



ВЕСТНИК

Института имени Г.И. Турнера
Мы дарим детям радость движения

www.rosturner.ru



УКАЗ ПРЕЗИДИУМА ВЕРХОВНОГО СОВЕТА СССР

За достигнутые успехи в развитии здравоохранения и медицинской науки награждать Ленинградский научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера орденом Трудового Красного Знамени.

Москва, Кремль, 2 февраля 1983г.

«Что? Где? Когда?» для ординаторов

02 февраля 2018 года в 13 часов в актовом зале федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации была завершена полугодовая аттестация среди ординаторов первого и второго года обучения, которая проводилась в форме интеллектуальной игры «Что? Где? Когда?»

Период сессии – всегда волнительный и трудный этап как для обучающихся, так и для экзаменаторов и организаторов аттестационных мероприятий. Однако для ординаторов института Г.И. Турнера зимняя сессия была интересной и необычной. Особенно удивительной она стала для ординаторов первого года, привыкших к стандартной форме её проведения и уж точно никак не ожидавших интересной игры.

В этой игре три команды «Знаток», представленных ординаторами Института, сражались с командой профессионального сообщества Института (уважаемых руководителей отделений, профессоров, кураторов, врачей). Игра шла до шести очков.

Спортивный азарт, эмоции захватывали игроков и доставляли радость присутствующим.

В первой игре выиграла команда «Знаток», в остальных двух играх победу одержали команды «Профес-



сионалов», хотя «Знатки» в обсуждениях показали высокий уровень профессиональных знаний и нестандартность мышления.

В каждой игре был выбран «Лучший игрок команды». Лучшими игроками стали: Тимур Гамза оглы Оруджев, Эльвира Олеговна Загирова и Александра Адольфовна Азарова. Им вручили дипломы игры «Что? Где? Когда?» и памятные сувениры-значки в форме совы, выполненные эстонскими мастерами витражного ремесла.

По результатам проведённой промежуточной аттестации, при которой учитывался не только средний балл, выставленный экзаменационной комиссией за участие в интеллектуальной игре «Что? Где? Когда?», но и участие ординаторов в образовательном процессе Института по программе ординатуры, были особо отмечены вручением дополнительной сти-

пендии ординатор первого года обучения Ксения Дмитриевна Кочина и ординатор второго года обучения Михаил Александрович Хардигов.

Также были вручены памятные дипломы и сувениры ординаторам, чьи доклады заняли призовые места на первом этапе промежуточной аттестации при защите рефератов:

I место – Яна Отаровна Джусоева с докладом «Блокируемый интрамедуллярный остеосинтез при коррекции деформаций длинных трубчатых костей у детей».

II место – Максим Александрович Баушев с докладом «Методы консервативного лечения врождённой косолапости».

III место – Сергей Юрьевич Семёнов с докладом «Переломы пястных костей у детей».



Награждение проводили директор Института А.Г. Баиндурашвили и заместитель директора С.В. Виссарионов и В.М. Кенис.

Игра «Что? Где? Когда?» стала доброй традицией окончания полугодовой промежуточной аттестации ординаторов в нашем Институте.

Руководитель Учебно-методического отдела ФГБУ «НИДОИ им.Г.И.Турнера» Минздрава России. Наталья Валентиновна Долженко



Лучший коллективный договор

Коллективный договор – это основной инструмент регулирования социально-трудовых отношений на предприятиях и в организациях.

В Коллективном договоре не только закрепляются, но и приобретают статус закона важнейшие для данного учреждения социально-экономические взаимные обязательства работодателя и работников. Это уровень заработной платы, способы и размеры её индексации, гарантии обеспечения здоровых и безопасных условий труда, вопросы питания, детского оздоровительного отдыха и отдыха работников, дополнительные льготы и гарантии и многое-многое другое.

Для выявления и распространения наиболее эффективного опыта коллективно-договорного регулирования в Санкт-Петербурге и Ленинградской области проводятся ежегодные конкурсы на «Лучший коллективный договор».

В преддверии 2018 года в великокняжеской гостиной Дворца труда Федерация профсоюзов Санкт-Петербурга и Ленинградской области подводила итоги



различных конкурсов. Дипломы, грамоты, кубки и другие атрибуты победителям вручал председатель ЛФП Владимир Георгиевич Дербин.

Институт имени Г.И. Турнера получил награду за победу в номинации «Лучший коллективный договор». Коллектив Института представляли заместитель директора заслуженный врач России Владимир Маслов и председатель первичной профсоюзной организации Наталья Фомина. На церемонии награждения присутствовал председатель территориального Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитета профсоюза работников здравоохранения РФ Иосиф Элиович.

В ответном слове Владимир Маслов от имени директора института академика РАН А.Г. Баиндурашвили и трудового коллектива Института поблагодарил за высокую оценку коллективного договора и вручил на память сувенирную тарелку, изготовленную на Императорском фар-



форовом заводе, с рисунками детей – пациентов Института.

В.Г. Дербин, принимая подарок, сказал, что эта тарелка займёт достойное место в музее организации.

Заместитель главного врача Заслуженный работник здравоохранения России Нина Зайцева

Промежуточная аттестация ординаторов

25 января 2018 года в актовом зале федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации состоялся первый этап промежуточной аттестации ординаторов Института первого и второго года обучения.

Контроль знаний осуществлялся посредством защиты рефератов, темы которых ординаторы выбирали самостоятельно. Помощь в подготовке докладов оказывали кураторы ординаторов и руководитель учебно-методического отдела Н.В. Долженко.

Конференция состояла из двух сессий. Было заслушано 20 докладов по разнообразным темам. Рассматривались самые актуальные и дискуссионные вопросы диагностики и лечения различных травматологических и ортопедических нозологий. Представленные темы отличались многообразием и содержательностью.



По итогам двух сессий по представленным рефератам было задано много вопросов, проведены дискуссии. Дипломами были отмечены три лучших доклада.

Первое место занял доклад ординатора 2-го года Яны Отаровны Джусоевой, второе место занял доклад ординатора 1-го года Максима Александровича Баушева, и третье место – ординатора 1-го года Сергея Юрьевича Семенова.

Целью проведения данной формы контроля знаний стала необходимость формирования таких базовых навыков будущего врача, как способность



выступать перед медицинским сообществом, умение ориентироваться в современных тенденциях и отвечать на поставленные вопросы.

*Руководитель Учебно-методического отдела
ФГБУ «НИДОИ им.Г.И.Турнера»
Минздрава России.
Наталья Валентиновна
Долженко*



В НИДОИ им. Г.И. Турнера сделали операцию подростку, выпрыгнувшему из окна квартиры

Врачи Института им. Турнера прооперировали 16-летнего подростка, получившего тяжёлую травму позвоночника. Он поссорился с родителями и выпрыгнул с третьего этажа. В тяжёлом состоянии его доставили в Детскую больницу №5, а оттуда – в НИДОИ им. Г.И. Турнера для проведения срочной операции.

Каждый год здесь спасают от инвалидности около 40 таких детей.

Подросток поступил в детскую клинику с сотрясением головного мозга, тяжёлым повреждением позвоночника (перелом 12-го грудного позвонка), переломом плюсневой кости стопы. Повреждений внутренних органов, к счастью, нет. В минувшее воскресенье подростка прооперировали.



Как рассказал «Доктору Питеру» профессор Сергей Виссарионов, заместитель директора по научной и учебной работе Научно-исследовательского детского ортопедического института им. Г.И. Турнера, операция длилась около двух часов:

– Пациенту установили многоопорную металлическую конструкцию: выполнили репозицию отломков тела повреждённого позвонка (восстановили физиологическую форму и высоту тела позвонка) и при помощи этой же конструкции стабилизировали сломанный сегмент так, что отломки тела позвонка срастутся и у парня в будущем будет нормальный, опороспособный позвоночник.

Напомним, НИДОИ им. Г.И. Турнера принимает самых тяжёлых пациентов с травмами позвоночника и спинного мозга (позвоночно-спинно-мозговыми травмами), это более 35–40 детей в год со всей страны.

– Чаще всего причинами таких тяжёлых травм становятся ДТП, падения с высоты, на третьем месте – спортивные и бытовые травмы. Так, мы спасали от инвалидности детей, на спину которым падали качели, шкафы и телевизоры... К нам их доставляли силами МЧС, – рассказывает профессор Виссарионов. – Сначала с нами связываются региональные врачи по каналу телемедицинской связи. Мы даём рекомендации по лечению, а если пациенту требуется экстренное хирургическое вмешательство, договариваемся о переводе к нам. Это пациенты и с Камчатки, и из Омска, и из Томска...

В Петербурге и в других регионах не всегда могут оказать такую высокотехнологичную помощь, при которой пациент, прежде обречённый на инвалидность, полностью восстанавливается после тяжелой травмы. Для таких операций необходимо дорогостоящее оборудование и специальные металлоконструкции. Нашим пациентам такое лечение оплачивается из федерального бюджета.

В качестве одного из примеров врачи вспоминают о 17-летней девушке, которая делала селфи на осветительной мачте стадиона в Тихвине и упала с неё.

– Девушку практически сразу после падения госпитализировали к нам, – вспоминает Сергей Виссарионов. – Позвоночно-спинно-мозговая травма (переломо-вывих позвонков в поясничном отделе) стала причиной того, что ноги у девушки были обездвижены, нарушены функции тазовых органов. Поскольку наш Федеральный Центр повреждений позвоночника и спинного мозга работает круглосуточно, её экстренно доставили из Тихвина в Институт, и по результатам обследования было принято решение сразу оперировать.



День снятия блокады Ленинграда

День полного снятия блокады Ленинграда отмечается 27 января.

В истории Великой Отечественной войны 1941–1945 годов хватает драматических, трагических страниц. Одним из самых страшных событий была блокада Ленинграда.

К началу блокады в городе имелось недостаточное для длительной осады количество продуктов и топлива. Единственным путём сообщения с Ленинградом оставалось Ладожское озеро, находившееся в пределах досягаемости артиллерии и авиации осаждающих, а также действовала объединённая военно-морская флотилия противника. Пропускная способность этой транспортной артерии не соответствовала потребностям города. В результате этого начавшийся в Ленинграде массовый голод, усугублённый особенно суровой первой блокадной зимой, проблемами с отоплением и транспортом, привёл к сотням тысяч смертей среди жителей.

После прорыва блокады осада Ленинграда вражескими войсками и флотом продолжалась до января 1944 года. В январе – феврале 1944 года советские войска провели Ленинградско-Новгородскую операцию, в результате которой противник был отброшен на 220–280 километров от южных рубежей города.

27 января отмечается День полного снятия блокады Ленинграда.

Символом победы стали строки советской поэтессы Веры Инбер:

*Слава и тебе, великий город,
Сливший воедино фронт и тыл,
В небывалых трудностях который
Выстоял. Сражался. Победил.*

За массовый героизм и мужество в защите Родины в Великой Отечественной войне 1941–1945 годов, проявленные защитниками блокадного Ленинграда, согласно Указу Президиума Верховного Совета СССР 8 мая 1965 года городу присвоена высшая степень отличия – звание «Город-герой».

27 января является Днём воинской славы России – это День полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады (1944 год).



Хирурги удалили сломанный и вывихнутый позвонок с вышележащим и нижележащим дисками. С помощью металлоконструкции откорректировали посттравматическую деформацию позвоночника и стабилизировали его, а удалённое тело позвонка заменили металлическим протезом. Хирургическое вмешательство было выполнено очень своевременно, и подвижность ног начала восстанавливаться.

Конечно, потребовалась неоднократная реабилитация. Мы использовали новый метод, разработанный в нашем Институте, – чрескожную электрическую стимуляцию спинного мозга. И это позволило пациентке окончательно встать на ноги и вернуться к обычному образу жизни: она уже не пользуется никакими вспомогательными приспособлениями для передвижения, нарушения функции тазовых органов, неизбежные при таких травмах спинного мозга, тоже исчезли.

Когда металлоконструкция устанавливается подросткам, то, как правило, её оставляют на всю жизнь: она никак не влияет на самочувствие пациента, потому что фиксирует только тот сегмент позвоночника (обычно это 2–3 позвонка), который повреждён.

А если трагедия случилась с малышом, то конструкцию удаляют, когда в правильно откорректированной позиции позвоночника сформируется костный блок. Обычно это происходит через 2–2,5 года после операции. И дальше позвоночник растёт и развивается без ограничений.

© «Доктор Питер»
Фото: rosturner.ru

Операция в Бурятии

Утром 19 января девятиклассник ворвался в школу № 5 в военном городке в Улан-Удэ с топором и «коктейлем Молотова». Пострадали шесть человек, одной девочке школьником топором отрубил два пальца. Минздрав решил направить для оказания помощи детям лучших врачей.

Петербургский хирург Сергей Голяна оперировал пострадавшую в бурятской школе девочку.

Операция по восстановлению пальчиков девочки, которая пострадала во время нападения на школу в Бурятии, шла шесть часов. Руководил ею Сергей Голяна – руководитель отделения реконструктивной хирургии и микрохирургии кисти Научно-исследовательского детского ортопедического института имени Г.И. Турнера.

О том, что он летит в Бурятию оперировать пострадавшую 13-летнюю девочку, доктор узнал сразу же после трагедии – утром 19 января. Школьница находилась в реанимации. Она была в сознании, но в состоянии шока, девочке было тяжело отвечать на вопросы врачей.

Два пальца у ребёнка были отчленены топором. Они держались на кожных лоскутах и были совершенно нежизнеспособны. Для того чтобы восстановить их, потребовалась микрохирургическая операция. Хорошо, что в больнице оказался микроскоп, с помощью ко-



Сергей Иванович Голяна

торого сшили крохотные сосуды. Операция длилась шесть часов.

Сергей Голяна: «Когда девочка вышла из наркоза, мы с ней общались. Есть большая надежда, что с ребёнком всё будет хорошо. А если пальцы полноценно приживутся, то это будет практически здоровая рука. Возможны только нарушения в движении суставов пальчиков. Мы встретимся с ней через полгода и будем планировать дальнейшие действия по реабилитации.

Обычно я провожу плановые операции в Институте им. Г.И. Турнера, у малышей, рождающихся с врождёнными пороками развития кисти рук. Иногда выезжаю к коллегам в Детскую городскую больницу №1 на Авангардной – там оперирую детей в экстренных ситуациях, например, получивших электротравму. Но чтобы приходилось оперировать ребёнка, которому сверстник отрубил пальцы топором... Такого ещё не было. Устранять последствия такого зверства – редкость даже для хирурга».



Фактически в институте им. Г.И. Турнера микрохирургия начала развиваться с 1987 года. Первая пересадка пальцев длилась около 10 часов. Долго, кропотливо сшивались все структуры, накладывались микрошвы.

За годы работы мы накопили колоссальный опыт: сейчас такие операции мы делаем по два раза в неделю, а пересадка одного пальца длится 3–3,5 часа.

Сергей Иванович уже не первый раз выезжает за пределы Петербурга, чтобы помочь детям. Так, он уже посещал Севастополь, Харьков и другие города, вылетал в Москву для оказания помощи 10-летней жительнице сирийского Алеппо Сидре Заарур, пострадавшей в результате обстрела жилых районов города.

По материалам СМИ

Пётр Францевич Лесгафт (1837 – 1909)

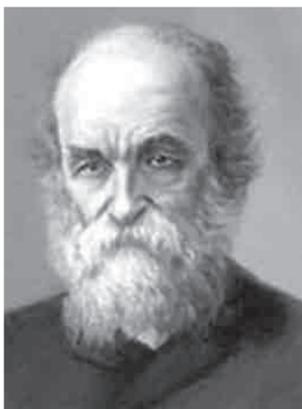
Выдающийся русский учёный – основоположник теоретической анатомии, пионер физического образования и один из первых поборников высшего женского образования в России, крупнейший представитель русской педагогической мысли, талантливый популяризатор научных знаний.

Пётр Францевич Лесгафт родился в семье ювелира Иоганна-Петера-Отто Лесгафта в Петербурге 21 сентября 1837 г., учился в Петришуле. Окончил Петербургскую медико-хирургическую академию в 1861 г. и по предложению профессора В.Л. Грубера, руководившего в то время кафедрой анатомии в Академии, был оставлен при этой кафедре в качестве прозектора и преподавателя анатомии и работал в хирургической клинике профессора А.А. Катера.

В 1865 г. Лесгафт успешно защищает диссертацию на степень доктора медицины на тему «Об окончании продольных мышечных волокон прямой кишки у человека и некоторых животных». В 1868 г. П. Ф. Лесгафт защитил диссертацию на степень доктора хирургии: «Колотомия в левой поясничной области с анатомической точки зрения».

В 1868 г. его избирают на кафедру физиологической анатомии в должности экстраординарного профессора Казанского университета. Уже через полгода был поднят вопрос об утверждении профессора Лесгафта в звании ординарного профессора, но этого не произошло.

Не выдержав тяжёлых условий, в которые была поставлена руководимая им кафедра, возмущённый попиранием его прав как человека и специалиста, П.Ф. Лесгафт решил предать огласке события, происходившие в стенах Казанского университета. С этой целью он послал в газету «Санкт-Петербургские ведомости» статью под заглавием «Что творится в Казанском университете». В результате этого открытого выступления против издевательств царских чиновников из Петербурга последовало «высочайшее повеление» об изгнании Лесгафта из университета и лишении его права преподавательской деятельности. В знак протеста против насилия, учинённого над Лесгафтом, и против порядков в университете в знак солидарности одновременно с Лесгафтом ушли восемь профессоров.



анатомии и физиологии, преподавали гимнастику. Когда военный министр закрыл их, П.Ф. Лесгафта зачислили на должность приват-доцента Петербургского университета, где он читал курс лекций по анатомии на естественном факультете.

П.Ф. Лесгафт также читал лекции по анатомии на Рождественских курсах и у себя на дому. Его лекции обращали на себя внимание богатством и страстностью изложения.

В 1885 г. вышла из печати его книга «Общая анатомия». В дальнейшем она переиздавалась под названием «Основы теоретической анатомии». Пётр Францевич придавал большое значение роли непосредственного воздействия внешней среды на организм животного в процессе эволюции, и это положение развивал во всех своих работах.

Наряду с обширной общественно-педагогической деятельностью Лесгафт находил время два раза в неделю принимать больных, среди которых особенно много было детей с различными искривлениями позвоночника и другими костными заболеваниями. Он лечил на дому бесплатно, а если пациент настаивал на уплате гонорара, то Пётр Францевич предлагал ему передать всю сумму в приют для детей-калек. Нашёлся меценат, И.И. Сибиряков, предоставивший в распоряжение Лесгафта 200 000 руб. и большой дом на Бассейной ул., чтобы он мог открыть научную лабораторию.

В 1893 г. была создана Петербургская биологическая лаборатория. При ней открыты Высшая вольная школа и вечерние курсы для рабочих. На курсах любой желающий мог бесплатно заниматься всеми существующими естественными науками. При лаборатории был создан достаточно большой зоологический и сравнительно-анатомический музей. Кроме того, на курсах имелись большие гербарии флоры севера России, флоры Кавказа и Сибири; были собраны яйца птиц севера России; имелись также минералогические, геологические и палеонтологические коллекции. В наличии была химическая лаборатория и ряд кабинетов: физиологический, гистологический, эмбриологический и анатомический.

В помещении лаборатории с 1896 г. размещались курсы воспитательниц и руководительниц физического образования, позднее эти курсы стали располагаться в приспособленном новом доме лаборатории: они составляли часть Высшей вольной школы социальных, биологических и педагогических наук и популярных курсов. Первые три отделения Высшей школы имели вполне академический характер и были рассчитаны на подготовленных слушателей. Каждое отделение предполагало 4-годичный курс. Совет лаборатории с 1896 г. издавал научный журнал «Известия Санкт-Петербургской биологической лаборатории» под редакцией П.Ф. Лесгафта (с 1911 г. – под редакцией С.И. Метальникова). При «Известиях ...» издавались переводы и оригинальные книги.

За прогрессивную общественную деятельность П.Ф. Лесгафт подвергался преследованиям со стороны властей. В 1901 г. его на год выслали из Петербурга по политическим мотивам. В 1907 г. школа была закрыта царским правительством как организация неблагонадёжная в политическом отношении; в 1918 г. вновь открыта как Естественнонаучный институт им. П. Ф. Лесгафта. В 1919 г. преобразована в Государственный институт физического образования им. П.Ф. Лесгафта, ныне – Национальный государственный университет физической культуры, спорта и здоровья им. П.Ф. Лесгафта.



Национальный государственный университет физической культуры, спорта и здоровья им. П.Ф. Лесгафта

В основу теории физического воспитания Лесгафт положил принцип единства физического и интеллектуального развития человека. Он разработал концепцию функциональной анатомии, согласно которой возможно воздействовать «направленным упражнением» на развитие организма. Физические упражнения учёный рассматривал как средство не только физического развития, но и умственного, нравственного и эстетического воспитания, большое значение придавал играм. Он подчёркивал, что определяющая роль в формировании личности принадлежит не наследственности, а окружающей среде и целенаправленному обучению и воспитанию.

По мнению П.Ф. Лесгафта, наследственным является лишь темперамент, тип поведения зависит от влияния среды, а характер – от активности и волевых проявлений самого ребенка. Педагогику он относил к системе биологических наук. В педагогических исследованиях опирался на сведения из анатомии, физиологии и психологии.

В 1909 г. тяжело больной П.Ф. Лесгафт уехал на лечение в Каир и 28 ноября скончался в г. Гелуани.

Похоронили П.Ф. Лесгафта на «Литераторских мостках» Волкова кладбища. Около шести тысяч человек пришли проститься с Петром Францевичем, 200 венков было возложено на его могилу. Полиция запретила произносить речи и приказала срезать красные ленты на венках. Выделялась надпись: «Спасибо тебе... ты шёл впереди нас: время твоих идеалов ещё не пришло».

П.Ф. Лесгафт вошёл в историю отечественной науки как выдающийся учёный-педагог, как пропагандист и организатор физического образования вообще и лечебной гимнастики в частности. Как выдающийся анатом-мыслитель П.Ф. Лесгафт стоял выше своих современников анатомов.

Имя П.Ф. Лесгафта присвоено Государственному институту физической культуры, Естественному институту АПН РСФСР, Лаборатории функциональной морфологии АН СССР и одной из поликлиник в Москве. У входа в Национальный государственный университет физической культуры, спорта и здоровья им. П.Ф. Лесгафта установлен памятник П.Ф. Лесгафту (скульптор Р. Степанов).

Выпускники университета им. П.Ф. Лесгафта работали и работают в нашем Институте. Так, Серафима Александровна Бортфельд была профессором кафедры спортивной медицины ГДОИФК им. П.Ф. Лесгафта. В институте им. Г.И. Турнера она работала с 1930 по 1971 г. и опубликовала монографию «Двигательные нарушения и лечебная физическая культура при детском церебральном параличе». Выпускниками института им. П.Ф. Лесгафта были к.б.н. Н.В. Головинская, О.С. Бойкова, к.пед.н. М.И. Мурзина, А. Мурзин, к.б.н. Л.А. Дрожжина, Н.М. Кочегарова, А.П. Алексеева, С.А. Иванова, М.И. Колесник, А.В. Колесник, О.А. Молчанова, Р.И. Тузов.

Начало, положенное П.Ф. Лесгафтом в XIX в., имеет своё продолжение в XXI в.

Материал подготовила М.Е. Краснова

«Жизнь по правде и для других – самое великое, что только человек может достигнуть», писал Лесгафт своему сыну еще в 1883 г.

П.Ф. Лесгафт возвращается в Петербург и принимает предложение своего учителя профессора Грубера руководить частным образом женским кружком при академии, на занятиях которого изучали медицинские науки. Слушателями кружка были первые женщины-врачи в России – Суслова, Кашеварова и др. П.Ф. Лесгафт с энтузиазмом взялся за дело. Через три года, в 1874 г., этот кружок насчитывал в своём составе около 100 человек. Трудно было изжить предрассудок, что изучение анатомии женщинами является для них позором. Лесгафт приложил много усилий, чтобы доказать абсурдность подобных утверждений.

В 1875 г., видимо, по рекомендации профессора В.Л. Грубера, возглавлявшего кафедру анатомии, военное министерство командировало П.Ф. Лесгафта за границу для ознакомления с методикой гимнастических упражнений в армии. Эта командировка в значительной мере определила направление дальнейшей деятельности П.Ф. Лесгафта. По возвращении он написал книгу о постановке физического образования и организовал курсы физического развития для русских офицеров. На этих курсах читали лекции по

Орловские ворота

Столичный Петербург уже в середине XVIII века стал светливым, шумным городом, и царская семья, следуя западноевропейским традициям, создавала вблизи столицы среди природы уютные летние резиденции с ограниченными возможностями посещения их простым людом. На дорогах, ведущих к дворцам, существовали заградительные посты с военизированной охраной. Для её размещения стали строить ворота, так в Царском Селе появились Египетские, Московские, Орловские ворота.

Особое место среди них занимали Гатчинские, или Орловские ворота. Вначале они вели в бывшее имение фаворита Екатерины II генерал-фельдцейхмейстера Г.Г. Орлова с роскошными парками и дворцом. Позднее ворота стали служить для проезда к дворцам иностранных гостей с запада, из Европы, и должны были удивлять их своими значительными размерами и великолепием.

Орловские ворота появились в результате того, что императрица таким образом почтила Г.Г. Орлова этим прижизненным монументом в ознаменование успеха возглавленной им борьбы с эпидемией чумы, охватившей Москву в 1771 году.

На фасаде ворот, обращённом к Гатчине, во фризе помещена надпись, взятая из стихотворного послания поэта В.И. Майкова: «Орловым от беды избавлена Москва». Другая надпись, со стороны Екатерининского парка, более подробно повествует об этом событии.

Автор проекта Орловских ворот – архитектор А. Ринальди. Проект был утверждён императрицей в 1771 году, а работами по их созданию руководил архитектор И.В. Неелов.

Композиционно ворота – однопролётная триумфальная арка с элементами древнеримской архитектуры, от-



Орловские ворота

деланными различными по цвету мраморными плитами. Уже в 1781 году ворота решили сделать запирающимися, и спустя шесть лет в Сестрорецких оружейных заводах для них отлили железные створы по проекту архитектора Д. Кваренги.

Ещё через три года по обеим сторонам ворот установили железные решётки. Для прохода устроили рядом проём в виде калитки, через которую и сейчас посетители входят в парк – памятник садово-паркового искусства XVIII–XIX веков.

Е.Н. Гричачин, учитель географии



ПОМНИМ

25 ноября 2017 года после пятого инсульта в возрасте 77 лет ушла из жизни **Надежда Кузьминична Тарасенко**.

В Институте она проработала 39 лет – с 1973 по 2012 г. – медицинской сестрой в поликлинике и в архиве, с Е.Ф. Сиваш.



Надежда Кузьминична была ответственной и педантичной в выполнении своих обязанностей. При этом она была доброй, приветливой, необыкновенно скромной и очень стойкой. Потери сына и мужа подорвали её здоровье.

Светлая память замечательной женщине – Надежде Кузьминичне Тарасенко.

Администрация и сотрудники Института



Верхний ряд слева направо:
Галина Ивановна Рыбалко – медсестра регистратуры поликлиники; Тамара Алексеевна Суяргулова – старшая медсестра поликлиники; Екатерина Кирилловна Чаплина – сестра-хозяйка;

Нижний ряд:
Нина Николаевна Кардиева – медсестра перевязочной; Ольга Николаевна Бобкова – врач-невролог; Мария Эльевна Казакевич – заведующая поликлиникой; Надежда Кузьминична Тарасенко – медсестра регистратуры

С юбилеем!

Поздравляем с 70-летием турнеровца, д.м.н. профессора **Сергея Александровича Михайлова!**

Сергей Александрович Михайлов родился 8 февраля 1948 г. В нашем Институте работал с 1976 по 1989 г., выполнил и защитил в 1983 г. диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук на тему «Лечение детей с врождённым кифосколиозом при клиновидных позвонках и полупозвонках».

Докторскую диссертацию «Хирургическое лечение больных с прогрессирующими формами сколиотической болезни и её последствиями» защитил в 1999 г., работая в РНИИТО им. Р.Р. Вредена.



Дорогой Сергей Александрович!
От всей души поздравляем Вас с юбилейным днём рождения!
Желаем Вам здоровья, счастья, благополучия, мира и новых творческих успехов.

Коллектив Института

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Коллектив 1 отделения поздравляет с юбилеем медицинскую сестру **Евгению Князевну Григорьеву!**

Евгения Князевна пришла работать в Институт 01 января 1986 года. Она ответственный, организованный, исполнительный и инициативный работник.

Евгения Князевна очень добрый, отзывчивый человек. Всегда пользовалась уважением в коллективе.

От всего коллектива поздравляем с юбилеем доброго человека и прекрасную женщину! Желаем крепкого здоровья, достатка, радости, удачи.



Самых радостных мгновений,
Самых добрых новостей!
Чтоб от тёплых поздравлений
Стало на душе светлей!



Будет жизнь чудесней, ярче,
Все исполнятся мечты!
Вдохновения, удачи,
Нежных слов и красоты!

Коллектив

Примите поздравления!

14 января исполнилось 60 лет медицинской сестре отделения № 5, заслуженному работнику здравоохранения **Ларисе Денисовне Пищик**.

Окончив 2 медицинское училище в 1977 году, Лариса Денисовна пришла работать в Институт, и с тех пор работает у нас 41 год.

За многолетний и добросовестный труд в нашем Институте она неоднократно награждалась и поощрялась руководством.

Многократно становилась безвозмездным донором крови для пациентов отделения детского церебрального паралича.

Лариса Денисовна – добрый, порядочный, отзывчивый человек, профессионал своего дела, с удовольствием делящийся своим многолетним опытом с молодым поколением.

Всегда придёт на помощь в нужный момент, всегда отзовется на чужую боль и проблемы.

Мы от души поздравляем Ларису Денисовну с юбилеем и искренне желаем, чтобы прошедшие годы стали

не отметкой возраста, а всего лишь стажем мудрости и опыта.

Коллектив 5-го отделения

