



ВЕСТНИК

Института имени Г.И. Турнера

Мы дарим детям радость движения



www.rosturner.ru

Комплексное лечение детей с врождёнными расщелинами губы и нёба

Институт имени Г.И. Турнера осваивает новое для себя направление научной и клинической деятельности – челюстно-лицевую хирургию. С этой целью на 8-ом травматолого-ортопедическом отделении выделено 20 коек. Возглавлять это направление поручено ведущему челюстно-лицевому хирургу Санкт-Петербурга, старшему научному сотруднику института, кандидату медицинских наук Маргарите Сергеевне Цыплаковой. Маргарита Сергеевна, доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии СПбГМУ им. академика И.П. Павлова. Автор более 100 научных работ, около двух десятков рационализаторских предложений и изобретений. Более 30 лет занимается хирургической деятельностью и выполнила более 3000 сложнейших операций детям с врождёнными расщелинами губы и нёба и их последствиями. Вот что рассказала нам Маргарита Сергеевна.



Врождённая расщелина губы и нёба – тяжёлый порок развития челюстно-лицевой области, сопровождающийся грубыми анатомическими и функциональными нарушениями. Наиболее частой причиной рождения таких детей являются заболевания матери на ранних сроках беременности (4-10 недель). Частота рождения детей с врождённой патологией челюстно-лицевой области составляет в среднем 1:800 новорожденных. В настоящее время не наблюдается тенденции к снижению количества носителей данного порока.

Трудности восстановления нарушенных жизненно важных функций питания, дыхания и речи, анатомического восстановления верхней губы, носа и верхней челюсти в условиях растущего организма являются причиной инвалидизации детей с расщелинами губы и нёба на долгие годы. Проблема лечения таких детей остаётся актуальной и на сегодняшний день.

Существует множество спорных и противоречивых мнений относительно способов, сроков оперативного вмешательства, наблюдается недооценка роли раннего ортодон-

тического лечения. Врождённый дефект лица и челюстей, ограничивая возможности ребёнка в общении с окружающим миром, негативно сказывается на его физическом и интеллектуальном развитии. Конечно, нелегко родителям вырастить такого ребёнка, но совместные усилия врачей и родителей позволяют получить очень хорошие результаты. Конечный результат лечения зависит от многих причин. Даже в случае проведения операции высококвалифицированным специалистом, при отсутствии преемственности и необходимого контроля в послеоперационном периоде результат может быть неутешительным. Вот почему специалисты, приступая к лечению больного с расщелиной губы и нёба, должны чётко представлять план комплексного лечения.

Лечение таких больных сложное и многоэтапное. Оно начинается с первых часов жизни ребенка и продолжается до 14-16 лет, до окончания формирования челюстно-лицевой области. Устранение остаточных и послеоперационных деформаций челюстно-лицевой области при лечении детей с расщелинами губы и нёба – сложная задача, требующая порой проведения неоднократных хирургических вмешательств.

Мы убеждены, что главное в системе комплексного лечения – это выявление причин и прогнозирование развития послеоперационных деформаций и путей их предупреждения и устранения.

Этот принцип используется при составлении плана комплексного лечения. Комплексное лечение мы рассматриваем как единый слаженный многозвенный механизм, который объединяет высококвалифицированных специалистов: челюстно-лицевого хирурга, ортодонта, логопеда, педиатра, невропатолога, ЛОР-врача и других, и работает долговременно, от самого рождения ребенка и до окончания роста челюстно-лицевой области.

Весь период комплексного лечения детей с расщелиной верхней губы и нёба мы условно разбили на 5 этапов:

1 этап. От рождения до проведения хейлоринопериостеопластики (до 3 мес.)

2 этап. Хейлоринопериостеопластика.

3 этап. Послеоперационное наблюдение, устранение остаточных деформаций, подготовка к проведению уранопластики.

4 этап. Уранопластика (до 3 лет).

5 этап. Окончательная реабилитация (до 14–16 лет).

В комплексном лечении детей с врождённой расщелиной верхней губы и нёба немаловажную роль играет ортопедическая и ортодонтическая помощь.

Поэтому в число первоочередных задач ортодонта входит налаживание искусственного вскармливания и профилактика аспирации пищи в дыхательные пути. Для этого изготавливается плавающий obturator с первых дней жизни ребенка. При двух- и односторонних полных расщелинах верхней губы и нёба задачей ортодонта является исправление формы верхнечелюстной дуги, сближение краёв расщелины и установление альвеолярных отростков в правильное положение. По окончании раннего ортодонтического лечения, а его продолжительность составляет в среднем 2-3 месяца, проводится операция хейлоринопериостеопластики.

При выборе способа хейлопластики следует отдавать предпочтение тем методам, при которых анатомически и функционально полноценная верхняя губа и нос, устраняется патологическая тяга мышц приротовой и приносковой области, создаётся достаточной глубины преддверие рта, соединяются в верхнем отделе края расщелины в области альвеолярного отростка. Таким образом проводится операция хейлоринопериостеопластики в один этап, как при односторонних, так и при двусторонних расщелинах верхней губы.

Немаловажную роль для получения оптимального результата и закрепления успеха, полученного при первичном хирургическом вмешательстве, играет массаж, миогимнастика губы и носа, использование индивидуальных вкладышей в носовые ходы. Эти консервативные мероприятия не только предупреждают развитие рубцовых деформаций, но и способствуют росту и развитию недоразвитых при рождении тканей.

Большое значение для развития правильной речевой функции имеет тесная связь логопеда, хирурга и ортодонта.

Нами используется методика щадящей уранопластики, которая позволяет в один этап сформировать анатомически правильное, полноценное в функциональном отношении нёбо при лечении любой формы расщелины (патент на изобретение № 2202965).

В течение последних 10 лет мы пытались найти пути усовершенствования комплексной системы реабилитации детей с расщелинами губы и нёба. В процессе работы мы убедились в том, что можно не только обобщить полученные результаты с выявлением причин развития послеоперационных деформаций, но и прогнозировать их развитие. Из этого следует, что можно уже при рождении ребёнка составить чёткий план взаимодействия всех специалистов и родителей на всех этапах этого долговременного процесса.

Ортодонтическое лечение, логопедическое обучение, санационные мероприятия вместе с массажем тканей проводятся на протяжении всего периода роста и развития верхней губы и нёба, являются стержневыми на основных этапах хирургического лечения. Постоянное сотрудничество врача и родителей ребёнка – неотъемлемый фактор. Соблюдение основных принципов реабилитации детей с врождёнными расщелинами губы и нёба не только значительно улучшает эстетические и функциональные результаты лечения, но и сводит до минимума количество повторных исправляющих операций.



ЛИНИЯ ЖИЗНИ ДОКТОРА АЛЯКИНОЙ

О цифрах и датах она говорит вскользь, не останавливая на них внимание собеседника. А вот об институте, которому отдано почти четыре десятилетия, о коллегах и, особенно, о маленьких пациентах – искренне, озабоченно, страстно.

39 лет отдано ею детскому ортопедическому институту имени Г.И. Турнера. А до этого, после окончания в 1953 году Казанского медицинского института, – работа врачом-педиатром на севере Кировской области, затем в Стрельнинском интернате, который после страшного по своим последствиям ташкентского землетрясения принял узбекских ребятишек... Заслуженный врач России, Отличник здравоохранения, кавалер Ордена Трудового Красного Знамени и других высоких наград.

«Медицина – как любовь, надо болеть ею. Да и вообще заниматься нужно тем, мимо чего не можешь пройти равнодушно», – считает Таисия Ивановна.

Девочка из небольшого чувашского городка Алатор «заболела» медицинской в раннем детстве. Притом, что ни в семье, ни в кругу ближайших родственников медиков не было. Детское увлечение счастливо переросло в дело всей жизни. В том числе – и личной. «С будущим мужем я познакомилась в институте, а в апреле 1962-го вышла замуж и вслед за ним приехала в Ленинград – муж был клиническим ординатором в институте им. Г.И. Турнера, позже закончил аспирантуру, защитил кандидатскую, а затем и докторскую диссертацию», – вспоминает Таисия Ивановна.

Приехав сюда, она закончила ординатуру на кафедре детских инфекций. Поработать по специальности не получилось – по линии райкома партии (сегодня о таком виде направлений помнят только люди старшего поколения) она была направлена на работу в интернат в Стрельну. Тогда, после ташкентской трагедии, Ленинград принял сотни осиротевших ребятишек. «Когда, спустя два года, встал вопрос о переоборудовании нашего интерната в интернат для детей



с заболеванием сколиозом, я осталась в нем, и это связало меня с институтом им. Г.И. Турнера. Позже я и сама оказалась сотрудницей этого института – получив квартиру в Пушкине, мы из Стрельны переехали сюда», – делится подробностями Таисия Ивановна.

Работала она с детьми, больными детским церебральным параличом. Свыше двадцати лет заведовала отделением. «Всем своим первым учителям, которые меня научили работать, приобщили к ортопедии, я благодарна. В первую очередь – моему мужу, которого, к сожалению, уже нет с нами. Он основатель отделения ревматоидного артрита, в течение длительного времени руководил этим отделением.

Я работала с Александром Петровичем Кутузовым, Николаем Александровичем Овсянковым, Валерием Владимировичем Умновым... Всем им я очень благодарна», – говорит Таисия Ивановна, у которой самой за десятилетия работы выросла целая плеяда учеников и последователей.

Работа в институте кардинально отличается от работы в поликлинике или больнице. «Было так: детки тяжелые, нуждаются в постоянном уходе, многие просто-напросто не могут себя обслуживать, при этом на 60 детей – всего две медсестры, – вспоминает Таисия Ивановна. – Родителям разрешено было приезжать сюда лишь в определенные дни. Нагрузка на персонал – сумасшедшая. Люди, если так можно выразиться, лишь самые преданные делу». Таисия Ивановна называет имена старшей медсестры Татьяны Николаевны Яковлевой, Галины Ивановны Лобановой, постовых сестер – они и сейчас трудятся в институте – Ларисы Денисовны Писчик, Ларисы Александровны Боевой, Надежды Сергеевны Новиковой, Людмилы Андреевны Харинной, Людмилы Дмит-

риевны Ивановой, с которыми работала долгие годы. «Они все меня поддерживают, – благодарно признается наша героиня, – звонят, приезжают, мы часто встречаемся».

Таисия Ивановна убеждена, что в Институте существует какая-то особая аура. Коллектив сильно помолодел, обновился, но атмосфера преданности делу неизменно сохраняется. Во многом, считает Таисия Ивановна, благодаря нынешнему руководителю – Алексею Георгиевичу Баиндурашвили, который пришел сюда со студенческой скамьи, защитил здесь и кандидатскую, и докторскую, он «болеет» за институт. «Я ему очень благодарна, Алексею Георгиевичу, – говорит Таисия Ивановна. – Просто как человеку – он много помог нашей семье, когда болел муж, и консультациями, и лекарствами».

«Я уже сказала, что медицина – как любовь, и это мое глубокое убеждение, – размышляет наша героиня. – Я никогда не жалела, что стала врачом. Хотя приходилось много и трудно работать. Порой с работы возвращались глубокой ночью – особенно, когда был период становления того же отделения ревматоидного артрита. Зато сегодня в институте – оснащенные по последнему слову науки и техники операционные и реанимационные блоки. А территория какая, а лабораторный отдел, а аппаратура!...»

На вопрос о том, какое у нее хобби, Таисия Ивановна улыбается: «Раньше у меня хобби были муж и сын. Потом появились внуки, а сейчас хобби – дача. Занимаюсь цветами, люблю печь пироги, особенно когда приезжают дети. У меня очень хорошие сын, невестка и внуки».

А иначе и быть не должно, хочется нам сказать нашей героине. И процитировать сказанное о женщинах выдающимся русским хирургом Пироговым: «Они, ухаживая за колыбелью человека, учреждая игры его детства, научая его уста лепетать и первые слова, и первую молитву, делают главными зодчими общества. Краеугольный камень кладется их руками...»

Поздравляем нашу героиню с юбилеем! Желаем ей доброго здоровья, бодрости духа, любви и внимания родных и близких! Пусть как можно дольше не пропадает интерес к жизни! Счастливых Вам долгих лет, уважаемая Таисия Ивановна!

СЧАСТЬЕ БЫТЬ СОБОЙ

Редкий и счастливый случай, когда человек сразу находит своё призвание и верно следует ему всю жизнь. Такова Наталья Владимировна Таболина – медсестра от сердца, от Бога. В этом году она отмечает юбилей, но о том, чтобы выйти на пенсию и покинуть любимый Институт им. Г.И. Турнера, даже не помышляет...

С детства маленькая ленинградка Наташа мечтала стать медсестрой. Казалось, этому не было очевидных причин – родители работали электросварщиками, и с медицинской семьей связана не была. Зато в доме было много животных, и юная Наташа с удовольствием оказывала им помощь.

После окончания медицинского училища Наталья Владимировна вышла замуж за «простого парня» – машиниста электропоезда. Сейчас их крепкому браку уже 37 лет, в семье две взрослые дочери. Но поначалу трудности, конечно, были. Жить в доме без удобств, без горячей воды, вести хозяйство, доить корову – всё пришлось осваивать. Но Наталья Владимировна работы не боялась никогда, поэтому всё у неё получалось.

Одна из её дочерей пошла по маминим стопам – окончила медицинское училище и даже проработала пять лет в Институте им. Г.И. Турнера.

С замечательными врачами Института у Натальи Владимировны связаны как трудовые будни, так и личные переживания. Сейчас уже не страшно вспоминать ту историю – в детстве у дочки Натальи Владимировны погибла зона роста руки, был шанс, что она станет взрослым человеком с ручкой 12-летнего ребёнка. Она стала первой, кому в Институте им. Г.И. Турнера сложной микрохирургической операцией была восстановлена зона роста лучевой кости. При помощи таких вы-

сококвалифицированных врачей, как Игорь Владимирович Шведовченко, Сергей Иванович Голяна, трудная операция прошла успешно.

Параллельно развивался «роман» Натальи Владимировны с Институтом им. Г.И. Турнера – сегодня ему столько же лет, сколько её браку – 37. Она пришла сюда 18-летней девочкой и попала в коллектив под руководством Андрея Николаевича Кричмара. Профессор, доктор наук, специалист костной патологии многому научил в жизни: как общаться с детьми, как одеваться, как накладывать гипсовые повязки. «Гипс, как женщина – любит, чтобы его гладили. Чем больше гладишь, тем ровнее ложится», – шутил наставник.

В 1992 году на базе Института открылось платное отделение, и Наталью Владимировну назначили там старшей медсестрой. Дети чувствуют искреннее к себе отношение, поэтому наладить контакт было легко. Это теперь ребята, чаще всего, лежат вместе с родителями, а раньше приходилось быть для них и медсестрой, и мамой.

За долгие годы Наталье Владимировне пришлось работать на разных отделениях, многое повидала. Сейчас она трудится на единственном в нашей стране отделении артрогрипоза под руководством доктора медицинских наук Ольги Евгеньевны Агронович и кандидата медицинских наук Дмитрия Степановича Буклаева. Отделение в новом корпусе на 50 коек открылось только в про-



шлом году, но уже даёт очень хорошие результаты.

Коллектив подобрался дружный. В институте вообще нет текучки кадров, только новые люди приходят в связи с расширением. Наталья Владимировна передаёт им свой опыт, делится знаниями, показывает, как нужно работать, доверяет ответственные дела, потому что считает, что только на доверии можно построить крепкие отношения. Этому её научили её наставники – заслуженный врач России Андрей Иванович Краснов, доктор медицинских наук Сергей Валентинович Виссарионов, но особое уважение и чувство искренней благодарности Наталье Владимировна испытывает к директору Института, заслуженному врачу России, профессору Алексею Георгиевичу Баиндурашвили.

Большее всего Наталья Владимировна ценит чистоту души, чистоту образа жизни. Общество этому не научит, тут нужно, чтобы в жизни повезло – с окружением, с семьёй, с любимым делом. У Натальи Владимировны всё совпало, и когда вдруг наступает тишина и спокойствие, она не находит себе места. Наверное, есть люди и более богатые, и более успешные. Более счастливые? Таких гораздо меньше. И сегодня Наталья Владимировна признаётся, что не хотела бы, чтобы жизнь сложилась иначе.

Говорят, что порядочность – ключ к доверию. Коллектив Института доверяет Наталье Владимировне во всём!

– *Мамочка, если я надену колпачок и маску, я уже буду доктором?* – спрашивает маленькая пациентка Института имени Г.И. Турнера.

– *Хирургом?* – уточняет мама.

– *Нет, Ириной Юрьевной!* – восклицает ребёнок.

– *А я буду как Михаил Павлович!* – радостно кричит другой.

Очень часто так играют маленькие пациенты Института – в «Ирину Юрьевну», «Михаила Павловича» или «Владимира Марковича». Они сочиняют себе роли, пытаются подражать голосам и манере общения своих любимых докторов.

Так иногда рождается выбор профессии. Выбор на всю жизнь...

Ирина Юрьевна помнит не один подобный диалог своих маленьких подопечных. Да и многих из них самих она помнит. Главные, конечно, – те, кто лечится у неё сегодня, кого она прооперировала. Они для нее – не «больной Богданов» или «пациент Иванов», а Серёжа, Антон, Оленька. И за этим – не слепое материнское, а умное, профессиональное отношение к маленькому человечку, попавшему в беду. «Его можно пожалеть, приласкать, – говорит Ирина Юрьевна, – но с ним нельзя сюсюкать. Вот сейчас лежит у нас мальчик из Литвы – Рома. Ему четыре года, и все эти годы мы с ним шли к операции. Он знает, что у него проблема, беда, что нам всем важно, чтобы он научился играть в футбол, а для этого нужны несколько операций. И он, малыш, настроен на это, по-взрослому терпеливо переживает ситуацию».

Огромный такт, умение быть психологом и педагогом – вот что требуется от врача, работающего в детском ортопедическом институте, считает хирург Ирина Юрьевна Клычкова. Сама она, по мнению коллег, сполна обладает этим умением. И неудивительно: прабабушка – талантливая целительница, бабушка – известный в Белоруссии микробиолог, мама – спортивный кардиолог, долгие годы работала в институте им. П.Ф. Лесгафта. Каждая из них заронила в Ирине свою «крупинку золота». Родители, кстати, не были в восторге от выбора дочери, тем не менее, Ирина смогла настоять на своём – поступила в педиатрическую медицинскую академию. В институт Г.И. Турнера пришла по распределению. И не просто отдала этому лечебному учреждению 26 лет жизни, стала высококлассным хирургом, но и дочь сумела вклю-

Если не я, то кто?

биться в профессию – та тоже закончила педиатрическую академию и работает сейчас здесь же.

– *Требуются ли хирургу особые черты характера?* – спрашиваю я.

– В хирургии, на мой взгляд, прежде всего требуется талант, – отвечает Ирина Юрьевна. – И полное самопожертвование. Если есть больной, которому необходимо твоё внимание, ты не смотришь на часы, остаёшься и на ночь, и на вторые сутки. Внутри себя ты должен быть готов к этому всегда. Еще должна быть внутренняя жёсткость. Ты не имеешь права расслабиться, если тебе предстоит операция. Бессспорно необходимым считаю и умение принимать самостоятельные решения. Обдуманно. Потому что ситуации бывают неординарные. То, что мы без конца советуемся друг с другом, – это другое. Я, например, не стесняюсь обратиться за чем-то к своим молодым коллегам – корона, как говорится, не упадёт. А вот если человек уверен в том, что он знает абсолютно всё, – это конец.

Слушая Ирину Юрьевну, ловлю себя на мысли, что хирургия, которую считают мужской профессией, без женщин невозможна. Таких рук, как у женщин, у мужчин не может быть по определению. Когда Ирина Юрьевна начала рано оперировать детей с косолапостью (сейчас от этого ушли, стараются лечить консервативно), ортопеды города сказали, что сразу стало заметно, что того или иного ребенка оперировала Клычкова, потому что «другие» рубцы. Хирурги видят разницу, я не знаю, с чем это связано.

– *Насколько сейчас современны технологии в хирургии?*

– Новых технологий немало. И за что я благодарна нашему научному руководителю, так это за то, что он много ездит и привлекает идеи, уже оправдавшие себя в других странах. У Института имени Турнера свои огромные разработки, но есть вещи, которые в силу их технического обеспечения можно и нужно перенять.

У нас создана лаборатория по изготовлению деталей, что очень важно в нашей работе. Институт занимается патентными исследованиями. И практически каждый год каждый из научных сотрудников, ведущих врачей что-то изобретает. Мне повезло, операция, которую я разработала

в 1997 году по оперативному лечению косолапости, нашла применение при очень многих заболеваниях стопы.

– *Простите за вопрос, но есть приметы, в которые вы верите?*

– Думаю, вера в приметы отношения к нашей профессии не имеет. Я верю в свою интуицию.

Если верю, что это надо сделать, я делаю. Не отменишь же операцию, если с утра что-то не сложилось! А страха нет; для себя я давно поняла: если не я, то кто? К любой операции готовлюсь, очень многое прорабатываю.

Мне повезло с учителями. Это и Михаил Иванович Неволин, и Михаил Павлович Конюхов, благодарна я Кириллу Вадимовичу Грищенко – это хирург из педиатрической академии, первый учитель, вместе с Людмилой Ивановной Кундиной (ныне покойной). Они поверили в меня, позволили мне оперировать уже на 4 курсе и вообще дали мне многое. С благодарностью вспоминаю тоже, увы, покойного Геннадия Ивановича Гайворонского, который взял меня к себе в лабораторию, научил работать с литературой, заинтересовал научно-исследовательской работой.

У Ирины Юрьевны, мы знаем, и последовательностей немало. Причём даже из числа бывших пациентов! «Около десятка человек, наверное, наберётся», – говорит она. И смеётся: «Но юристов почему-то больше!»

– *А внучка?*

– Ей всего два с половиной. Я очень тихо надеюсь, что она пойдёт по нашим стопам!..

А ещё Ирина Юрьевна заканчивает работу над докторской диссертацией, возглавляет профсоюзный коллектив института и, конечно, оперирует, оперирует, оперирует...



«...Волшебные места, где я живу душой...»



Кажется, соприкасаясь с мировой сокровищницей культуры – такой, как город Пушкин, даже дышать начинаешь по-другому. Здесь особая атмосфера, своя аура. И то, что делает директор ГМЗ «Царское Село» для детей – пациентов Института им. Г.И. Турнера, даже сложно назвать благотворительностью. Ольга Владиславовна Таратынова, продолжая традиции, начатые Иваном Петровичем Саутовым, открывает детям дверь в другой мир, помогает поверить в мечты и в себя.

Такое сотрудничество кажется просто необходимым, ведь многие только мечтают увидеть легендарное Царское Село, а здесь сходятся желание с возможностями.

– Мы просто сочувствуем тем великим идеям, которым следует Инс-

титут, – комментирует Ольга Владиславовна Таратынова. – Дети должны видеть, чем богата наша история, архитектура, город. В Екатерининском дворце мы готовы к приему людей с ограниченными возможностями: продуман маршрут для колясок, есть лифт. Но главное – внимание, которое уделяется детям. Сотрудники детского сектора музея разрабатывают специальные программы адаптации музейного пространства для детей, организуют интерактивные театрализованные экскурсии, проводят мастер-классы, занятия художественным творчеством. Мы и дальше планируем развивать «культурные» виды семейного отдыха на территории музея-заповедника.

Меня очень радует подписание договора с ОАО РЖД о реставрации Агатовых комнат, уникального произведения искусства, сохранившего подлинную отделку XVIII века. Они созданы архитектором Чарльзом Камероном для Екатерины II. Открытие Агатовых комнат будет, я надеюсь, не менее значимым событием всероссийского масштаба, чем воссоздание Янтарной комнаты Екатерининского дворца. Еще одна моя мечта – отреставрировать до конца Александровский дворец, восстановить Александровский парк и привести в порядок павильоны, – рассказывает Ольга Владиславовна.

– Нам повезло, что рядом с нами расположен такой музей, – с благодарностью добавляет зам. директора Института им. Г.И. Турнера Владимир Александрович Маслов. – Ещё Иван Петрович Саутов говорил, что мы «обречены на вечную дружбу». Дети часто гуляют в парке, ходят на выставки. Благодаря сотрудничеству с музеем лечение у нас проходит не только медицинское, но и душевное.



Пресс-конференция 14.10.2010 г.



15 октября 2010 года в конференц-зале института в рамках программы спонсорских симпозиумов ААФ и при поддержке «Американско-Австрийского Фонда», «Открытого медицинского института», Ортопедической клиники Шпайзинг (Вена, Австрия) прошел семинар, на котором профессор Франц Гриль прочел курс лекций, посвященный современному аспектам детской ортопедии.

Профессор Франц Гриль с 1982 года руководит одним из ведущих в Европе отделений детской ортопедии. В 1994–1997 гг. был президентом Немецкого общества детских ортопедов, в 1998–1999 гг. – президентом Австрийского общества детских ортопедов, в 2003–2004 гг. – президентом Европейского общества детских ортопедов (ЕПОС), почетный член общества детских ортопедов Аргентины и Чили, член SICOT, POSNA, FSAMI, EFAS и др.

На семинаре со вступительным словом выступил директор НИДОИ им. Г.И. Турнера, Заслуженный врач Российской Федерации, профессор Алексей Георгиевич БАИНДУРАШВИЛИ.

Рассматривались вопросы управляемого роста кости, инноваций в реконструктивной хирургии конечностей, ортопедического лечения детей с системными дисплазиями скелета, ортопедического лечения детей с наследственными полиневропатиями и другие. В дискуссии и обсуждении клинических случаев приняли участие специалисты из Москвы, Санкт-Петербурга, Вологды, Петрозаводска, Ярославля и Института им. Г.И. Турнера.

По окончании семинара всем участникам были вручены сертификаты.

Уже по возвращении в Австрию профессор Франц Гриль прислал письмо на имя директора Института профессора Алексея Георгиевича Баиндурашвили, в котором тепло и сердечно поблагодарил за радушный прием, четкую организацию и искреннюю заинтересованность в сотрудничестве.

Отдельные слова благодарности были адресованы доктору Владимиру Кенису.



Досуг через дружбу

Впервые увидев Юрия Николаевича Овсянникова – заведующего педагогической частью Института им. Г.И. Турнера, понимаешь, что именно такой человек – красивый, статный, с искренней улыбкой и с добрыми, такими глубокими и много всего повидавшими глазами, – способен отдать детям всего себя без остатка и сделать их чуточку счастливее. Совсем немножко о себе и так много о детях и их досуге в Институте он рассказал «Вестнику».

– Я случайно попал в Институт, хотя, может, и не случайно. Дело в том, что я еще в конце 1980-х годов пришёл сюда в школу, но не было вакансий. Вакансия появилась только в 1996 году. Вот так я стал работать в школе Института (Юрий Николаевич по образованию учитель физики. – прим. ред.). В 2001 году стал по совместительству воспитателем, работал в свободные часы, иногда в субботу и воскресенье. Когда я пришёл сюда, понял, что дети здесь больны телом, но у всех очень здоровая душа. Они совсем по-другому воспринимают окружающий мир, они более отзывчивые, добрые, более внимательные. Здесь дети дружат именно душевной дружбой. После того как они отсюда уезжают, они пишут друг другу. Те, кто вылечились и живут не очень далеко, приезжают в гости. Иногда и те, кто далеко живут, заглядывают к нам.

У нас больше половины молодых воспитателей, до 30 лет. Вообще, воспитатель – это «мама» отделения. Ведь здесь находятся не только дети, но и родители, с которыми проводится работа. Практически все воспитатели имеют педагогическое или психологическое образование, некоторые имеют специальность логопеда.

Досуговая программа детей в Институте им. Г.И. Турнера настолько насыщенная, что, как скажет Юрий Николаевич, «скучать им не приходится».

Экскурсии

– Больше всего дети любят хорошую погоду. Мы дружим с директором музея заповедника «Царское село» Ольгой Владиславовной Таратыновой. Практически каждый день с 11 часов и до обеда дети совершают туда пешие прогулки. Воспитатели хорошо знают историю Пушкина, рас-

сказывают детям обо всех достопримечательностях города, самого парка и дворца. Но не только в парк ходят наши ребята, пешие экскурсии проводятся в лицей, в Софийский собор, в Александровский дворец. Дети ездят в гатчинские дворцы, в Павловский парк.

Кроме того, каждую неделю организуется две автобусные экскурсии. У нас очень хорошие давние отношения с Эрмитажем. Мы проводим по 12-14 бесплатных экскурсий каждый год. Эрмитаж – один из немногих музеев, где есть подъёмник для людей с ограниченными возможностями, и есть волонтеры, которые помогают поднять детей в колясках.

Этим летом было проведено около 10 экскурсий в Петергоф на автобусе.

Вместе с детишками мы ездим в музеи Санкт-Петербурга – бываем в музее Артиллерии, музее Связи, музее Ракет, в космическом музее, а также ездим в Петропавловскую крепость. Но больше всего дети любят зоопарк. «А мы поедим в зоопарк?» – первое, о чём они спрашивают.

Игры и спорт

Территория института очень хорошо оборудована – у нас есть детские площадки, спортивная площадка. На спортивной площадке дети занимаются под наблюдением воспитателей. Они могут играть в футбол, баскетбол, теннис.

Также в стенах Института мы проводим соревнования и конкурсы. Недавно у нас проходил шахматный турнир, в котором определились победители. Мы их поздравляли, дарили подарки.

Сейчас в новых отделениях можно увидеть большие холлы, в них обустроено что-то похожее на детскую игровую площадку. Во многих отделениях есть детские игрушки – машинки, куколочки, кубики.

Мероприятия

Мероприятия в Институте стараемся проводить совместно со школой. Мы находимся в постоянном контакте с директором школы, с руководителем подразделения. Музыкальные вечера, концерты, викторины проходят при поддержке воспитателей. Празднование, например, дня рождения ребёнка проводится в отделении, а того же Нового года может быть в залах.

В Институте проводятся мероприятия, посвященные дню рождения какого-либо писателя. Зимой этого года была годовщина Ольги Берггольц, у нас проходили литературные чтения. Также мы посещали тематические вечера, подготовленные нашей пушкинской библиотекой. Один из них был посвящен годовщине смерти Владимира Высоцкого.

К нам приезжают в гости с концертами дети из двух пушкинских музыкальных школ, из 406 школы приезжают участники хореографического кружка «Бальные танцы».

Не забывает об Институте и ансамбль скрипачей «Виртуозы Якутии», который раз в год, выступая на конкурсе в Санкт-Петербурге, обязательно заезжает к нам с концертом. Артисты играют с таким азартом, во-

одушевлением, что дети пребывают в полном восторге от их выступлений.

Театры

В этом году ребята побывали в новом концертном зале Мариинского театра, где слушали «Волшебную флейту» Моцарта. Позже с ответным визитом к ребятам в Институт приехали и сами артисты театра. Все эти мероприятия помогли организовать один из руководителей Мариинского театра, Вячеслав Иванович Лупачев.

Ещё один театр, с которым Институт поддерживает очень тесные отношения, – это Театр марионеток имени Е. С. Деммени. Сотрудники театра 2-3 раза в год выделяют бесплатно по 25 билетов для наших детей. Также сами артисты театра приезжают к нам со своими спектаклями. В конце прошлого года у них возникла необычная идея. Они изготовили кукол, с которыми артисты хотят приехать к нам и обучить наших детей кукловодству. Они собираются поставить музыкальный спектакль «Свинопас», в котором маленькие пациенты будут руководить куклами и говорить за них.

Театр кукол на Московском проспекте также с удовольствием нас принимает, и с таким же удовольствием его артисты выступают перед нашими детьми. Частым гостем у нас бывает «Театральная неотложка» – небольшой передвижной театр, который приезжает в Институт с интерактивными спектаклями. Героями этих спектаклей обычно выступают «бабки-ёжки», «иванушки-дурачки». У этих спектаклей очень динамичное действие, в котором ребяташки с большим восторгом и радостью участвуют.

Спонсоры

Конечно, ничего этого не было бы без самого активного участия директора Института им. Г.И. Турнера Алексея Георгиевича Баиндурашвили, который всеми силами пытается сделать досуг детей разнообразным. Привлечённые им спонсоры оказали помощь в организации времяпровождения детишек. Благотворительный фонд социальной помощи детям «Расправь крылья!» подарил специально оборудованный автобус, также он постоянно устраивает нам бесплатные концерты, экскурсии. В этом году в День железнодорожника в парке ЦПКО был организован праздник, а фонд «Расправь крылья!» бесплатно организовал нам туда экскурсию. Ребята в течение 4 часов находились на этом празднике, некоторые успели даже покатаются на пони. Мало того, каждому ребёнку был преподнесён подарок. Не забывает нас Владимир Иванович Якунин, президент ОАО РЖД. Предыдущие два года около 30 маленьких пациентов Института вместе с детьми железнодорожников побывали в Велюком Устюге, в резиденции Деда Мороза. Там нас катали с горки, были проведены интереснейшие программы, а каждый ребёнок также получил от ОАО РЖД новогодние подарки.



24-25 сентября в Гейдельберге (Германия) прошла третья конференция по лечению деформаций стоп (Third Heidelberg Deformity Day). В конференции приняли участие более 100 ортопедов из почти 30 стран мира. Конференция проводилась на территории Университетской ортопедической клиники, одной из старейших и авторитетнейших в Европе. В этой клинике работали такие известные хирурги, как Киршнер, Штофель, Байер, Черни.

Председательствовал на конференции доктор Вольфрам Венц – один из ведущих специалистов по деформациям стоп у детей. Нынешняя конференция целиком была посвящена двум наиболее распространённым видам деформаций стоп, которые начинаются в детском возрасте, но могут оказывать существенное влияние на дальнейшую жизнь пациента – косолапости и плоскостопию. Ещё одной особенностью конференции было то, что в ней участвовали как детские, так и взрослые ортопеды, что позволило обсуждать проблемы хирургии стопы в более широком возрастном аспекте. Во время конференции проходила большая выставка, на которой были представлены инструменты и импланты для хирургии стопы. Параллельно проводилось несколько мастер-классов по применению современных методов лечения. Среди докладов большой интерес вызвали сообщения по малоинвазивным методам лечения плоско-вальгусной деформации стоп у детей (Маурицио Де Пеллегрин, Италия), а также доклад ученика академика Илизарова, доктора Александра Кириенко (Милан), посвященный применению аппаратов внешней фиксации при деформациях стоп.

Во время конференции была проведена прямая трансляция из операционной показательной операции, которую проводил доктор Венц.

В конференции приняла участие довольно большая «русскоговорящая» группа врачей из Литвы, Эстонии, Израиля и России.



Слева направо: Михаил Фишкин, Эли Эзра (Клиника Дана, Тель-Авив, Израиль), Вольфрам Венц (Университетская ортопедическая клиника, Гейдельберг, Германия), Владимир Кенис (НИДО им. Г.И. Турнера, Санкт-Петербург, Россия).

Они помогают детям:

