Издаётся с апреля 2008 года

№ 3 (45) Март 2012

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.

Расширенная коллегия Минздравсоцразвития России

16 марта 2012 года в Белом доме в Москве состоялось расширенное заседание коллегии Минздравсоцразвития «Об итогах работы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации в 2011 году и задачах на 2012 год».

Открыл заседание Председатель Правительства РФ Владимир Владимирович Путин. На коллегии были подведены итоги работы Министерства в 2011 году и рассмотрены планы работы на 2012 год. Научно-исследовательский детский ортопедический институт представлял директор института, член-корреспондент РАМН, профессор А.Г. Баиндурашвили.

Главными темами обсуждения стали развитие пенсионной системы и продолжение реформы здравоохранения. Были также подведены итоги реализации национального проекта «Здоровье» и ряда других приоритетных задач.

Аналитический доклад министра Татьяны Голиковой содержал шесть разделов: демография, здравоохранение, трудовые отношения, занятость, инвалиды и социальная защита. В выступлении министра были отмечены существенные улучшения в области демографической ситуации в России: так, с 2000 года естественная убыль населения сократилась в 7,3 раза, продолжительность жизни возросла почти на пять лет и превысила 70-летний рубеж. Примерно на 45 процентов увеличилась рождаемость, снизились показатели младенческой смертности. Было констатировано, что за 12 лет расходы федерального бюджета на здравоохранение выросли в 30 раз – до полутриллиона рублей в прошлом году. После введения в действие программы модернизации уже произошел определенный рост заработной платы медицинских сотрудников по многим регионам, предполагается, что до конца текущего года он составит в среднем 20–25%, а в 2018 году зарплата врачей должна в два раза превысить среднюю зарплату по экономике в соответствующем регионе Российской Федерации.

«Но главный критерий – это не размер финансовых вливаний, а самочувствие людей. Нужно довести качество и содержание социальных услуг до уровня развитых стран и сформировать в России комфортную среду для жизни», – подчеркнул Владимир Владимирович Путин. Также он отметил, что во многом успехами медицины гордится, доволен качеством подготовки специалистов и уровнем оборудования учреждений. Но, безусловно, далеко не все простые поликлиники достигли достойного развития, и впереди еще много работы.

По окончании работы коллегии вручались награды. Директору института имени Г.И. Турнера Алексею Георгиевичу Баиндурашвили за проявленное милосердие был вручен Знак отличия «Милосердие». Воистину, милосердие – сила добродетельного человека. Администрация, учёный совет и трудовой коллектив института поздравляют Алексея Георгиевича с высокой наградой и желают дальнейших успехов в развитии и реформировании российского здравоохранения.

Заместитель директора
Заслуженный врач России
В.А. Маслов

С ЮБИЛЕЕМ!

Поздравляем с 65-летним Юбилеем Вадима Петровича Мельникова!

Вадим Петрович в 1971 году окончил 1-й Ленинградский государственный медицинский институт им. акад. И.П. Павлова, затем работал хирургом в Новосильской ЦРБ Орловской области. В 1973 году прошёл по конкурсу на должность младшего научного сотрудника в НИДОИ им. Г.И. Турнера, а с 1978 по 1997 год исполнял обязанности заведующего отделением патологии тазобедренного сустава. 6 июля 1988 года Вадим Петрович защитил диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по теме: «Транспозиция и пластика вертлужной впадины в лечении подвывиха бедра у детей». С апреля 1997 по сентябрь 2003 года работал по контракту за границей, где основал службу детской ортопедии.

С 9 сентября 2003 года Вадим Петрович доцент кафедры детской травматологии и ортопедии СПбМАПО (в настоящее время Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова), кандидат медицинских наук, ортопед-травматолог.

Дорогой Вадим Петрович! Желаем Вам крепкого здоровья, счастья, успехов и всего самого доброго!

Сотрудники Института
и кафедры детской травматологии и ортопедии

Вторая научно-практическая конференция детских травматологов-ортопедов Северо-Западного Федерального Округа

16 марта в институте им. Г.И. Турнера при поддержке аппарата Полномочного Представителя Президента Российской Федерации в Северо-Западном Федеральном Округе прошла вторая научно-практическая конференция детских травматологов-ортопедов Северо-Западного Федерального Округа «Актуальные вопросы травматологии и ортопедии детского возраста».

В ней приняли участие около 70 специалистов, в том числе внештатные главные детские травматологи-ортопеды из семи субъектов СЗФО, врачи из девяти городов России от Владивостока до Москвы, из лечебно-профилактических учреждений Санкт-Петербурга и Ленобласти.

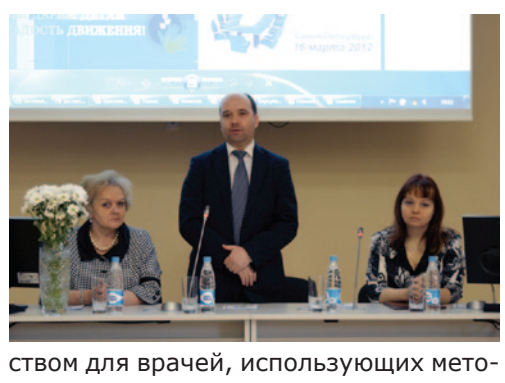
Участникам конференции было передано напутственное приветствие от Полномочного представителя Президента РФ в СЗФО Н.А. Винниченко.

На заседании к.м.н. И.Ю. Поздникин рассказал о раннем хирургическом лечении детей с врождённым вывихом бедра. Опытом консервативного лечения болезни Пертеса в условиях детской городской больницы поделились к.м.н. А.И. Краснов и С.Ю. Карпова. Современные реконструктивно-восстановительные операции при болезни Пертеса продемонстрировал к.м.н. Д.Б. Барсуков. Про систему лечения дисплазии и эндопротезирования тазобедренного сустава у детей рассказал д.м.н. М.М. Камоско.

Впервые представлен опыт Института по раннему хирургическому лечению врождённых аномалий развития челюстно-лицевой области, доклады сделали к.м.н. Ю.В. Степанова и М.С. Цыплакова, д.м.н. М.Г. Семёнов.

Об организационных аспектах реабилитации больных ДЦП на этапах медицинской помощи доложил д.м.н. В.В. Умнов. Ближайшие результаты применения нового метода снижения локальной спастичности у детей с ДЦП описал к.м.н. А.В. Звозиль. Основные принципы диагностики и нейро-ортопедического лечения верхней конечности при ДЦП изложил В.А. Новиков. О профилактике и консервативном лечении деформаций стоп у детей с ДЦП рассказал к.м.н. В.М. Кенис. С сообщением о комплексной реабилитации пациентов с ДЦП с использованием роботизированной системы «Локомат» и «Армео» выступила к.м.н. Г.А. Икоева.

В рамках конференции прошла презентация руководства «Лечение врождённой косолапости по методике Понсети» автором Айрис Лоан – физиотерапевтом из Германии. Данная монография, написанная простым языком, с многочисленными иллюстрациями, служит практическим руководством для врачей, использующих методику Понсети при лечении врождённой косолапости. Перевод этого издания на русский язык был осуществлен врачами отделения патологии стопы, нейроортопедии и системных заболеваний института им. Г.И. Турнера под руководством к.м.н. В.М. Кениса.



Большой интерес вызвало заседание по типу круглого стола «Медицинская помощь детям, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в субъектах СЗФО». Институт представил доклад о статистических данных и организационных аспектах детского травматизма вследствие ДТП в СЗФО. В обсуждении приняли участие главные детские травматологи-ортопеды Ленинградской области, Пскова, Мурманска, Сыктывкара. Они представили особенности организации и собственный опыт оказания медицинской помощи детям, пострадавшим в ДТП в их регионах.

Большинство предложений по совершенствованию медицинской помощи пострадавшим детям касалось догоспитального этапа. Главные трудности: недостаточные знания у населения, в том числе у водителей и сотрудников ДПС, относительно практических навыков оказания первой помощи детям на месте происшествия; отсутствие возможности быстрой доставки пострадавших в квалифицированное детское учреждение медицинским транспортом; потребность в увеличении числа реанимобилей для оказания помощи и транспортировки детей по дорогам областей; создание системы устойчивой связи между врачами на трассе и врачами стационаров для дистанционной консультации и определения тактики оказания неотложной помощи пострадавшим детям. Приводились данные об успехах в организации службы в субъектах федерации, в том числе по обучению населения правилам оказания первой помощи.

Научно-организационная
лаборатория

Усиленный контроль Росздравнадзора

Принятый в ноябре 2011 года закон «Об основах охраны здоровья граждан» систематизирует отношения между пациентом и врачом, вводя понятие медицинских стандартов. В соответствии с этими стандартами выработаны «усреднённые показатели» частоты предоставления и кратности применения медикаментов, процедур, материала для имплантации, лечебного стола и т.д. Гораздо большее, чем раньше, значение приобретают права пациента, выделенные отдельным законодательным блоком.

В соответствии с подобным «кодексом прав» человек, обратившийся в медицинское учреждение, располагает возможностью высказать пожелание относительно времени и вида услуг – вплоть до обсуждения их платности или бесплатности. Родителям маленьких детей будет небезынтересно узнать о праве пребывания с ребёнком в стационаре, что до сих пор являлось факультативным обстоятельством и зависело от воли администрации больницы. Исполнение этих новаций нуждается, конечно, в строгом контроле. Подобный усиленный контроль над соблюдением закона делегируется Росздравнадзору. Именно ему переданы соответствующие полномочия, которые находятся в стадии обсуждений и согласований. О новом взгляде на контроль над соблюдением стандартов доложила глава Минздрава Татьяна Голикова, принимавшая участие в заседании Росздравнадзора.

В полномочия этого органа медицинской власти входит также проверка соблюдения ограничений, наложенных новым законом. Субъектом проверок может быть любое ведомство, так или иначе связанное со здравоохранением: орган власти, государственный внебюджетный фонд, медицинское и фармацевтическое предприятие. Главным из ограничений является запрет на потенциальные «подарки» и деньги, которые врач получает от больного – или от фармацевтических компаний, чьи интересы он лоббирует в процессе профессиональной деятельности. Формы лоббирования этих компаний могут быть разными: от участия в развлекательных проектах до сокрытия информации о других лекарствах и видах лечения по более низкой цене. К нарушениям относится также раздача образцов препаратов, полученных от медицинских представителей.

Ещё одним полномочием, переданным Росздравнадзору, является проверка соблюдения требований о безопасном применении препаратов, об эксплуатации медицинских изделий или их утилизации в случае ненужности. Сопредседатель Всероссийского союза общественных объединений пациентов Юрий Жуков положительно относится к новому закону. Однако, уверен он, введение подобных правил чревато ростом жалоб, которые рискуют остаться без ответа. Это одно из слабых мест нового закона. Диагностика нарушения – только полдела. Важно, чтобы процесс контроля не застрял на стадии констатации, но был действенным инструментом исправления допущенных ошибок. Для этого необходимо выносить соответствующие исполняемые решения, вплоть до обязательного штрафа. В этом смысле опасения Василия Власова, президента Общества специалистов доказательной медицины, не беспочвенны: многие из стандартов пока не утверждены, иные – устарели. Да и в самом Росздравнадзоре скептически относятся к возможности эффективного воздействия на нарушителей, так как отсутствует адекватный инструмент. Единственным способом исполнения закона о стандартах в случае установленных нарушений остаётся обращение в прокуратуру или суд. Только они уполномочены применять карательные меры, что значительно снижает эффективность прописанного в законодательстве контроля.

Определённый разрыв между целью и средствами – между контролем и санкциями, которые следуют за нарушением закона о стандартах, – уже вызывал справедливую критику и стал причиной обсуждений. Хочется надеяться, что логика нового закона, направленного на защиту интересов пациента, будет соблюдена, и наша медицина окажется развёрнутой к человеку. Что, собственно, и задумывалось при составлении закона «Об основах охраны здоровья граждан».

СЧИТАЙТЕ, ЧТО МНЕ ВЕЗЁТ...

Говорят, у женщины неприлично спрашивать о возрасте. Но есть среди слабого пола те, для которых возраст – не причина для печали. Известная актриса Анна Маньяни просила: «Не гримируйте мне морщины, они мне дорого достались».

А наша героиня – Галина Александровна Икоева – о своем полувековом юбилее говорит так:

– Я счастливый человек и считаю, что 50 лет – это самый юбилейный юбилей. Дата красивая и совсем не пугает – по крайней мере, меня. В свои 50 я ещё молода, активна, оптимистична, и полжизни ещё впереди. Но при этом я уже состоялась как женщина, как мать, состоялась профессионально, и работа мне доставляет удовольствие. Я хочу работать.

Галина Александровна родилась в маленькой деревне в Новгородской области, училась в сельской школе, куда приходилось ходить пешком по пять километров туда и обратно. С четвёртого по десятый класс преодолевала этот путь иногда в одиночку, иногда в темноте, по лесу. Так что дорога к знаниям лежала через тернии, но это не отбило тягу к учёбе, которую Галина сохранила на долгие годы. А благодаря таким прогулкам привила ещё и любовь к спортивным нагрузкам.

– У нас в семье было трое детей, есть ещё два старших брата. Но никто не занимался медициной, я пришла в профессию по внутреннему зову и сейчас тоже единственный медработник. В 16 лет я заболела, меня положили на обследование в Ленинградский ГИДУВ. Я так впечатлилась работой врачей, что в тот момент и определилась с профессией. В медицинский поступила с первого раза – выбрала Ленинградский педиатрический. После этого шесть лет работала участковым педиатром, а потом увлеклась неврологией, прошла первичную специализацию, поступила в клиническую ординатуру по детской неврологии, а потом и в аспирантуру. Вспоминаются слова моего старшего сына: «Я в детский сад ходил – ты училась, я уже школу заканчиваю, а ты все ещё учишься. Мне тоже так много придётся учиться?». Я ответила: «Как получится». Сейчас у него два высших образования, да и младший решил в аспирантуру поступать – своим примером я заразила детей. И мы в семье это только поддерживаем.

После клинической ординатуры Галину Александровну пригласили работать на кафедру детской неврологии и нейрохирургии МАПО и одновременно учиться в аспирантуре, где она в 2000 году успешно защитила кандидатскую диссертацию. Судьба распорядилась так, что через много лет она стала сотрудником того самого института, который когда-то назывался ГИДУВ. Сейчас его снова переименовали – Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова. Но именно здесь, где когда-то юная Галя мечтала стать врачом, она сейчас не просто сотрудник, а доцент кафедры детской неврологии и нейрохирургии.

– Являясь сотрудником кафедры, я работала в детской городской больнице им. К.А. Раухфуса в качестве невролога в нейрохирургическом отделении. Это был очень важный период в моей профессиональной деятельности, Были очень тяжёлые пациенты – черепно-мозговые травмы, опухоли мозга, гидроцефалия… Там я приобрела бесценный профессиональный опыт, который пригодился мне в дальнейшем. Но так случилось, что в 2007 больницу им. К.А. Раухфуса закрыли на серьёзную реконструкцию. Встал вопрос о новой клинической базе. Хочу признаться, я давно питала трепетное уважение к институту им. Г.И. Турнера, к его врачам и учреждению в целом. И вот мне предложили пойти сюда. Помню свою первую встречу с директором Алексеем Георгиевичем Баиндурашвили. Дрожала, как осиновый лист! Он побеседовал со мной, сказал, что нужно ещё собрать обо мне информацию, рекомендации. На это ушло около двух недель – я очень переживала.

Однако, по словам Алексея Георгиевича, рекомендации и сведения о Галине Александровне даже превзошли ожидания, и началась её жизнь в институте им. Г.И. Турнера.

– Для меня это стало глотком свежего воздуха. Немного поменялся профиль, пришлось с головой уйти в нейрореалибилитацию. Психологи считают, что врачи должны периодически менять направление деятельности, чтобы не наступило профессиональное выгорание. Это стимулирует профессиональный рост, саморазвитие. Когда я только пришла в Институт, к нам поступила фантастическая роботизированная техника из Швейцарии – система «ЛОКОМАТ», и мне поручили ее осваивать. Теперь я заведую отделением реабилитации с использованием роботизированной техники. Мне это нравится. Конечно, я и неврологию не забываю, но новая струя вдохновляет. Думаю, теперь моя деятельность навсегда связана с этим институтом. Меня звали вернуться в больницу им. К.А. Раухфуса после её реконструкции, но я нужна Институту, теперь это мой второй дом и я не могу его оставить.

Но, конечно, чтобы чувствовать себя счастливым человеком, мало карьерных взлётов. У Галины Александровны прекрасная семья – два сына, маленькая внучка, любящий муж, который всегда поддерживал жену. В тонусе держаться помогает спорт, особенно лыжи всех видов – от горных до водных. Жизнь связана с городом Пушкиным, где наша героиня и живёт, и работает, и где столько прекрасных мест для отдыха.

– Я часто слышу: «Тебе по жизни везёт». И уже сама начинаю верить, что это так, потому что на моём пути всегда встречались хорошие люди, замечательные руководители. Мне открывались перспективы, меня хорошо принимали и мне всегда предлагали заниматься чем-то интересным. Хорошо, считайте, что мне везёт.

Беседовала Светлана Вилинская

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Поздравляем с защитой диссертации!

2 марта 2012 года на заседании диссертационного совета Д 208.064.01 при ФГБУ «Новосибирский научно- исследовательский институт травматологии и ортопедии» Минздравсоцразвития России состоялась защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Сергея Михайловича Белянчикова «Тактика лечения нестабильных и осложнённых переломов позвоночника грудной и поясничной локализации у детей».

Сердечно поздравляем Сергея Михайловича с защитой и желаем здоровья, творческих успехов и достижений.

Сотрудники кафедры МАПО и Института

Дом для людей с ограниченными возможностями

В Санкт-Петербурге (В.О., 26 линия, д. 9) работает государственное специальное реабилитационное образовательное учреждение для инвалидов «Профессионально-реабилитационный центр» (ПРЦ).

Центр призван помочь в социальной и профессиональной реабилитации человека с ограниченными возможностями, его успешной самореализации, личностном развитии, достижении профессиональных целей. ПРЦ был создан в 1996 году в рамках соглашения между Министерством труда и социального развития Российской Федерации, Министерством труда и социальной политики ФРГ и Администрации Санкт-Петербурга. Деятельность ПРЦ направлена на профессиональную реабилитацию человека с ограниченными возможностями и его интеграцию в трудовую и социальную жизнь. В Центре психологи и реабилитации медицинские работники помогают инвалидам старше 18 лет определиться с выбором профессии; опытные преподаватели содействуют в овладении новыми знаниями и навыками.

На базе ПРЦ расположен Функциональный дом технических средств реабилитации (ТСР) для инвалидов и маломобильных групп населения, который был открыт в 2009 г. как результат российско-финского сотрудничества. Здесь на площади около 700 кв. метров создана функциональная квартира, оснащённая специальной мебелью, сантехническим оборудованием, напольными покрытиями, системами связи и сигнализации и другими ТСР. В проектировании квартиры и её оснащении активную роль сыграли специалисты Центра инноваций независимого проживания (ISAK) Северо-Карельского университета прикладных наук финского города Йоэнсуу. Были установлены постоянные контакты с 14 финскими фирмами-производителями и поставщиками ТСР, которые поставили и смонтировали в функциональной квартире в Санкт-Петербурге несколько десятков единиц оборудования, обеспечивающего самостоятельное проживание для людей с ограниченными возможностями. В квартире представлены: межкомнатные двери с автоматикой открывания-закрывания, специальными замками и запорными устройствами для удобства инвалидов; специальный тельферный подъёмник, грузовой лифт, помогающий в перемещении тяжелобольных пациентов; кухонное и сантехническое оборудование, подходящее для людей с особыми нуждами (подробнее о ПРЦ можно узнать на сайте http://p-rcenter.spb.ru).

21.02.2012 на базе Функционального дома Профессионально-реабилитационного центра инвалидов прошел семинар, посвящённый реабилитации детей с поражением нервной системы и опорно-двигательного аппарата, на который были приглашены сотрудники института им. Г.И. Турнера и врачи городских больниц. На семинаре выступили: директор ПРЦ Г.Г. Иванов, президент ВОО «Гильдия протезистов-ортопедов» д.м.н., проф. А.Н. Кейер, генеральный директор научно-производственного центра (НПЦ) «Огонёк» (г. Москва) В.В. Чугунов. О методе динамического ортезирования как факторе увеличения реабилитационного потенциала детей с ортопедо-неврологической патологией рассказала научный сотрудник НЦЗД РАМН, невролог высшей категории Н.Ю. Титаренко и главный специалист НПЦ «Огонёк», травматолог-ортопед, био-инженер М.В. Дворовой.

НПЦ «Огонёк» (г. Москва) является разработчиком и поставщиком ТСР для детей-инвалидов с патологией центральной нервной системы и позвоночника. Он выиграл конкурс Комитета здравоохранения и социальной политики Санкт-Петербурга и является официальным поставщиком большого перечня ТСР за счёт бюджета Санкт-Петербурга. Получить ТСР можно по рекомендации МСЭ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, а также по направлению от главных врачей больниц и поликлиник по согласованию с отделом социального обеспечения населения.

В завершение семинара гости осмотрели экспозицию ТСР и функциональной квартиры.

Врачи, занимающиеся реабилитацией инвалидов, должны знать о Профессионально-реабилитационном Центре, чтобы направлять туда пациентов.

Залетина А.В.
научный сотрудник

Страницы истории Института

Больше жизни любите свой Институт!

Из письма Эдды Шнирман

Николай Исаакович Шнирман (он же мой папа) родился в Екатеринославле (ныне Днепропетровск) в 1890 году, в семье врача. В 1920 г. семья переехала в Ленинград. Вначале он учился в техническом вузе, потом ушел из него и окончил Московский Медицинский Институт. Николай Исаакович устроился работать в Детское Село (г. Пушкин) директором туберкулезного детского санатория.

В 1926 году поступил приказ о его назначении в Детский Дом для физически дефективных детей. В течение 20 лет он работал его бессменным директором.

Он был прекрасным организатором и руководителем. Дом для физически дефективных детей перерос в Институт им. Г.И. Турнера. Работы было по горло: обход с врачами прооперированных детей; обсуждение их самочувствия; учебно-воспитательный процесс. Это то новшество, которое ввел и наладил Николай Исаакович. Те из детей, кто не мог ходить, получали индивидуальные занятия, лежа в кроватях, кто из детей мог на костылях дойти до класса, занимались в школе. Сейчас во всех больницах есть школы с учителями. Заведующей учебного процесса он назначил Пайову Елизавету Абрамовну. Пайова проработала с ним все 20 лет. Папа очень увлекался конструированием специальных парт и мебели для больных детей. Парты были сделаны по заказу и установлены в школе Института.

Папа был человеком заботливым и внимательным. Особенно к нуждам сотрудников. К нему обращались по самым разнообразным поводам. Причем для этого не надо было записываться в очередь на прием в его кабинет. При любой встрече с ним можно было изложить свою просьбу.

В 1949 году летом сотрудники были в отпусках, а папа поехал по вызову Министерства здравоохранения в Москву. Министром была женщина по фамилии Маннаникова. Она обвинила Николая Исааковича в том, что у него в Институте среди сотрудников много евреев. Это было началом «Дела врачей». Он был вспыльчивым человеком. Он стукнул по столу министра и закричал: «Я беру людей по их профессиональным качествам!». Этого было достаточно, чтобы он вернулся в Ленинград больным (инфаркт). Он очень переживал, что не удержался и вспылил. Маннаникова поняла, что оскорбила Николая Исааковича, и неоднократно звонила ему домой. Папа умирал 7 дней. Он задыхался, стонал, кричал. Сотрудники, кто не был в отпуске, от профессоров до технического персонала, беспрерывно приезжали к нам в квартиру с одним вопросом: «Чем можно помочь?». Была привезена кислородная палатка и отдельно баллоны с кислородом для подключения. Папа бредил, говорил какие то фразы, но все его мысли и думы были связаны с Институтом. Похоронить себя он просил на Охтинском кладбище. Там уже лежал Г.И. Турнер, и папа предполагал, что навещая могилу Генриха Ивановича, кто-нибудь из сотрудников зайдет и к нему.

Турнеровцы, возвращаясь на работу в Институт, узнавали о папиной смерти. Они не верили своим ушам и своему сердцу. Перезванивали к нам домой и мчались на могилу, чтобы убедиться. Когда была панихида, я прочла слова из записной книжечки папы: «Больше жизни любите свой Институт!». Ему было 58 лет.

Поздравляем!

Уважаемая Елена Дмитриевна Опарина,
коллектив Детского ортопедического института имени Г.И. Турнера поздравляет Вас с 65-летним Юбилеем! Вы работаете в институте более 30 лет, и нет человека, который бы не знал Вас. Хирурги преклоняются перед вашими знаниями, вашим мастерством.
Желаем здоровья и бодрости, радости и тепла.
Всегда рады Вас видеть и работать вместе с Вами.

Научная библиотека информирует о публикациях сотрудников Института в рецензируемых журналах

Баиндурашвили А.Г.
Оценка эффективности использования роботизированной системы «Локомат» у детей с детским церебральным параличом в раннем периоде после ортопедо-хирургического лечения / А.Г. Баиндурашвили, В.В. Умнов, Г.А. Икоева, О.И. Кивоенко // Вестник Всероссийской гильдии протезистов-ортопедов. – 2011. – № 4. – С. 39–41.

Баиндурашвили А.Г.
Инвалидность детей вследствие повреждений и заболеваний костно-мышечной системы. Реабилитация детей-инвалидов в лечебно-профилактических учреждениях Санкт-Петербурга/ А.Г. Баиндурашвили, К.С. Соловьева, Н.Д. Медведева, В.В. Румынина, А.В. Залетина, Н.В. Долженко, М.В. Харитонов, Ю.А. Лапкин // Вестник Всероссийской гильдии протезистов-ортопедов. – 2011. – № 4. – С. 46–51.

Неверов В.А.
Эндопротезирование тазобедренного сустава у детей и подростков / В.А. Неверов, М.М. Камоско, В.Е. Басков // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – №6. – 2011. – С. 107–112.

Кенис В.М.
Метод Понсети в лечении сложных и нейрогенных форм косолапости у детей / В.М. Кенис, И.Ю. Клычкова, Ю.А. Степанова // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. – №4. – 2011. – С. 67– 70.

Гаркавенко Ю.Е.
Функциональные результаты артропластики тазобедренного сустава деминерализованными костно-хрящевыми аллотрансплантатами у детей с анкилозом сустава в порочном положении после гематогенного остеомиелита / Ю.Е. Гаркавенко, А.П. Поздеев: материалы конференции, посвященной 100-летию основания кафедры травматологии и ортопедии Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И. И. Мечникова // Профилактическая и клиническая медицина. – 2011. – №3(40). – С. 393 – 395.

Новые книги в научно-технической библиотеке

Библиотека приглашает

Выставка живописи Веры Музалевской

Вера Александровна Музалевская – архитектор, являлась членом Союза архитекторов СССР. Работала в Государственном головном проектном институте КазССР в Алма-Ате, в Алма-атинском филиале Новосибирского Государственного проектного института Радиотехнической промышленности.

Автор индивидуальных и типовых проектов жилых домов, торгово-общественных центров, школ, детсадов, больниц, стадионов, административно-учебных зданий и т.д.

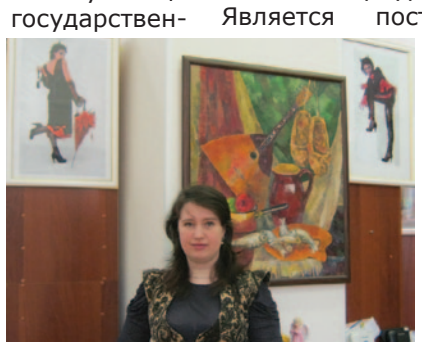
Большая часть проектов осуществлена в Алма-Ате, Иркутске, городах-новостройках БАМа и городах Казахстана. В связи с распадом СССР переехала с семьей в Санкт-Петербург – город, с которым многое связано в её жизни, в том числе и выбор профессии.

В настоящее время занимается живописью, основной темой выбрала городской пейзаж. В своих работах старается по мере сил выразить восхищение прекрасной, ни с чем несравнимой архитектурой Санкт-Петербурга.

Картины Веры Александровны, яркие и солнечные, заряжают оптимизмом. Мы благодарны за возможность познакомиться с творчеством такого замечательного художника у нас в Институте.

Выставка Юлии Музалевской «Мода и живопись»

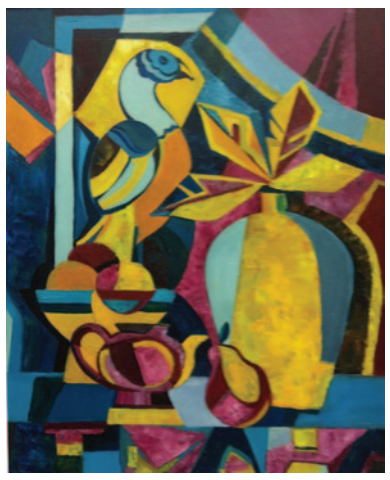
Юлия Музалевская – выпускница Санкт-Петербургской государственной художественно-промышленной Академии им. А.Л. Штиглица, кафедра «Дизайн костюма». Кандидат искусствоведения. Член Международной ассоциации искусствоведов и критиков, член Союза дизайнеров России. Член творческого объединения колпинских художников «Талант». Доцент кафедры «Дизайн костюма» Санкт-Петербургского государственного университета сервиса и экономики.



Преподает «Историю костюма и моды XX века» в СПбГУ на кафедре факультета искусств «Мастерство художника кино и телевидения». С 2003 года занимается изучением молодежной моды. Автор книги «История стритстайла» и соавтор монографии «Костюм. Очерки теории», а также множества статей о молодёжной моде в профессиональных изданиях и научных сборниках. Сотрудничает с журналами «Директор», «ЛегПром Бизнес», «Дизайнинформ», «Хулиган», «История Петербурга», интернет-порталом «Российские торговые марки». Освещает как журналист события модной недели Санкт-Петербурга «Дефиле на Неве». Является постоянным участником научно-практической конференции «Мода в контексте культуры», ежегодно проходящей в Университете культуры и искусств.

Работает над созданием творческих коллекций одежды. Участвует в профессиональных конкурсах и показах дизайнеров костюма.

Представленные на выставке фотографии – фотосессия коллекции «Ангелы и демоны», посвящённой представителям молодежной готической субкультуры различных направлений. Такая тема была не случайно выбрана для коллекции. Она является частью исследования автора. Готическая субкультура – одна из наиболее популярных в среде современной молодежи. Множество её разновидностей дают богатую почву для фантазии дизайнера. Коллекция выполнена по мотивам тематики готических костюмов. Фотосессия коллекции создана с фотографом Баруткиной Л.П., которая также создала визаж и прически моделям. Модели – выпускницы СПбГУСЭ, кафедры ТКШИ.



Юлия Музалевская участвовала в художественных выставках колпинских художников объединения «Талант».

В нашем Институте это первая персональная выставка Юлии Музалевской. Живописные работы Юлии находятся в частных коллекциях в России и в Англии.

Недаром помнит вся Россия

2012 год – год празднования знаменательного события Отечественной истории – победы в войне 1812 года. Во всех образовательных учреждениях и учреждениях культуры запланированы массовые мероприятия, посвящённые славной дате.

Война 1812 года – ключевое событие русской истории, значительно повлиявшее на общественную и духовную жизнь страны: весь народ поднялся на защиту своего Отечества, русские солдаты и офицеры проявили чудеса стойкости и героизма. Именно Россия, остановив могущественного завоевателя, спасла Европу от порабощения.

Но патриотизм, любовь к Родине – чувства, не возникающие сами по себе. Чем больше подрастающее поколение узнает о своей стране, её истории и достижениях, тем больше благоприятных условий для формирования зрелого гражданина и патриота.

Увлекательная историческая игра, посвящённая годовщине победы в Отечественной войне 1812 г., прошла в минувшую пятницу в Актовом зале Института. Ребята совершили захватывающее путешествие в прошлое: познакомились с историей становления русского воинства. Усилиями педагога-организатора Л.В. Тороповой, наладившей социальное партнёрство с военно-историческим клубом района, гости праздника получили уникальную возможность увидеть вооружённого ратника эпохи Киевской Руси, гусара в парадной форме времён наполеоновских войн. На празднике прозвучало много песен и стихотворений, посвящённых защите Отечества в исполнении учащихся школы – пациентов клиники.

Администрация школы выражает благодарность зав. педагогической частью Юрию Николаевичу Овсянникову, дизайнеру отдела компьютерных технологий Марине Олеговне Куликовой за помощь в организации мероприятия.

И.О. заместителя директора ГБОУ школа № 409
по структурному подразделению
при ФГБУ НИДОИ им. Г.И. Турнера
А.И. Лебедева

Каждый народ велик

Знакомясь с пациентами нашего Института, можно изучать географию страны. Приезжают они из самых разных уголков России: от Чукотки до Калининграда и от Таймыра до Дагестана. И естественно, среди детей и родителей в палатах заходят разговоры об их малой Родине, а на уроках географии появляется замечательная возможность познакомить школьников с народами, населяющими нашу страну.

Примером этого является знакомство с историей и жизнью народа Дагестана – табасаран, живущего к западу от Дербента и являющегося коренным населением Кавказа. На просьбу рассказать о своем народе Фарида Сеферова, ученица 11 класса, откликнулась сразу и подготовила сообщение, которое с интересом выслушали ребята на уроке.

Представителей народа табасаран всего около ста тысяч. Это небольшая доля процента от населения планеты, но ведь не численность возвеличивает народ: каждый народ велик, каждый уникален. Табасаран упоминается еще в «Армянской географии» (VII в.). В состав России этот край вошел в 1813 году. До начала XIX в. на территории Табасаран существовало два владения: во главе с кадием (Северный Табасаран) и майсумом (Южный Табасаран), которые делились на бекства. Кроме владений, существовали союзы сельских обществ. Традиции самоуправления сохранились и в виде сельских сходов около кузницы или мечети, где решаются дела общества.

Примечательно, что люди из народа Табасаран бережно относятся к землям, на которых живут. Дома у них двухэтажные, из камня, с жильем на втором этаже. По форме они Г- или П-образные или квадратные, с плоской земляной крышей и внутренним двориком, защищающим жителей от непогоды. Постройки возводят только на естественных укреплённых местах (по склонам гор), непригодных для земледелия.

Горцы славятся гостеприимством, поэтому в каждом доме лучшая комната, устланная коврами, – для гостя. Но гостей немного. Узкая горная дорога до Дербента длиной сорок километров не всех располагает к путешествию. Сейчас она шире, но особой нужды жителям гор спускаться к Каспийскому морю не было. Традиционные ремёсла – ковроткачество, обработка дерева, гончарное и кузнечное дело, шерстяное, бумажное, льняное и узорное ткачество, резьба по дереву и камню, валяние шерсти для изготовления войлочных изделий, выделка кожи – обеспечивали насущные потребности горцев. Ныне сохраняются производство ковров и ковровых изделий (ворсовых и безворсовых), изготовление узорчатых носков (джорабов), деревянной утвари.

Высотное положение определяет и виды земледелия: либо сады и виноградники, либо зерновые – пшеница, ячмень, рожь, просо, полба, кукуруза; бобовые – горох; огородные и бахчевые культуры. Как заметила Фарида, всё выращивается со старанием и любовью. Животноводство в Нижнем предгорье преимущественно выгонно-стойловое, с преобладанием крупного рогатого скота – коров, быков, буйволов; а в Верхнем предгорье отгонное, главным образом это овцы.

Разнообразен и фольклор народа табасаран. Он представлен легендами и преданиями, мифами и историческими сказаниями, притчами и сказками, песнями. Из народных праздников наиболее древний – «Эбелцен» (праздник весны). Табасараны создали богатый музыкальный и танцевальный фольклор. Разнообразны и их музыкальные инструменты: чунгур, саз, тар, зурна, дудук, свирель, бубен.

Так, благодаря рассказу Фариды о ее малой Родине, мы познакомились с историей и культурой еще одного из многочисленных народов нашей страны, а значит, наша картина мира стала более полной.

Фото:
http://zabitiy.narod.ru/tabasaranfoto.html

Гричачин Евгений Никитович,
учитель географии высшей категории

© «Вестник Института имени Г.И. Турнера». Тираж 500 экз. Бесплатно.
Федеральное государственное учреждение «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Ответственный редактор – В.А. Маслов. Ответственный за выпуск – С.В. Вилинская. Редакционная коллегия: О.Е. Агранович, А.В. Говоров, В.М. Кенис, М.Е. Краснова, А.В. Овечкина, Ю.Н. Овсянников, А.Б. Орешков, М.О. Куликова, А.И. Лебедева, Н.Г. Торопова.
Адрес: 196603 Санкт-Петербург, Пушкин, Парковая улица, №64-68. Тел.: (812) 465-28-57, e-mail: info@rosturner.ru. Сайт: www.rosturner.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: 29.03.2012 г.