



Издаётся с апреля 2008 года

№ 2 (67) Февраль 2014



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.

ВЕСТНИК

Института имени Г.И. Турнера

Мы дарим детям радость движения

www.rosturner.ru

ОБМЕН ОПЫТОМ



С 7 по 9 января 2014 года С.В. Виссарионов для обмена опытом посетил многопрофильный стационар г. Брно (Чехия).

Многопрофильная клиника является одним из самых крупных специализированных центров, оказывающих круглосуточную амбулаторную и стационарную помощь детскому и взрослому населению Чехии. Клиника имеет отделения травматологии, кардиохирургии, нейрохирургии, челюстно-лицевой хирургии, общей хирургии, гнойной хирургии, ортопедии.

Основная цель визита – знакомство с организацией и работой отделения ортопедии. Отделение рассчитано на 80 коек, профилировано на лечение больных с ортопедической патологией. Основную категорию больных на отделении составляют пациенты с деформациями и дегенеративными заболеваниями позвоночника. Другую часть составляют больные с патологией тазобедренного и коленного суставов. Отделение оказывает 80% хирургической помощи больным с патологией позвоночника во всей Чехии.

Совместно с руководителем ортопедического отделения Мартином Репкой, который одновременно является профессором кафедры травматологии и ортопедии Масарикова университета в г. Брно, С.В. Виссарионов выполнил несколько хирургических вмешательств у пациентов с идиопатическим сколиозом различной локализации. В ходе вмешательств были применены технологии коррекции деформации позвоночника у пациентов с идиопатическим сколиозом, разработанные в институте им. Г.И. Турнера.

Сам Масариков университет имеет очень длительную историю, он был основан в 1919 году. Сейчас этот университет, из-

вестный во всей Центральной Европе, является вторым крупнейшим вузом Чехии и крупнейшим вузом в Моравии, а также крупнейшим работодателем в Южноморавском крае. Это важное социальное и культурное учреждение Южноморавского региона. Масариков университет насчитывает 9 факультетов и более 200 кафедр, институтов и клиник.

В ходе посещения города Брно и Масарикова университета были достигнуты соглашения о совместном научном сотрудничестве, публикациях и научно-практических мероприятиях.



Заседание Ассоциации детских ортопедов

28 февраля 2014 года в институте им. Г.И. Турнера состоялось научное заседание Ассоциации детских ортопедов Санкт-Петербурга под председательством заместителя директора по науке, д.м.н., профессора Сергея Валентиновича Виссарионова и доцента кафедры детской травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО СЗГМУ им. Мечникова, ведущего научного сотрудника отделения костной патологии ФГБУ НИДОИ им. Г.И. Турнера, д.м.н. Юрия Евгеньевича Гаркавенко.

В программе заседания были представлены 3 доклада:

1. Возможности артроскопической хирургии для лечения внутрисуставной патологии. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация детей с заболеваниями коленного и плечевого суставов. Другие возможности артроскопии (голеностопный, локтевой суставы). Доклад представила Анастасия Ивановна Брянская (ФГБУ НИДОИ им. Г.И. Турнера). В данном сообщении были освещены современные возможности использования артроскопического метода диагностики и лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы у детей.

2. Принципы выбора тактики оперативного лечения верхних конечностей у детей с детским церебральным параличом. Доклад представил сотрудник отделения детского церебрального паралича ФГБУ НИДОИ им. Г.И. Турнера Владимир Александрович Новиков. В докладе изложены основные принципы обследования пациентов, которые позволяют сделать конкретные выводы о том, какой вид хирургического лечения показан пациенту для достижения оптимального эффекта: ортопедохирургический, нейро-



хирургический или же их сочетание. Также было представлено влияние на функцию верхней конечности пронационной контрактуры предплечья, описаны основные методы её лечения.

3. Применение метода гиперпронации предплечья для устранения подвывиха головки лучевой кости у детей. Доклад представили Д.В. Деревянко (ФГБУ НИДОИ им. Г.И. Турнера, ГБУЗ «Городская поликлиника № 114»; Центр травматологии и реабилитации Приморского района, г. Санкт-Петербург), Д.А. Бугаев (ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Кафедра поликлинической хирургии, г. Ставрополь).

В докладе представлен опыт применения методики гиперпронации предплечья для устранения пронационного подвывиха головки лучевой кости. Работа основана на клиническом материале травматологических пунктов Санкт-Петербурга и Ставрополя. Рассматривались современные представления о механизме повреждения, также был предложен алгоритм действия врача амбулаторного звена при работе с пациентами, имеющими указанную патологию.

Все доклады были заслушаны с интересом и вызвали дискуссию.

В конце заседания Константин Анатольевич Битюков и учёный секретарь НИДОИ им. Г.И. Турнера Алла Владимировна Овечкина представили информацию о восстановительном центре детской ортопедии и травматологии «Огонёк» и школе-интернате для детей со сколиозом в пос. Стрельна (г. Санкт-Петербург, Санкт-Петербургское шоссе, д. 77).



ЮБИЛЕЙ

Сергей Иванович Голяна. Врач высшей категории. Кандидат медицинских наук. Руководитель отделения реконструктивной микрохирургии и хирургии кисти.

Мои родители

Я – потомственный доктор. Причём так получилось, что я соединил в своей профессии обе родительских специализации, т.е. стал детским (как мама) ортопедом-травматологом (как папа).

Мой отец заведовал ортопедо-травматологическим отделением городской больницы Ужгорода – центра Закарпатской области на Украине. Мама – педиатр-неонатолог, работала в детской больнице, заведовала «грудничковым» отделением. Отец считался поистине «народным» доктором: его знали и любили во всём Закарпатье, за помощью к нему шли, как говорится, «и стар, и мал». Он много оперировал, знал все тонкости своей специальности и был настоящим профессионалом. Не удивительно, что он получил звание «заслуженного врача» Украины. К сожалению, папа моего юбилея не дождался. А мама, слава богу, жива-здоровая, часто приезжает в гости, но по-прежнему живет в родном городе с моим младшим братом.

Вступление в профессию

Честно говоря, я не предполагал, что стану доктором – наверно, так распорядилась судьба. После окончания школы в Ужгороде друг-однокурсник предложил мне поехать в Ленинград – поступать в Военно-медицинскую академию. Вступительные экзамены мы сдавали в абитуриентском городке, где находились на казарменном положении, погружаясь в армейские будни: строгий распорядок дня, строевая подготовка, подчинение приказам всевозможных командиров, дежурства по кухне и т.д. После этого опыта мы поняли, что у нас нет желания ходить строем следующие шесть лет, собрали ве-

щички и «отчалили» домой. Решили поступать в гражданский вуз – на медицинский факультет нашего Ужгородского государственного университета. К стати, именно его окончили мои родители. Но так получилось, что друг поступил, а я – нет. И тогда на следующий год, уже один, я поехал в Ленинград и поступил в Педиатрический медицинский институт. Так начиналась моя биография детского врача.

Студенчество

С первого же курса я заинтересовался хирургией. Может, сказалось влияние «врачебной атмосферы» детства – рассказы отца об операциях, визиты пациентов, поездки к родителям в больницу. Я стал активным участником студенческого научного общества по общей и детской хирургии. Стараясь быть поближе к операционной, наблюдал за работой дежурных хирургов, работал санитаром в Куйбышевской (сегодня – Марининской) больнице. Напрашивался на дежурства к хирургам, ассистировал им на операциях. Своим духовным вдохновителем и наставником по общей хирургии считаю профессора Феттяха Халимовича Кутушева, который заведовал



кафедрой на базе «Куйбышевки». На четвёртом курсе во время одного из дежурств мне уже доверили самостоятельно выполнить аппендэктомию. Любовь к детской хирургии мне привил руководитель СНО детской хирургии Михаил Иванович Неволин. Это был необыкновенный человек и выдающийся оратор. Слушая его, студенты сидели как под гипнозом, открыв рот и округлив глаза, погружаясь в проблемы хирургии, как в чудесную сказку. С Михаилом Ивановичем мы выезжали с докладами на всесоюзные студенческие конференции по детской хирургии. Моему поколению повезло с учителями: сам Гирей Алиевич Баиров, профессор, член-корреспондент Академии медицинских наук, ведущий детский хирург страны, читал нам лекции и проводил заня-

Продолжение на с. 2

Юбилей. С.И. Голяна

Продолжение со стр. 1

тия по детской хирургии! До сих пор горжусь тем, что сдавал ему экзамен по детской хирургии.

Окончательный выбор

На пятом курсе я узнал, что в институте существует экспериментальная микрохирургическая лаборатория, где есть настоящий операционный микроскоп. В те времена микрохирургия только зарождалась как совершенно новое в медицине направление. Инициатором и организатором лаборатории стал профессор Дмитрий Дмитриевич Купатадзе, который в настоящее время руководит отделением детской сосудистой хирургии. В лаборатории мы оперировали животных под микроскопом и делали уникальные на тот период операции. Учились сшивать сосуды мелкого диаметра (от 0,8 до 1,5 мм) с помощью операционной оптики. Сначала это была брюшная аорта у крысы, затем подвздошные и бедренные сосуды. В итоге выполняли пересадку почки от одной крысы другой. А диаметр почечных сосудов у этих животных около полмиллиметра, и на стенку такого сосуда надо было наложить 5–6 швов. Представляете, как



оттачивалась техника оперирования под микроскопом? Через 1–2 месяца мы проводили научные исследования, изучая гистологию зоны анастомоза и проходимость сшитых сосудов. По результатам исследования готовили презентации, с которыми выступали на всесоюзных конференциях СНО детской хирургии.

Я просто «заболел» микрохирургией. Уникальные микроинструменты, прецизионная техника оперирования под микроскопом меня восхищали и окрыляли. Я стал покорять все более высокие вершины в этом деле.

Когда я учился на 6 курсе, в ЛПМИ был организован центр микрохирургии по оказанию экстренной помощи детям с отчленениями сегментов опорно-двигательного аппарата (пальцев, кисти, стопы, верхней и нижней конечности). В то время подобные центры были организованы при поддержке государства во всех крупных городах Советского Союза.

В Ленинграде были открыты сразу два центра микрохирургии: для взрослых – в институте имени Р.Р. Вредена, для детей – в ЛПМИ. Шестой курс я проучился в субординатуре по детской хирургии. На курсе было 550 студентов, в две хирургические группы набирали всего 20. Я стал одним из счастливцев. В том же 1987 году узнал, что в институте им. Г.И. Турнера открывается отделение реконструктивной микрохирургии. Я познакомился с руководителем отделения Игорем Владимировичем Шведовченко, стал почти каждую неделю приезжать в институт и ассистировать на микрохирургических операциях.

Это было первое и единственное в СССР детское отделение микрохирургии и хирургии кисти. Здесь, в институте, я увидел детей с таким разнообразием врожденной патологии кисти и верхних конечностей, о котором раньше и не подозревал. Операции, которые выполнялись на этом отделении, казались мне фантастическими (возможно, так оно и есть) и я понял: это – моё!

Коллеги

После окончания института в 1988 году я по рекомендации Ученого совета ЛПМИ был принят в институт им. Г.И. Турнера на должность младшего научного сотрудника в отделение микрохирургии и хирургии кисти, и мне посчастливилось заняться любимой работой буквально с первых лет после окончания института. В то время на отделении работали замечательные люди, с которыми мне было комфортно работать, потому что я чувствовал исходящие от них дружелюбие, взаимовыручку, желание научить и помочь, когда что-то не получалось. Старейшим и наиболее опытным сотрудником отделения была Генриетта Сергеевна Годунова. Она стояла у истоков создания отделения хирургии кисти и являлась учителем и научным руководителем И.В. Шведовченко. Первый ученик Игоря Владимировича – Александр Фёдорович Соколов вместе со своим учителем выполнял основной объём клинической работы. В основном, он меня научил всем премудростям и особенностям хирургического лечения детей с врожденной и приобретенной патологией кисти, т.к. часто брал с собой на операции в качестве ассистента. Владимир Степанович Прокопович в то время руководил Пушкинским отделом здравоохранения, а на отделении совмещал на полставки. Коллектив был классный – и работали качественно, и отдыхали так же... Совсем как в песне А. Розенбаума: «Лечить, так лечить, гулять, так гулять...».

Мой микрохирургический дебют

С первых лет работы в Институте я погрузился в научную работу, взял тему кандидатской диссертации и начал ездить с руководителем на различные российские, а затем и на зарубежные съезды и конференции. Но наука строится на клиническом опыте, поэтому я старался больше участвовать в операциях, шаг за шагом постигая все нюансы хирургии кисти: сначала в качестве ассистента, а потом мне стали все больше и больше доверять самостоятельно выполнять операции. Свою первую микрохирургическую операцию – пересадку пальца стопы на кисть – я выполнил в 1989 году: через год и три месяца после начала работы на отделении. Снова вмешалась судьба. Шёл декабрь, на улице снег, гололёд... Пятого декабря, накануне своего дня рождения, Игорь Владимирович утром выходит из своего подъезда, направляясь на работу (там подготовлен ребёнок на операцию пересадки пальца стопы в позицию большого пальца кисти), и не успев дойти до автобусной остановки, поскользывается и падает. В результате – перелом большеберцовой кости. Я ему звоню и спрашиваю: «Что делать – ребёнка снимать с операционного стола или можно мне самому сделать эту операцию?». Слышу в ответ: «Делай». Так он меня благословил на мою первую «микруху» (микрохирургическую операцию).

Особенности микрохирургических операций

В чём отличие и уникальность микрохирургических операций? В том, что мы имеем возможность пересадить любой комплекс тканей вместе с питающей сосудистой ножкой, т.е. – живой, кровоснабжаемый аутотрансплантат. Для восстановления его питания в реципиентной зоне мы сшиваем сосуды трансплантата с сосудами воспринимающего ложа. Обычно эти сосуды довольно мелкие (1–2,5 мм в диаметре), поэтому анастомозы накладываются с помощью операционного микроскопа. На сегодняшний день разработано большое количество донорских зон на теле человека, где можно взять для пересадки различных по содержанию и составу

комплекс тканей на питающей сосудистой ножке. На нашем отделении наиболее часто используется аутотрансплантация пальцев стоп для реконструкции пальцев кисти. Кроме того, мы пересаживаем с реваскуляризацией кожные лоскуты, мышцы, кости, суставы и т.д. Пересадка таких аутотрансплантатов открывает большие возможности при реконструкции различных сегментов опорно-двигательного аппарата, поэтому мы стараемся не ограничиваться исключительно кистью и сотрудничаем со всеми отделениями Института, объединяя наши усилия для лечения маленьких пациентов. Что касается пересадок пальцев, то на сегодняшний день мы выполнили почти 1000 таких операций у детей. Если я не ошибаюсь, это самый большой опыт в Европе, а возможно, и в мире (в рамках одной клиники).

Развитие отделения

Хочу подчеркнуть, что сейчас на отделении работает коллектив молодых сотрудников, любящих и знающих своё дело, стремительно прогрессирующих в своих знаниях и мануальном умении. Стремление к совершенству даёт свои плоды: сотрудники отделения разработали несколько десятков новых операций, которые защищены патентами на изобретения. Участие в Российских и международных съездах и конференциях по микрохирургии, хирургии кисти, ортопедии и травматологии создаёт почву для новых идей, которые мы воплощаем в своей работе, усовершенствуя наши операции. Большое спасибо директору нашего Института за то, что он всегда поощряет и, главное, находит возможности для финансовой поддержки таких поездок.

Вообще хочется выразить благодарность Алексею Георгиевичу за поддержку и продвижение нашего отделения. Он сам в 1980-х годах являлся сотрудником нашего отделения, акцентировал внимание на кожной пластике – деле, которое продолжил позже на отделении ожогов. Результатом его усилий стало создание на базе ДГБ №1 первого детского ожогового центра. Алексей Георгиевич старается привлекать к нашему и другим отделениям внимание СМИ – приглашает журналистов, радио- и телеведущих, чтобы о работе врачей и её результатах знали во всех уголках необъятной России. Мы гордимся тем, что наше отделение является одним из подразделений знаменитого института имени Генриха Ивановича Турнера.

Семья

Личная жизнь, слава богу, сложилась хорошо. Любимая жена – тоже врач, учились на одном курсе. На четвёртом поженились, на пятом родился сын: настоящая «студенческая семья». Старшему сыну уже 27, младшей, доченьке – 9. У сына уже своя семья, год назад родился внук. Тринадцать лет с нами прожил четвероногий член нашей семьи, боксёр Фредди. Когда его не стало, мы пережили настоящую трагедию – думали, собаку больше не заводём. Но «сдались» – дочка всё же упростила, – взяли щенка лабрадора. Сейчас ему четыре месяца.

Оценивая пройденный путь, с уверенностью могу сказать, что не зря прожил полвека: построил дом, родил сына, посадил дерево (и не одно). Но и впереди ещё много целей и планов, которые я обязательно осуществляю. По характеру я – оптимист, стараюсь видеть только хорошее, на плохое не обращаю внимания или стараюсь его минимизировать. Я счастлив – и на работе, и дома. Рад, что тружусь в Институте, делаю любимое, интересное дело. С радостью отправляюсь на работу – с радостью возвращаюсь домой, где ждёт любимая семья.

Отец же всегда был для меня непререкаемым авторитетом. Ещё в период своей новгородской жизни, приезжая в Институт на курсы повышения квалификации, и потом, в ординатуре, я часто слышал, каким принципиальным, каким организованным и организующим других был мой отец, работая главным врачом.

Подобная преданность профессии – нелёгкое дело: я понял это ещё ребёнком, слушая разговоры на домашней кухне. Его качества бойца, защищающего интересы своего отделения, я оценил позднее, уже в Институте, когда он стал заведующим, оставаясь при этом открытым для диалога, внимательным к коллегам, главным участником всех происходивших здесь событий.

Моя жена Татьяна, тоже защитившая кандидатскую, была одним из организаторов амбулаторной службы в Педиатрической академии. Результаты её усилий отмечены множеством благодарностей от коллег и руководства. Сегодня она – начмед по педиатрии в клинике «Аллергомед». Мой старший сын выбрал профессиональную жизнь вне медицины, но младший продолжает семейную традицию. По большому счёту неважно, какую профессию выбирают наши дети. Важно другое: мы – единомышленники и дружная семья.

Оглядываясь назад – подводя первые итоги, я могу сказать, что жизнь – удалась. Во всяком случае – её первые 50 лет.

Евгений Прокопович

ПЕРВЫЕ 50 ЛЕТ

Евгений Владимирович Прокопович, кандидат медицинских наук, травматолог-ортопед высшей категории – о себе, своей семье и медицине.

Родился я в семье врачей. Мама была педиатром, отец с 1963 года работал в институте имени Турнера. Я продолжил дело родителей, хотя интересовался другим: историей, культурой, но эти науки, так получилось, остались моим хобби – и остаются до сих пор. Я, как и мама, поступил в Педиатрический институт, окончил его и по распределению попал в Новгородскую область, где стал специализироваться по травматологии и ортопедии. Там же познакомился с уважаемыми людьми, высокими профессионалами, среди которых – хирурги-травматологи Петр Кузьмич Стельмах, Георгий Васильевич Максимов, Владимир Петрович Петров, Борис Иванович Орешков, другие коллеги и друзья. Низкий им поклон за годы ученичества, за помощь, за обучение азам нашей профессии.

После окончания интернатуры я полгода проработал ортопедом в поликлинике, затем 8 лет – в травматологическом пункте и в детской областной больнице по экстренной травме. В Новгороде встретил свою будущую жену Татьяну, которая тоже врач. Мы, оказывается, учились в одном институте, но познакомились только в Новгородской областной детской больнице и с тех пор уже четверть века вместе.

Вернувшись с женой и детьми в Петербург, поступил в ординатуру на базе института имени Турнера. Здесь я работаю уже 18 лет. Начиная на 6 отделении в прекрасном,

дружественном, профессиональном коллективе. Тема досталась очень интересная, редкая «Лечение врожденной локтевой косорукости у детей», так что защита кандидатской диссертации под руководством доктора медицинских наук Игоря Владимировича Шведовченко в 2004 году была только делом времени.

После реорганизации отделения реконструктивной микрохирургии и хирургии кисти я перешёл в отделение ревматоидного артрита и последствий травм, где работаю до сих пор. Меня здесь хорошо приняли, оказали поддержку и помощь в профессиональном плане. Отдельное спасибо за это руководителю отделения, профессору, доктору медицинских наук Николаю Александровичу Овсянкину и заведующему отделением Владимиру Васильевичу Селизову. И сегодня я знаю, что могу рассчитывать на участие старших, на помощь и уважение младших коллег в любом отделении нашего Института.

Институт имени Турнера – медицинское учреждение, где исправляют редкую и сложную ортопедическую патологию. Говоря о профессии врача, в пору вспомнить цитату из известного фильма: «Не скажу, что это подвиг – но что-то героическое в этом есть».

Тем и интересна моя специальность. Это и ежедневные личные профессиональные открытия, и радость от удачных результатов собственного труда, удвоенная сознанием, что наши пациенты – дети, многие из которых прошли с родителями нелёгкий путь, прежде чем оказались в Институте.

Своей биографией я обязан семье, где мама помогла мне сформировать интересы, разобраться в предпочтениях.



Страницы истории Института

МОИ ПОЛВЕКА В ИНСТИТУТЕ ТУРНЕРА

Окончание. Начало см. в № 1 (66) 2014 г.

Я сроднился с Пушкинским районом Ленинграда, полюбил бывшее Царское Село. В нашем отделении плодотворно велась научная и лечебная работа. Осваивались новые способы лечения и совершенствовались прежние методики, результатом которых становилось получение патентов на изобретения, защита кандидатских и докторских диссертаций. Примером масштаба проводимой деятельности может служить такой факт, как успехи в области микрохирургии. Первые операции по пересадке пальцев больным в отделении начали выполнять в 1984 г. А к середине 2009 г., то есть за 25 лет, число таких хирургических вмешательств достигло 570, в процессе которых на кисть было пересажено 890 пальцев стоп.

Все доктора трудились самоотверженно. Заработная плата, как и во всей бюджетной сфере, была незаслуженно низкой. Но это не мешало коллегам добиваться значительных успехов в лечебной и научной деятельности. Итогом проводимых исследований становились выступления сотрудников на научных конференциях и съездах.

В институте имени Г.И. Турнера прошла основная моя жизнь. Большую часть занимала работа в 6-м отделении. Даже когда меня назначили заведующим райздравоотделом Пушкинского района, я продолжал работать в Институте, где курировал отдельных больных, выполнял необходимые им оперативные вмешательства. Поддерживал хорошие служебные отношения со своими сослуживцами, но нередко вступал в конфликт с руководством, с часто меняющимися директорами Института, за что сам нередко страдал.

Первое время научным руководителем на отделении у нас была Генриетта Годунова. В возрасте 30 лет в 1957 г. она пришла в институт имени Г.И. Турнера. Женщина строгого нрава, худощавая, высокого роста, чуть сутулилась при ходьбе. Была очень педантичной в работе. Много оперировала больных с врожденной синдактилией она успешно защитила в 1970 г. В 1975 г. была избрана по конкурсу на должность старшего научного сотрудника отделения патологии верхней конечности и плечевого пояса. С 1978 г. – научный руководитель по тематике врожденной и приобретенной патологии кисти. В этой должности она состояла до выхода на пенсию в 1987 г.

Впоследствии её заменил Игорь Шведовченко. Как врач он быстро стал высококвалифицированным специалистом. Под руководством Г. Годуновой в 1983 г. он защитил кандидатскую диссертацию. Спустя 10 лет им

была написана и докторская диссертация.

За многие годы в нашем отделении сменилось немало врачей и медицинских сестёр. Плодотворно трудились доктора Тамара Печора, Маргарита Казакова, Илья Кешишев, Александр Соколов, Ольга Сосненко, Владимир Шульгин и Евгений Прокопович. Незаменимую помощь в реабилитации оперированных детей оказывала методист по лечебной физкультуре Майя Мурзина. Длительное время работала перевязочной медицинской сестрой Юлия Сошнева-Яковлева. Старшими медицинскими сёстрами отделения были Надежда Вашенко, затем Нина Давыдова. Поставыми медицинскими сёстрами работали Лидия Фалалеева, Аннета Веричева, Лариса Ушакова, Лариса Снегирева, Луиза Муштаева, Евдокия Овчинникова, Мария Пикулина, Нина Родионова, Александра Чаплыгина, Виктория Андреева, Елена Бондарчук. Неоценимую помощь в работе с научной литературой оказывали нам сотрудники научно-медицинской информации и патентования: Ирина Капитанаки, Изольда Фрейдина, Марина Краснова, Лидия Яковлева, переводчики: Георгий Янушевич, Майя Кончакова, Сабина Гашимова. Организацией конференций и издания трудов Института занимались организационно-методический отдел во главе с Кариной Соловьевой и учёный секретарь института Алла Овечкина.

В 1999 г. после ухода И. Шведовченко, который возглавил институт протезирования им. Г.А. Альбрехта, должность научного руководителя 6-го отделения занял кандидат медицинских наук Сергей Голяна. Он активно включился в хирургическую деятельность, много оперирует. Результаты его работы поражают своей новизной и успешностью. На посту заведующего отделением меня в 2004 г. сменил кандидат медицинских наук Андрей Сафонов. Самым молодым дипломированным доктором медицинских наук в нашем 6-м отделении стала Ольга Агранович, защитившая диссертацию в 2007 г.

В том же 2007 г. доктором медицинских наук стал и Анатолий Орешков. В отделении защитили диссертации аспиранты Сергея Голяны: Анна Дьяченко-Залетина и Алексей Балашов. В сентябре 2009 г. закончил аспирантуру, был оставлен научным сотрудником Антон Говоров, а в декабре 2013 г. он успешно защитился.

В тесной связи с врачами трудятся: медсестра кабинета физиотерапии Людмила Двинина, перевязочная сестра Светлана Тараблина, сменившая Елену Скуратову-Терентьеву. Коллектив средних медицинских сестёр постоянно обновляется, на смену одним приходят другие: это Елена Мауричева и Татьяна Дюкова, Галина Илатовская и Вера Латышева, Ира Волкова и Надежда Горн и многие другие.



В Институте – крупном медицинском учреждении – жизнь не стоит на месте. Плодотворно трудятся врачи и научные сотрудники. Директор института, профессор Алексей Баиндурашвили, стал Главным специалистом Минздрава России и Главным детским травматологом-ортопедом комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга. Им привлечены десятки крупных компаний-спонсоров, которые оказали огромную финансовую поддержку. На выделенные ими средства за каких-то пять лет полностью проведён капитальный

ремонт с реконструкцией всех помещений и территории Института. А к концу 2009 г. был закончен долгострой – построено новое здание Института. Директор А.Г. Баиндурашвили изменил лицо Института, ускорил темп жизни, он смотрит далеко вперёд. Учреждение по праву занимает ведущее место среди учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга и России.

В 2008 г. успешно защитил диссертацию на соискание учёной степени доктора медицинских наук Сергей Виссарионов, заместитель директора по научной работе. В 2009 г. защитил докторскую диссертацию Валерий Умнов,

руководитель отделения детских церебральных параличей. В том же году докторам медицинских наук Николаю Овсянкину и Михаилу Конюхову были присвоены учёные звания профессоров.

Самыми трудными годами моей жизни были 1970-е–1980-е, когда приходилось трудиться на два фронта: по настойчивому требованию райкома партии в 1977 г. меня перебросили в район для укрепления медицинской службы г. Пушкина и назначили заведующим отделом здравоохранения Пушкинского Райисполкома. Чтобы не терять врачебную специальность, мне разрешили по совместительству продолжать врачебную работу в институте им. Г.И. Турнера. Таким образом, мне нужно было успевать решать административно-лечебные вопросы в районе и одновременно не забывать своих больных в Институте. К слову сказать, Пушкинский район в те годы был немаленький и насчитывал 130 тысяч человек населения. В моём подчинении оказалось около 5 тысяч медиков, которые трудились в пяти больницах, шести поликлиниках и санэпидстанции, в восьми детских садах и яслях и в нескольких фельдшерских здравпунктах на предприятиях и в совхозах. Освободился от работы в РЗО я только через 12 лет, т.е. в 1989 г. Как мне удавалось выдерживать подобную нагрузку? Можно объяснить только молодостью лет.

В марте 2013 г. я принял решение уйти на заслуженный отдых. Институт Турнера – вся моя жизнь. Я горжусь, что мои дочь и сын стали врачами. Я пишу мемуары, вспоминая день за днём, стараясь ничего и никого не забыть.

Мои дорогие коллеги! Успехов вам, любви к детям, Институту и чуткого отношения друг к другу.

Ваш Владимир Прокопович

«Встречи после разлуки»

У меня сегодня День рождения! Мне исполнилось восемнадцать лет, и лучшим подарком для меня стала поездка на «Встречу после разлуки» с художником А. Галимовым. Четыре года его творческих командировок в «Поднебесную», и мы увидели Китай глазами художника.

Оказывается, мы с художником знакомы давно: его работы – «Канал Грибоедова», «Туман над Спасом», «Летний сад. Лето. Аврора и Ночь»...



Творчество Азата Галимова получило заслуженную известность и признание у ценителей реалистического искусства. Его имя включено в каталог «Лучшие художники России» в 2007 году. Живые, реалистические работы Азата вызывают неизменное восхищение у посетителей выставок и чувство сопричастности с изображенным на холсте.



Сегодня мы побывали на встрече Нового Года в Китае! Всем огромное спасибо за подаренный праздник! Азат нас, детей Турнера, встретил как старых друзей, подарил каждому свой автограф. И было ещё фото на долгую память...

Милана Антонова, 2 отделение

Подвигу твоему, Ленинград, посвящается...

«...Не шумите вокруг – он дышит,
Он живой ещё, он всё слышит...
Как из недр его вопли: «Хлеба!» –
До седьмого доходят неба...»

Анна Ахматова

Живые свидетели блокады – их всё меньше, 70 лет – это целая жизнь, жизнь после ужаса голода и холода, взрослая жизнь без детства. Они ещё могут рассказать о том, что было. Больно сжимается сердце, когда слышишь их прерывающийся голос: «Хлеб, 125 грамм – темнота и холод...». Но они выстояли, выжили, несмотря ни на что! И была Победа!

Несколько лет назад сотрудники ремонтной строительной организации осматривали несколько жилых зданий в центре Петербурга. Зашли в одну из коммунальных квартир (две комнаты занимала старушка-блокадница), а в одной из комнат на полу – хлеб, аккуратные хорошо высушенные кусочки, по всему полу по колено толщиной. Вот такие отзвуки блокады. И сейчас, в XXI веке, ленинградцы, потомки блокадников, отличаются от других людей. Хлеб они режут тонкими ломтиками, собирают крошки и никогда хлеб не выбрасывают, сохраняют корочки. Часто хлебными крошками старушки кормят птиц, вспоминая, что в блокадном городе не выживали даже они. Тяжело слышать от современных школьников вопрос: «Что сделали фашисты, когда они вошли в Ленинград?» Нет, никогда фашисты в нашем городе не были и не будут!

Я верю, что никогда этот кошмар не повторится! Пока жива память о подвиге ленинградцев, о ледовой «Дороге жизни» через Ладогу, о детях блокадного города, которые заменили своих отцов и матерей за станками на заводах и фабриках, которые дежурили ночами на крышах, обезвреживая зажигательные снаряды, – фашизм на земле не должен возродиться!

Двадцать седьмого января 2014 г. в Институте в первом отделении состоялся праздник, посвящённый 70-летию полного снятия блокады Ленинграда. Его подготовили учителя школы при НИДОИ им. Г.И. Турнера: В.Д. Шевлякова, Е.А. Берина, М.Н. Тихонова, О.Я. Федотова, воспитатель Н.Ф. Ломалова, библиотекарь Л.В. Торопова, музыкальный руководитель А.Н. Семёнова. В концерте принимали участие дети первого отделения: Апполинария Кынева, Роман Бельчиков, Максим Александров, Алексей Петров, Серафима Меньшова, Константин Бабаян, а также – Александр

Парначёв (6-е отд.), Вячеслав Черник и Николай Петровский (7-е отд.). Ведущая и автор сценария праздника – учитель русского языка и литературы Валентина Дмитриевна Шевлякова, родилась в морозном январе 1943 г. в блокадном Ленинграде.

После окончания праздника дети написали сочинения, отклики об этом дне, о событиях тех лет: «Я преклоняюсь перед людьми, которые выстояли, какой-то каплей оставшихся сил выдёргивали себя из небытия и выживали. Сегодняшнее торжественное мероприятие мне очень понравилось. Было очень интересно и полезно для нас, детей. Я уяснила, что к хлебу нужно относиться бережно, и в любой, самой сложной ситуации нужно иметь стойкость и не сдаваться. Блокадных детей, которые выросли раньше времени, я считаю героями. Ведь выжить в этих суровых условиях было их подвигом», – Анастасия Квасова, 5-й класс.

«...Какою ценой завоёвано счастье. Я хочу, чтобы эта страшная война никогда не повторилась, чтобы ярко светило солнце и был мир на земле», – Светлана Глазко, 5-й класс.

Живи, Петербург-Ленинград, и помни!!!

Воспитатель первого отделения Н.Ф. Ломалова



Слева направо: Н.Ф. Ломалова, Артём Михайлов, Константин Бабаян, первый ряд – А.Н. Семёнова

