатано в типографии ООО «Типографский комплекс «Девиз»», 190020, Россия, Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ Екатеринбургский, наб. Обводного канала, д. 138, корпус 1, литер В, помещение 4-Н-6-часть, ком. 311-часть. Объем 16 пол. Тираж 3000 экз. При перепечатке материалов газеты ссылка на источник обязательна.

Газета распространяется по рассылке, а также по подписке через подписное агентство «Урал-Пресс СПб» (Подписной индекс 10272) Подписано к печати 13.02.2025 г. № зак. ДБ-000167/2. Дата выхода в свет 14.02.2025 г.