



Издаётся с апреля 2008 года

№ 2 (55) Февраль 2013

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 наградить Ленинградский научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера орденом Трудового Красного Знамени.

Москва, Кремль, 2 февраля 1983г.

Доклад министра на Совете по реализации приоритетных национальных проектов

Министр Вероника Скворцова выступила с докладом на заседании Совета по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике под председательством Президента РФ В.В. Путина.

Уважаемый Владимир Владимирович! Уважаемые коллеги!

Здравоохранение играет важную роль в улучшении демографической ситуации в стране, как в плане увеличения рождаемости, так и в плане увеличения продолжительности активной и здоровой жизни, снижения смертности. Медицинские меры, проводимые для повышения рождаемости, включают улучшение репродуктивного здоровья 14-летних подростков в пубертатном периоде, выявление с помощью диспансеризации патологии репродуктивной системы и проведение индивидуальных лечебно-оздоровительных программ.

В 2012 году из более чем 1,2 миллиона осмотренных подростков у 12,6% (151 тысяча) были выявлены патологические изменения, но в 92% случаев они были обратимыми и на лечении полностью регрессировали.

В течение последних лет, как уже было отмечено, выявлено снижение материнской и младенческой смертности. Кроме того, внедрённые новые технологии более чем в два раза повысили выживаемость маловесных, недоношенных детей с весом от 500 до 999 граммов. Это позволило перейти с 2012 года на международные критерии регистрации новорожденных с 22 недели и с массой 500 граммов.

Национальный проект «Здоровье» и региональные программы модернизации внесли огромный вклад в развитие инфраструктуры материнства и детства. И это позволило в целом оптимизировать акушерскую и педиатрическую службы и создать условия для оказания эффективной помощи, в том числе при осложнённых и патологических родах. В России это более 60% от общего количества родов.

В. ПУТИН: Вероника Игоревна, по младенческой смертности, я смотрю, рядышком два региона совсем: Орловская область и Воронежская – совершенно разные ситуации.

В. СКВОРЦОВА: Мы как раз проанализировали, почему происходит так, и главный фактор – это сбалансированность и эффективность, правильная организация помощи трёхуровневой системы и наличие в том числе и перинатального центра,

который берёт на себя не менее 20% всех родов, концентрирует осложнённые и патологические роды.



В. ПУТИН: Разница колоссальная, большая.

В. СКВОРЦОВА: Да.

По признакам транспортной доступности, плотности населения и особенностям демографии все регионы были разделены на шесть групп. С каждым из 83 регионов проведена индивидуальная работа по определению обоснованной потребности в родильных домах, перинатальных центрах и детских стационарах, включая их реабилитационные подразделения.

Хотелось бы также отметить, что более чем для 50 регионов необходимо развитие санавиации, поскольку время для доставки больных от учреждений первого уровня к третьему уровню превышает шесть часов. В настоящее время Министерством здравоохранения разработана концепция развития санитарной авиации, направлена в Правительство Российской Федерации, дополнительно дорабатывается и составляется финансовая модель.

Безусловно, формирование системы ОМС в качестве открытой конкурентной среды делает целесообразным и экономически эффективным привлечение частных медицинских учреждений к оказанию качественной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий. Однако на сегодняшний день при сохраняющемся недофинансировании тарифа обязательного медицинского страхования имеются существенные различия в стоимости пребывания матери и ребёнка в государственном и частном стационарах и в стоимости конкретных медицинских услуг. Это позволяет привлекать частные учреждения лишь в случаях недозагрузки их коечного фонда, когда им выгоднее брать

больных по программе государственных гарантий, чем просто сохранять простой коек. По мере увеличения тарифа ОМС (по плану, это произойдет в 2015 году) частные учреждения смогут полноценно войти в систему обязательного медицинского страхования.

Следует также отметить, что из 100 учреждений третьего уровня, оказывающих высокотехнологичную акушерскую и неонатальную помощь, лишь два являются частными.

Совместно с экспертным медицинским сообществом Министерство разработало критерии определения степени потребности каждого региона в строительстве перинатальных центров и детских стационаров.

Представлен перечень 34 планируемых для строительства перинатальных центров, их коечная мощность и предварительная стоимость. Следует отметить, что 16 из них уже имеют проектно-сметную документацию, утверждённую экспертизой. Всего имеется потребность в строительстве 113 объектов, кроме обозначенных 34 перинатальных центров, пяти родильных домов и 74 детских стационаров. Из них 43 имеют утверждённую проектно-сметную документацию.

В. ПУТИН: А перинатальных центров сколько?

В. СКВОРЦОВА: 34.

В. ПУТИН: Нужно построить, по вашему мнению?

В. СКВОРЦОВА: Да.

Кроме того, планируется реконструировать 171 объект, из которых 63 уже с утверждённой проектно-сметной документацией, и капитально отремонтировать 335 учреждений. Детально эти расчёты представлены на слайде № 12.

При напряжении сил федеральных ведомств, региональных служб возможно реализовать весь этот объём работы за три года. Однако представляется более комфортным, с учётом имеющегося опыта строительства перинатальных центров и высокотехнологичных центров, а также с учётом различных прогнозов экономической ситуации, пятилетний вариант строительства до 2017 года.

Развитие инфраструктуры службы требует опережающей подготовки медицинских кадров. Учитывая большую протяжённость страны, особую роль приобретает дистанционное персонализированное обучение врача, а также внедрение инновационных

форм медицинского образования.

Совместно с экспертным медицинским сообществом нами запланировано создание тренинговых симуляционных и виртуальных центров, дистанционных модулей и учебно-методических комплексов для дистанционных образовательных технологий.

Для приоритетного обеспечения качества медицинской помощи беременным женщинам и детям, начиная с 2011 года мы начали опережающее финансовое наполнение тарифов ОМС для этих групп населения. Достижение полного наполнения тарифа ОМС для всех граждан без учёта основных фондов и амортизации тяжёлого оборудования по плану произойдёт в 2015 году.

В заключение я хотела бы отметить, что с 1 января 2013 года мы восстановили ежегодную диспансеризацию детского населения, углублённую в критические возрастные периоды, соответственно, включающую 9-11 специалистов и 4-6 диагностических обследований, которая будет проводиться неформально и под жёстким контролем Министерства здравоохранения. При этом для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, углублённая диспансеризация будет проводиться ежегодно.

Таким образом, в стране полностью построена система непрерывного мониторинга здоровья детей от дородового периода (перинатальная диагностика) до 18 лет. Финансовые ресурсы на все мероприятия диспансеризации полностью предусмотрены в средствах ОМС.

Реализация всего комплекса мер позволит существенно улучшить здоровье детей, снизить младенческую и детскую смертность в соответствии с теми целевыми показателями, которые обозначены в государственной программе развития здравоохранения до 2020 года. Просим рассмотреть и по возможности поддержать предложения. Спасибо большое.

© 2012–2013

Министерство здравоохранения РФ

Школа-конференция

8 февраля 2013 г. в ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» прошла школа-конференция – «Анестезиология детского возраста». Это ежегодное мероприятие традиционно проводится в стенах Института при участии кафедр анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии Санкт-Петербургского государственного педиатрического университета.

На конференции присутствовали более 100 сотрудников отделений анестезиологии-реанимации Санкт-Петербурга, Архангельска, Твери, Смоленска, Вологды и Северо-Западного региона. Тематическая направленность мероприятия посвящена



актуальным вопросам детской анестезиологии, а программа докладов составлена с учетом пожеланий слушателей. Для участия в конференции были приглашены лекторы из ведущих медицинских учреждений Москвы, Санкт-Петербурга и Архангельска.

С приветственным словом перед участниками выступил директор НИДОИ им. Г.И. Турнера, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент Российской Академии медицинских наук А.Г. Баиндурашвили.

Право председателя было передано профессору Ю.С. Александровичу, главному детскому анестезиологу Санкт-Петербурга, который ознакомил присутствующих слушателей с программой школы-конференции и прочитал лекцию о взглядах на инфузионную терапию в педиатрии сегодня.

В докладе «Периоперационная анестезия в педиатрии сегодня» старший научный сотрудник ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера», доцент Д.В. Заболотский на примере опыта работы отделения анестезиологии и реанимации ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» продемонстрировал современные подходы к периоперационному ведению ортопедических больных. Особое внимание было уделено методам предоперационной подготовки, вариантам сочетанной анестезии и послеоперационной аналгезии.

Значимый интерес у аудитории вызвало сообщение д.м.н., руководителя Отделения анестезиологии, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (Москва). Когнитивным дисфункциям в послеоперационном периоде чаще подвержены пациенты педиатрического возраста, а это серьёзная проблема, оказывающая влияние на качество жизни и умственные способности наших больных. Как профилактировать данное осложнение, какие



препараты в анестезиологии небезопасны, и чем лечить развившиеся когнитивные дисфункции – основные вопросы, на которых профессор А.М. Овезов построил свою лекцию.

В.В. Лазарев д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и интенсивной терапии РГМУ (Москва) осветил тему гипотермии у детей, которая может непреднамеренно развиваться во время проведения общей анестезии. Что считать гипотермией? К каким патофизиологическим процессам в организме приводит данное состояние? Какие осложнения вследствие развития интраоперационной гипотермии

Продолжение на с. 2

Продолжение со стр. 1

можно ожидать в раннем послеоперационном периоде? На все эти вопросы ответили сами слушатели при проведении интерактивного опроса во время лекции.

В школе-конференции активное участие приняла кафедра анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова, а именно – д.м.н., заведующий кафедрой профессор К.М. Лебединский и д.м.н., профессор В.А. Мазурок.

Наши коллеги в своих выступлениях наглядно продемонстрировали возможности предупреждения развития интраоперационных осложнений, связанных с проведением анестезии. Современный уровень безопасности анестезии достигается благодаря использованию современных препаратов и правильной интерпретации данных мониторинга.



С докладами на конференции выступили сотрудники отделения анестезиологии и реанимации НИДОИ им. Г.И. Турнера: к.м.н. А.С. Козырев и М.Д. Иванов. Специалисты поделились опытом фиброоптической интубации у детей и новыми методиками регионарного обезболивания.

Участники высоко оценили уровень организации конференции и высказали пожелания о расширении программы в будущем.

В память о Е.С. Тихоненкове

Егор Селиверстович Тихоненков – выдающийся отечественный ортопед, д.м.н., профессор, один из основоположников хирургии тазобедренного сустава у детей.

15.02.2012 г. в нашем институте прошла научно-практическая конференция в память этого замечательного человека, учёного, хирурга. В ней приняли участие коллеги и друзья Егора Селиверстовича, его ученики.

С приветственным словом выступила учёный секретарь института им. Г.И. Турнера, к.м.н. А.В. Овечкина. С трибуны звучали слова благодарности и почтительности за труд, за спасённые жизни, которые профессор Тихоненков бескорыстно дарил. С воспоминаниями выступили



бывшие ученики Егора Селиверстовича, которые достигли в этой области больших успехов, стали крупными учёными, в частности, профессор В.М. Машков из института им. Р.Р. Вредена.

Сотрудники кафедры детской травматологии и ортопедии: заслуженный врач РФ, к.м.н. А.И. Краснов, к.м.н. В.П. Мельников, Г.Г. Омаров – бывшие ученики Е.С. Тихоненкова – выступили с докладами о совместной с ним научной и практической работе.

Вот уже 15 лет, как нет с нами Егора Селиверстовича, но память о нём живёт в сердцах тысяч детей, которых он в своё время вылечил и дал им дорогу в жизнь, подарив радость движения.

*Доктор медицинских наук,
заведующий учебной частью кафедры
Ю.Е. Гаркавенко*

Министр Вероника Скворцова обратилась к гостям и участникам XVII Съезда педиатров России 14 февраля 2013 года

В обращении с приветственным словом к гостям и участникам XVII Съезда педиатров России министр Вероника Скворцова сказала: «Развитие детской медицины, службы родовспоможения является абсолютным приоритетом здравоохранения и государственной политики в целом. За последние годы на государственном уровне сделано очень много для того, чтобы переломить негативные тенденции, сложившиеся в здравоохранении в 1990-е годы и в начале двухтысячных.

Несмотря на непростые финансово-экономические условия, связанные с мировым кризисом, государство существенно финансовые ресурсы направляло в систему здравоохранения. С 2001-го по 2012 год более чем в 10 раз увеличилось финансовое наполнение отрасли. Понимание необходимости развивать детскую медицину помогло добиться неплохих результатов.

Реализация приоритетного национального проекта в здравоохранении позволила значительно снизить материнскую и младенческую смертность, повысить рождаемость, увеличить продолжительность жизни населения».

Министр подчеркнула, что это начало пути и предстоит еще многое сделать. «Если говорить о первоочередных задачах на ближайшие два-три года, то это укрепление инфраструктуры педиатрической службы. За 10 лет – с 2000-го по 2010-й год – физический износ инфраструктуры существенно превысил износ общетраслевой. Если в здравоохранении износ составил около 50%, то в детской медицине – более 70%, а в отдельных регионах доходил до 100%.

Благодаря реализации региональных программ модернизации мы переоснастили более 110 тыс. педиатрических коек. Приступили к формированию трехуровневой системы оказания медицинской помощи, как в родовспоможении, так и в педиатрии. Мы продолжим двигаться в этом направлении.

Большое внимание уделяется оценке состояния здоровья детей и подростков, формированию здорового образа жизни у подрастающего поколения.

С 2013 года мы начинаем ежегодную диспансеризацию детского населения. Она будет проводиться во всех регионах страны и не должна быть формальной. Прделана большая подготовительная работа, обучены специалисты, закуплены 187 мобильных комплексов, оснащённых самым современным диагностическим оборудованием».

«Всё, что предстоит осуществить, мы должны делать вместе. Необходима консолидация представителей всего профессионального сообщества, науки и практики, организаторов здравоохранения. Союз педиатров России многое уже делает в этом направлении», – сказала министр и пожелала всем участникам Съезда успехов, активной плодотворной работы.

Визит главы

6 февраля детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера посетил глава администрации Пушкинского района Санкт-Петербурга Николай Леонидович БОНДАРЕНКО.

Николай Леонидович Бондаренко, ранее занимавший пост первого заместителя главы администрации Курортного района, теперь стал новым главой администрации Пушкинского района. В Курортном районе Н.Л. Бондаренко был ответственным за работу отдела районного хозяйства, государственного заказа и экономического развития. Также Николай Леонидович занимался вопросами законности, правопорядка и безопасности.

Такое назначение связано с тем, что Игорь Павлович Пахоруков, ранее занимавший должность главы администрации района, возглавил городской Фонд имущества.

Пушкинский – один из самых динамично развивающихся и благоустроенных городских районов, всемирно известный пригород с замечательными историческими и культурными традициями. Детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера – флагман детской ортопедии – достойно представляет российское здравоохранение. На лечение в Институт приезжают дети со всех уголков России, ближнего и дальнего зарубежья.

Вместе с главой района в гостях у турнеровцев были первый заместитель главы Д.В. Берестов и начальник отдела здравоохранения Д.А. Павлович.



Директор института А.Г. Баиндурашвили рассказал гостям о достижениях Института и его планах, провел небольшую экскурсию по подразделениям учреждения. Гости с восхищением отозвались об увиденном и выразили надежду на долговременное взаимовыгодное сотрудничество.



День защитника Отечества для многих поколений россиян стал символом патриотизма и мужества, верности и беззаветного служения России.

В этот День мы чествуем ветеранов Великой Отечественной войны и тех, кто сегодня несёт военную службу, охраняет интересы и суверенитет нашего государства.

Это праздник всех мужчин – отважных, сильных духом, всегда готовых защитить своих близких, свой дом, свою Родину.

Примите самые искренние поздравления с праздником! Желаю всем, кто с честью несёт гордое звание защитника Отечества, крепкого здоровья, мира, благополучия и успехов в труде на благо нашей великой Родины!

С ЮБИЛЕЕМ!



Уважаемая Елена Георгиевна Качалова, коллектив Детского ортопедического института имени Г.И.Турнера поздравляет Вас с юбилеем! Желаем здоровья и бодрости, радости и тепла. Всегда рады вас видеть и работать вместе с вами.

Поздравляем!

С защитой диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук Ирину Юрьевну Клычкову, заслуженного врача Российской Федерации, заведующую травматолого-ортопедическим отделением №4

Защита состоялась 29 января 2013 г. в Российском научно-исследовательском институте травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена. Тема диссертации – «Система комплексного лечения детей с врождённой косолапостью».

В основу этого исследования положен анализ обследования и лечения 656 пациентов (1096 деформированных стоп) с врождённой косолапостью. По материалам диссертации опубликовано 67 научных работ, получено 8 патентов и 3 приоритетные справки на изобретения. Научный консультант – д.м.н., профессор Михаил Павлович Коныхов.

Официальные оппоненты: д.м.н., профессор Игорь Владимирович Шведовченко; д.м.н., профессор Александр Сергеевич Иова; д.м.н., профессор Александр Юрьевич Мушкин. Ведущая организация – ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России.

Работа вызвала большой интерес, было задано много вопросов, на которые последовали обстоятельные ответы. Защита стала большим событием для докторанта и всего коллектива Института.

Ирина Юрьевна!

Самые сердечные поздравления и наилучшие пожелания!

*Учёный совет, администрация
и коллектив Института*

НАШ ЮБИЛЯР

Мы с любовью, уважением и признанием поздравляем нашего «лахтинца-турнеровца», известного невролога, старейшего сотрудника нашего Института – Тамару Алексеевну Воронцову, которой 3 марта 2013 года исполняется 85 лет.

Она родилась в Ленинграде в обычной советской семье. Мать – домохозяйка, отец – механик-инструментальщик. «Золотые руки» – называли таких людей на Руси. Еще у неё были два брата, в живых остался лишь один, а за другим она сама ухаживала до конца его жизни.

О своём детстве Тамара Алексеевна вспоминает с большой теплотой. Подростком встретила Великую Отечественную войну. Вся её молодость была обожжена страшными событиями тех времён. Тогда в ней зародилась мечта стать врачом, и эта мечта стала былью.

После окончания школы она поступила в Ленинградский педиатрический институт, который закончила в 1953 году. Знаком её дальнейшей судьбы был факт присутствия при распределении будущих врачей директора нашего Института М.Н. Гончаровой. Именно она почувствовала в этой девушке талантливого доктора и предложила Тамаре Алексеевне ординатуру с неврологическим уклоном.

Вот что говорит сама Тамара Алексеевна во время беседы о годах клинической ординатуры: «Вместе со мной в ординатуре была Л.Ф. Каримова, а в аспирантуре занимались Л.К. Закревский, К.Г. Магамеранов. Научным руководителем был пунктуальный, дотошный и требовательный профессор Д.А. Новожилов. Занятия с нами проводили профессора Уфлянд, Эпштейн, Крымова, Ляндрес, Акатов. Много времени подготовке специалистов уделяли Мирзоева, Кудрякова, Бровкина. Все сотрудники института были очень любезны, доброжелательны к молодым специалистам. Годы учебы на Лахтинской вспоминаю с большой добротой».

Специализированную подготовку по неврологии Тамара Алексеевна проходила в клинике нервных болезней Пе-

диатрического института и в институте детских инфекций.

Клиническую ординатуру Т.А. Воронцова закончила в 1956 году, и основную часть своей трудовой жизни проработала невропатологом в нашем институте на Лахтинской 10/12, который она называет вторым «Родным домом».

Я встретила с Тамарой Алексеевной на Лахтинской в 1971 году. До этого я уже прошла 12-летний путь травматолога-ортопеда в Ленинградской области под руководством известного профессора Б.В. Рубинштейна.

Для всех нас, лахтинцев, Тамара Алексеевна – это яркая личность, сочетающая в себе знания невропатологии и ортопедии.

У нас тогда на Лахтинской в 1970-е годы было развернуто до 200 коек, половина из них принадлежала детям с ДЦП. Для лечения этих детей было открыто 3 отделения, где проводилось консервативное и оперативное лечение, велась большая научная работа под руководством И.И. Мирзоевой. Для разработки новых научных направлений была открыта физиологическая лаборатория, руководимая профессором М.И. Яковлевым.

Все дети с ДЦП находились под контролем нашего невропатолога. Ее работа отличалась высоким профессионализмом. Часто к ней обращались за помощью и сотрудники. Отказа не было никогда.

Мне запомнились выступления на хирургических Советах. Они были высокопрофессиональными, яркими, запоминающимися. Директора института П.Я. Фищенко, В.М. Демьянов, В.Л. Андриянов высоко ценили Т.А. Воронцову как врача-невропатолога.

Тамара Алексеевна занималась и большой общественной работой, была председателем местного комитета. Всегда хлопотала о приобретении путёвок для сотрудников, помогала добрым советом, активно участвовала в проведении праздников, конкурсов.

Мы всегда высоко ценили её как врача, любили и любили как человека с огромной доброй русской душой.

Семья Тамары Алексеевны особая – это семья врачей. Муж – известный всей стране профессор Александр Васильевич Воронцов, он прошёл всю войну, за его плечами тяжелая работа полевого хирурга. Он тоже был «турнеровцем», работал в ВМА, в институте Р.Р. Вредена прошёл



путь от врача до профессора. Возглавлял кафедру травматологии и ортопедии при МОПО. Был художником и скульптором.

Сын С.А. Воронцов – травматолог-ортопед, кандидат медицинских наук. Он внезапно ушёл из жизни в 1996 году, накануне защиты докторской диссертации. Дочь – Наталья Александровна Воронцова работает детским психиатром. Внучка Тамары Алексеевны и Александра Васильевича окончила медицинский институт. Мечтает продолжать традицию семьи Воронцовых. Как хочется, чтобы её мечта, как в своё время мечта её бабушки, осуществилась!



Такие люди, как Тамара Алексеевна являются «золотым фондом» нашего Института. Многие лахтинцы звонят ей.

Она была очень рада нашей встрече на Лахтинской, которая состоялась 12 января 2013 года. Мы тогда собрались по приглашению директора института А.Г. Баиндурашвили, ведь он тоже начинал свой путь с нами на Лахтинской 10, в далёком 1971 году.

Тамара Алексеевна очень благодарна ему за эту встречу и за вид отремонтированного исторического здания. Она сказала: «Дом блестит чистотой, уютом, оснащен высококачественной техникой и полностью подготовлен к приёму больных и для новых открытий и успеха в лечении всех страждущих».

Нашему юбиляру, «доктору от Бога», любимому другу, мы, лахтинцы 1970-х годов, и все сотрудники Института желаем здоровья, долгих лет жизни и новых встреч со своими друзьями-сослуживцами.

*Г.С. Калинина
коллега по Лахтинской
и бывший начмед Института Г.И. Турнера*

Страницы истории Института

Воспоминания клинического ординатора Нины Михайловны Шулениной (Тихоненковой)

Институт им. Г.И. Турнера на Лахтинской д. 10. Шестидесятые годы XX в.



Я поступила в двухгодичную клиническую ординатуру Института имени Г.И. Турнера в 1965 году, после окончания Медицинского института проработав два года ортопедом в костнотуберкулезном санатории в поселке Солоча Рязанской области.

В институте им. Г.И. Турнера в то время был почитаем Г.И. Турнер, его «дух» присутствовал во всем и самое главное – в отношении к маленьким пациентам с патологией опорно-двигательного аппарата. На первых лекциях нам рассказали историю приюта для калек, о его первых директорах и создателе – Г.И. Турнере, о значимости ортопедии в восстановлении движений и ходьбы, социального восстановления человека и его личности.

Мы были молоды, горели желанием помочь маленьким, ограниченным в возможности передвижения детям.

Директором института тогда была М.Н. Гончарова – прекрасный человек, ученый, поднимавший науку Института, продолжатель идей Турнера.

Вместе со мной проходили ординатуру Инга Павловна Белова, до сих пор работающая ортопедом в Гатчине, Геннадий Иванович Гайворонский.

Мы с Ингой Павловной старались познать всё. На знаменитой лестнице, ведущей на 5 этаж в операционную, «караулили» все операции, смотрели, ассистировали, в последующем оперировали. Часто оперировали косолапость, кривошею, синдактилию.

В 1966 г. в Институт по приглашению М.Н. Гончаровой приезжал проф. Заградничек и демонстрировал свой метод открытого вправления вывиха бедра, высверливая булавой вертлужную впадину. Потом нам давали ассистировать, и мы крутили эту булаву.

В дальнейшем этот метод был оставлен ввиду травматичности и неудовлетворительных отдалённых результатов.

В то время аспирантами были М.П. Конюхов, Е.С. Тихоненков. Мы с уважением и даже почтением относились к ним – ведь они «двигали» науку.

Нас с И.П. Беловой стали приобщать к науке. Мы ходили в роддома, поликлиники и собирали материалы по вывиху бедра, ДЦП, различным деформациям.

Под руководством проф. И.И. Мирзоевой мы опубликовали статью «Материалы из анамнеза детей с врождённым вывихом бедра» в Материалах докладов к X научной сессии НИИ им. Г.И. Турнера. Гордость переполняла нас!

Ирина Иосифовна Мирзоева разрабатывала тему диссертации на соискание учёной степени доктора медицинских наук «Формирование тазобедренного сустава после обескровленного и оперативного вправления врождённого вывиха бедра у детей», которую защитила в 1969 году. Ирина Иосифовна была замечательным человеком, вкладывала всю свою душу в ортопедию, в малышей и их родителей, много внимания уделяла своим аспирантам и нам, ординаторам.

В институте работали и учили нас проф. З.А. Ляндрес, И.А. Капитанаки, Г.С. Годунова, Т.А. Бровкина.

На Лахтинской были ортопедические отделения, детскую травму мы изучали в больнице Раухфуса, где работали М.В. Бояринова, Н.И. Бутикова, Н.Д. Казанцева, Ф.П. Свинухов.

Проблемами Института по ортопедии были: патологии тазобедренного сустава, сколиозы, деформации стоп, деформации верхних конечностей, кистей, ложные суставы, ДЦП.

Профессор З.А. Ляндрес занимался всеми вопросами ортопедии. В 1961 году на основе докторской диссертации им была издана монография «Ампутация и реконструктивные операции на культях конечности у детей». Она актуальна и до сих пор.

В 1950–1960-е гг. в Институте при патологии нижних конечностей применяли ампутацию голени, бедра, стопы. З.А. Ляндрес работал по этой проблеме и предложил тогда первые протезы для детей.

Материалы З.А. Ляндреса использовались в институте протезирования. Одержимость наукой Зиновия Аркадьевича, моего учителя, вовлекла меня в это направление.

В 1972 г. мною в Москве была защищена диссертация на соискание учёной степени кандидата медицинских наук



И.П. Белова и Н.М. Шуленина



А.Г. Молотов, проф. Брэккетт (Brackets), проф. Г.И. Турнер, проф. А.А. Козловский, проф. Э.Ю. Остен-Сакен

«Протезирование детей после ампутации бедра».

В 1960-х годах З.А. Ляндрес начал разрабатывать проблемы нарушения осанки, сколиоза и врождённой патологии позвоночника. Совместно с Леонидом Константиновичем Закревским была издана монография «Оперативное лечение сколиозов у детей» (1967 год). Нас с Ингой Зиновий Аркадьевич учил обследовать больных, обучал методике артрореза тазобедренного и плечевого суставов.

Его дочь Анна работала над диссертационной темой «Ортопедическое лечение паралитических деформаций нижних конечности у детей при Spina Bitida Cystica». Мы старались быть её помощниками – вели этих тяжёлых больных, писали истории.

Генриетта Сергеевна Годунова учила нас оперировать синдактилию. Эту операцию я освоила в совершенстве и в институте протезирования выполняла свободно. Ирина Александровна Капитанаки занималась лечением ложных суставов голени.

Набираясь знаний, мы посещали лекции в ЛИТО им. Р.Р. Вредена, ВМА. Слушали лекции М.И. Куслика, В.Г. Вайнштейна, П.Г. Корнева, Г.Я. Эпштейна, Л.Е. Рухмана, молодого Г.А. Баирова и др. Нам было всё интересно! Мы горели наукой.

Позднее, в 1978 г., в ЛИТО им. Р.Р. Вредена Инга Павловна Белова защитила диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по теме «Изменения тканевых структур тазобедренного сустава при субкапитальных переломах и псевдоартрозах шейки бедренной кости».

Навсегда институт им. Г.И. Турнера остался для нас школой детской ортопедии, которой мы остались верны на всю жизнь.

Библиотека приглашает

на открытие выставки и встречу с художником Верой Качер, живописцем и керамистом 15 марта в 16 часов



Вера Ивановна Качер родилась в 1957 году в г. Златоуст Челябинской области. Окончила Ленинградский Технологический институт им. Ленсовета по кафедре керамики в 1980 г. и Санкт-Петербургский Государственный академический институт живописи, скульптуры и архитектуры им. И.Е. Репина в 2008 г.

Член Петровской академии наук и искусств. Член ассоциации художников «Храм дружбы».

Четырнадцать персональных выставок в Санкт-Петербурге, Новгороде, Ленинградской и Новгородской областях. Активный участник выставок в России и за рубежом (Болгария, Германия, США, Италия, Франция, Чехия). В 2002 году открыла Творческую мастерскую «Галерея» в г. Никольское (Ленинградская область), где в течение четырёх лет проводились выставки художников Санкт-Петербурга и области.



В 2006 году по заказу Администрации Пушкинского района Санкт-Петербурга разработала сувениры к 300-летию Царского Села. В 2009 году были изготовлены сувениры с видом Константиновского дворца для Государственного комплекса «Дворец Конгрессов».



Работы находятся в Краеведческом музее г. Тосно (Ленинградская область), Картиной галерее г. Кириши (Ленинградская область), Ивангородском художественном музее (Ленинградская область), в Художественной галерее г. Чудово (Новгородская область), Художественной галерее г. Балчик (Болгария), галерее г. Чешские Будейовице (Чехия), в частных коллекциях России, Германии, Польши, США, Финляндии, Франции, Швеции, Японии, Италии.

Увлекается горными лыжами, мастер спорта России по водному туризму.

Вера Качер очень гармоничный, современный человек и художник. На ее полотнах мы видим цветы и водопады, церкви и дворцы, портреты коллег-художников и детей. Всё наполнено светом, теплом и красотой.

«Её пейзажи совершенны по форме и великолепно скомпонованы. Портреты – это особое проникновение в сущность человека» (вице-президент Петровской академии наук и искусств Н.У. Мартынов). «Вера Качер – одна из тех ярких и сильных личностей, кому подвластна «архитектура духа»» (академик Н.Н. Карасев).

Останется в памяти...

После тяжёлой болезни скончалась наша коллега ТАТЬЯНА АНДРЕЕВНА ДАВЫДОВА.



Врач высшей категории, опытный специалист, она много лет она работала ортопедом в детской поликлинике № 49, консультировала и лечила ортопедическую патологию, проводила профилактические осмотры и заботилась о гармоничном развитии опорно-двигательного аппарата всего детского населения г. Пушкина и окружающих территорий.

Все годы своей врачебной деятельности Татьяна Андреевна была связана с Детским ортопедическим институтом им. Г.И. Тюрнера. Она закончила клиническую ординатуру по специальности травматология и ортопедия, неоднократно повышала свою квалификацию на кафедре детской травматологии и ортопедии, с интересом знакомилась с новыми технологиями в диагностике и лечении ортопедических пациентов.

С 1992 по 2004 год Татьяна Андреевна совмещала практическую работу в поликлинике с работой врача научно-организационной лаборатории Института. В её обязанности входили организация ежемесячного научно-практического мероприятия «День детского ортопеда», связь с районными ортопедами города, анализ травматизма и заболеваемости костно-мышечного аппарата детей, анализ детской инвалидности в Санкт-Петербурге.

Любое поручение Татьяна Андреевна выполняла старательно и добросовестно.

Татьяна Андреевна была практически врачом, но её всегда привлекала научная работа. Представляя собственный опыт, она неоднократно выступала на конференциях детских травматологов-ортопедов России и публиковала сообщения в сборниках научных трудов. В период её работы в Институте она была соавтором двух пособий для врачей и 16 научных статей в журналах и сборниках научных работ.

Доброжелательный человек, ответственный врач и сотрудник, труженица, заботливая мама и бабушка – такой останется Татьяна Андреевна в нашей памяти.

Администрация
и трудовой коллектив Института



Юные театралы

Время просто летит, когда этого особенно и не желаешь. В палате лежали такие же, как и я: все мы ждали операций и очень переживали.

Однажды воспитатель Зинаида Владимировна Ярыгина предложила нам поехать в Мариинский театр на оперу Н.А. Римского-Корсакова «Сказка о царе Салтане». Особого желания ехать не было, само слово «опера» навевало что-то грустное, сложное и скучное. Но нас убедили, что это очень важно и нас научат слушать и понимать классическую музыку. И вот мы в выходной день поехали в концертный зал Мариинки.



фрагменты из балетов П.И. Чайковского в исполнении симфонического оркестра Мариинского театра. Восприятию музыки помогло вступительное слово и комментарии заслуженного деятеля искусств России, доктора искусствоведения профессора Л. Гаккеля.

Сейчас я лежу после операции «на короне» – королева... Очень тяжело. Когда вспоминаю свой первый в жизни поход в оперу, мне легче переносить боль, и я мечтаю...

Лежу и философствую о том, что музыка – это одно из самых удивительных чудес, созданных человеком. Какой скучной и серой стала бы наша жизнь, если бы из неё вдруг исчезла музыка! Спасибо всем, всем, кто дарит нам такую возможность перед операцией – окунуться в другой мир.

Лощёнова Арина, 14 лет,
II отд.



Меня поразило всё: и поездка в автобусе, и театр, и чаепитие, которое для нас организовал Вячеслав Иванович Лупачев, руководитель Управления по развитию театра и реализации инновационных программ театра. Я неподготовленный слушатель, но текст был мне знаком, да и музыка на слуху («Полет шмеля» и т.д.), а ведущая Татьяна Масленникова очень доступно всё рассказала. Поразили своими голосами солисты оперы, костюмы восхитили своим блеском.

А потом В.И. Лупачев приехал к нам в Институт. Я очень завидовала детям, которые могли послушать музыкантов Мариинского театра, которые подарили детям музыку.

На путешествие в мир классической музыки поехали три девочки из моей палаты. Они слушали

© «Вестник Института имени Г.И. Тюрнера». Тираж 500 экз. Бесплатно.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Тюрнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Ответственный редактор – В.А. Маслов. Ответственный за выпуск – С.В. Вилинская. Редакционная коллегия: В.М. Кенис, М.Е. Краснова, А.В. Овечкина, Ю.Н. Овсянников, М.О. Куликова, А.И. Лебедева, К.С. Соловьева. А.Н. Мельченко

Адрес: 196603 Санкт-Петербург, Пушкин, Парковая улица, №64-68. Тел.: (812) 465-28-57, e-mail: info@rostopturner.ru. Сайт: www.rostopturner.ru.

Дизайн и верстка: ООО «МД» Пушкинский». Тел.: 962-70-94 http://www.nash1.ru. Типография ООО «СПб СРП «Павел» ВОГ», 196620, Санкт-Петербург, Павловск, Березовая ул., 16/20. Тел. (812) 452-37-58. Подписано в печать: 26.02.2013.