



Издаётся с апреля 2008 года

№ 7 (37) Июль 2011



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 Грудного Красного знамени.

Москва, Кремль, 2 февраля 1983г.

ВЕСТНИК

Института имени Г.И. Турнера

Мы дарим детям радость движения

www.rosturner.ru

ЧТИМ ПАМЯТЬ ВЕЛИКОГО ЧЕЛОВЕКА



Г.И.Турнер

К 70-летию со дня смерти заслуженного деятеля науки, профессора Генриха Ивановича Турнера – основоположника отечественной ортопедии

20 июля 2011 года исполнилось 70 лет со дня смерти выдающегося учёного и крупного общественно-государственного деятеля, создателя первой в России кафедры и клиники ортопедии в Военно-медицинской академии и Детского ортопедического института, Генриха Ивановича Турнера.

Генрих Иванович Турнер родился 29 сентября 1858 года в Петербурге, в многодетной семье. По окончании в 1876 году гимназии, где он получил первоначальные знания французского, немецкого, латинского и греческого языков, был зачислен слушателем Медико-хирургической академии, которую с отличием закончил в 1881 году, и начал заниматься хирургией, которая в это время вступила в фазу бурного развития.

Работая в качестве ассистента хирургической лечебницы Александровской общины Красного Креста, а также в хирургическом отделении Николаевского военного госпиталя, Г.И. Турнер прошел прекрасную школу практического обучения и приобрёл широкую хирургическую эрудицию. За одно из своих ранних исследований – работу «О лечении рубцовых контрактур пищевода» – учёный был награждён в 1890 году золотой медалью имени Скопиловского. В 1892 году он защитил докторскую диссертацию по теме «К анатомии слепой кишки и червеобразного отростка по отношению к патологии перитифлита». Большое внимание Генрих Иванович уделял проблеме лечения переломов и регенерации костной ткани и влияния на неё нервной системы. Изучая процесс консолидации и замедленного костеобразования, Генрих Иванович разработал ряд методов ускорения консолидации и, в частности, способ «поколачивания»,

который является разновидностью функционального лечения переломов. Он неоднократно подчёркивал мысль о том, что при регенерации костной ткани решающая роль принадлежит нервной системе.

Велики заслуги Генриха Ивановича в исследовании псевдоартрозов и застарелых несросшихся переломов. Он ввёл в практику штифты и трансплантаты из гетерокости при оперативном лечении свежих и застарелых переломов, исходя из принципов «режима экономии» в трансплантации костей.

Многие разделы современной ортопедии ведут своё начало от оригинальных работ Генриха Ивановича Турнера. Творчески, со свойственным ему энтузиазмом, занимался он вопросами лечения тяжёлых последствий детского паралича, биологией и механикой при трансплантации костей, пороками развития позвоночника, в т.ч. и спондилолистезом, лечением деформаций стоп, болезнью Кашин-Бека, острой костной атрофией и многими другими. Его перу принадлежит более 200 научных работ.

С самого начала своей профессиональной деятельности Генрих Иванович проявил себя как незаурядный общественный деятель. Особое внимание его привлекал приют детей-калек и парализованных на Лахтинской улице в Санкт-Петербурге, открытый в 1890 году Петровским обществом Синего Креста, членом которого он состоял. «Предложение принять участие в работе приюта, – писал он, – я принял охотно, в полном сознании полезности, искомой у меня учреждением, зародившимся у меня на глазах и пользующимся моей помощью в разработке своих планов».

По инициативе Генриха Ивановича идея попечения о детях-калеках переросла в идею восстановления их здоровья, трудоспособности и развития личности в социальном плане. Лахтинский приют благодаря его энергии в короткий срок был превращён в полноценную базу, имеющую другое название, – Институт для восстановления трудоспособности физических дефективных детей – и более высокие цели, а именно: лечение, воспитание и обучение профессиональной

деятельности. Под руководством Генриха Ивановича в учреждении развилась ортопедическая деятельность, поставленная на научную основу. Правильная организация учебно-воспитательной работы с детьми способствовала «ортопедии личности», которой Генрих Иванович придавал большое значение. В 1932 году учреждение стало научно-исследовательским институтом и в ознаменование 50-летия научной, врачебной и общественной деятельности получило его имя. В дальнейшем институт становится центром организации ортопедо-травматологической помощи детям в стране.

Трудно переоценить значение деятельности Г.И. Турнера для развития отечественной ортопедии. Открытая в 1900 году клиника с амбулаторией при Медико-хирургической академии имела сначала 5 мест, а затем – 15. В 1911 году по инициативе Генриха Ивановича началась постройка здания клиники, открытие которой состоялось в 1913 году. Новое здание удовлетворяло всем требованиям госпитального строительства, имело амбулаторию, стационар на 60 коек, операционную, гимнастический зал, рентгеновский кабинет и протезную мастерскую.

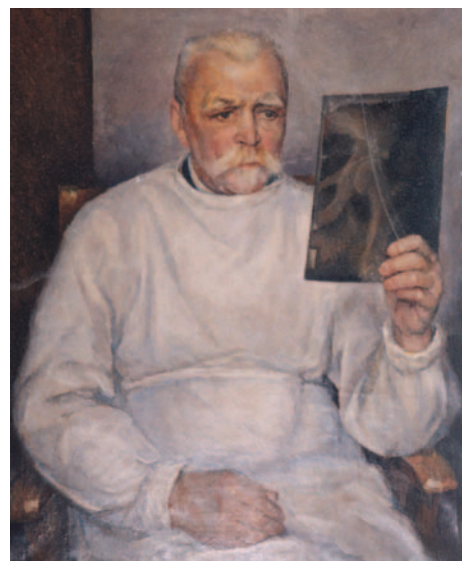
Введя преподавание ортопедии в программу старшей высшей медицинской школы страны (Медико-хирургической академии), Генрих Иванович Турнер добился признания ортопедии как самостоятельной отрасли хирургии. Именно в стенах академии ортопедия впервые активно пришла на помощь военно-полевой хирургии.

Заслуги Г.И. Турнера в области травматологии и ортопедии, а также в борьбе с детским калечеством принесли ему заслуженную славу и всеобщее признание. Он был удостоен почётного звания Деятеля науки. Его имя было присвоено ортопедической клинике Военно-медицинской академии и Детскому ортопедическому институту. Он был награждён орденом «Красная Звезда».

Старейший ортопед страны до последних дней своей плодотворной жизни был членом редакционных коллегий многих научных журналов, являлся консультантом крупнейших лечебных учреждений страны. Генрих Иванович был избран почётным председателем Ленинградского общества



хирургов-ортопедов, которое было создано по его инициативе в 1926 году. Он был почётным членом Британской ортопедической ассоциации, членом-корреспондентом Американской академии хирургов и членом Международного общества детей-калек.



Генрих Иванович Турнер сочетал в себе высокие душевные качества, глубокую научную эрудицию, талант организатора и педагога. Это был одарённый человек, наделённый художественным чутьём, большими музыкальными способностями. В часы досуга он играл на фортепьяно, рисовал, искусно лепил, занимался резьбой по дереву. Прекрасно владел пером, отдавал дань искусству поэзии.

Огромная сеть ортопедо-травматологических учреждений, развернутых в нашей стране, – это воплощение мечты Генриха Ивановича о развитии отечественной ортопедии. Облик этого блестящего учёного, крупного общественного деятеля, гуманнейшего врача и обаятельного человека останется навсегда в памяти благодарных потомков.

Похоронен Генрих Иванович Турнер в Санкт-Петербурге на Большеохтинском кладбище.

II Евразийский конгресс травматологов-ортопедов

В Кыргызстане в санатории «Иссык-Куль-Аврора» с 6 по 9 июля 2011 года состоялся второй Евразийский конгресс травматологов-ортопедов и второй съезд травматологов-ортопедов Кыргызстана, посвященный 75-летию первого травматолога-ортопеда, заслуженного врача и деятеля науки, лауреата премии им. И. Ахунбаева, доктора медицинских наук, профессора Сатынды Кожокматова.

Организаторами съезда были министерство здравоохранения Кыргызской республики, Бишкекский научно-исследовательский центр травматологии и ортопедии, ассоциация травматологов и ортопедов Кыргызстана.

Научная программа конгресса включала следующие направления: организация и перспективы развития травматолого-ортопедической службы; повреждение костей скелета; множественные и сочетанные травмы; повреждения и заболевания позвоночника; актуальные вопросы артрологии; современные проблемы детской травматологии и ортопедии; термические повреждения; аспекты реабилитации в травматологии и ортопедии; ошибки и осложнения в травматологии и ортопедии; организация оказания лечебной помощи при огнестрельных ранениях в мирное время.



В мероприятии приняли участие вице-премьер-министр Кыргызстана Ибрагим Жунусов, министр здравоохранения Сабырбек Джумабеков, объявленный Президентом Второго Евразийского конгресса, представители мировой травматологической и ортопедической службы из 17 стран ближнего и дальнего зарубежья, таких как Казахстан, Таджикистан, Узбекистан, Азербайджан, Россия, Германия, Иран, Италия, Пакистан, Турция, Китай.

Участники конгресса рассмотрели широкий круг проблем по травматологии и ортопедии. Основное внимание было уделено современным высокотехнологичным методам лечения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата.

От нашего Института были представлены шесть докладов на темы: «Диагностика и принципы лечения доброкачественных опухолевых поражений скелета у детей» (Поздеев А.П.), «Лечение врождённых ложных суставов костей голени у детей» (Поздеев А.П.), «Организационные аспекты хирургической помощи детям с повреждениями позвоночника и спинного мозга» (Белянчиков С.М.), «Вентральный деротационный спондилодез при хирургическом лечении детей с идиопатическим поясничным и груднопоясничным сколиозом» (Дроздецкий А.П.), «Комплексное лечение детей с

врождёнными и приобретёнными деформациями предплечья» (Сосненко О.Н.), «Эндопротезирование тазобедренного сустава у детей старшей возрастной группы» (Басков В.Е.). Наша делегация во главе с д.м.н., проф. А.П. Поздеевым, который был председателем секции «Актуальные вопросы детской травматологии и ортопедии», приняла активное участие в работе конгресса. В ходе трёхдневного мероприятия была проведена успешная и плодотворная работа, обсуждены наиболее значимые проблемы травматологии и ортопедии, не остались без внимания взгляды на проблемы каждого делегата съезда, состоялись научные дискуссии.

Второй Евразийский конгресс травматологов-ортопедов на берегу озера Иссык-Куль прошёл на высоком профессиональном уровне и в тёплой дружеской обстановке.

Делегаты Конгресса проявили большой интерес к материалам, представленным в докладах сотрудников нашего Института, и высказали пожелания о развитии сотрудничества по таким важным проблемам, как хирургия позвоночника, лечение детей с ДЦП, костной патологией, подготовка кадров на базе Института им. Г.И. Турнера и кафедры детской травматологии и ортопедии СПб МАПО.

А.П. Поздеев,
профессор



МЕЖДУНАРОДНЫЕ СВЯЗИ

Глава Министерства здравоохранения и социального развития Татьяна Голикова приняла участие в российско-германских межгосударственных консультациях в Ганновере.

В ходе межгосударственных консультаций министр Татьяна Голикова провела рабочие встречи с парламентским статс-секретарём федерального Министерства труда и социальных дел ФРГ Ральфом Браукзипе и министром здравоохранения ФРГ Даниэлем Баром.

На встрече Татьяна Голикова и Ральф Браукзипе обсудили вопросы, связанные с регулированием рынка труда, снижением уровня безработицы, а также выразили желание по поводу скорейшего подписания соглашения о сотрудничестве в социально-трудовой сфере между Россией и Германией.

Татьяна Голикова отметила, что у России и Германии были схожие концепции и подходы к борьбе с безработицей и снижению напряжения на рынке труда в период финансово-экономического кризиса.

«В России и Германии программы занятости поначалу вызывали скепсис. Но практика показала, что эти программы были наиболее эффективными антикризисными мерами для поддержки рынка труда», – сказала министр. По её словам, на данный момент уровень безработицы вернулся на докризисный уровень. «Это подтверждает и коэффициент напряжённости на рынке труда. В России он равен единице. То есть на одно рабочее место приходится один безработный», – добавила глава ведомства.

Татьяна Голикова и Урсула фон дер Лейен обсудили работу по поддержке инвалидов. Министр напомнила, что на прошлой неделе в Тольятти открылось производство кресел-колясок для инвалидов немецкой компании «ОТТО БОКК ХелсКэр ГмбХ».

Стороны также обсудили направления сотрудничества в области здравоохранения с министром здравоохранения ФРГ Даниэлем Баром. Татьяна Голикова отметила наиболее перспективные направления для сотрудничества. «Модели здравоохранения наших стран схожи, что позволяет нам эффективно использовать германский опыт», – сказала министр. – Мы создаем систему медицинского обслуживания и страхования, схожую с той, которая работает в Германии. К примеру, мы выстраиваем аналогичную федеральную систему информатизации отрасли. У ФРГ богатый опыт в этой области, поэтому информатизация – это одно из первых перспективных направлений для совместной работы».

По словам главы Минздравсоцразвития России, российские специалисты в начале июля 2011 года посетили ряд крупных германских клиник в Берлине, Гессене и других городах, где смогли на практике ознакомиться с германским опытом создания и интеграции действующих в крупнейших медицинских центрах ФРГ информационных систем.

По словам министра, в рамках работы комиссии при Президенте по модернизации и технологическому развитию экономики России были одобрены следующие германские проекты: «Организация серийного производства приборов лабораторной и функциональной диагностики и изделий медицинского назначения»; «Установка для ранней диагностики и контроля лечения заболевания щитовидной железы ДЗЩЖ-01»; «Создание комплекса по производству радионуклида молибдена-99».

Татьяна Голикова сказала, что реализация этих проектов позволит существенно повысить уровень развития российской медицинской промышленности. «Мы тесно сотрудничаем с германскими компаниями, которые в настоящее время участвуют в строительстве 14 федеральных центров высоких медицинских технологий в регионах России. Это также важная часть сотрудничества ФРГ и России», – сообщила она.

Отдельно Татьяна Голикова подчеркнула важность открытия 1 июня 2011 г. в Москве Центра детской онкологии, гематологии и иммунологии, строительство которого осуществляла германская компания. «Возможности центра позволяют проводить лечение одновременно 400 детей с тяжёлыми гематологическими и онкологическими заболеваниями», – добавила глава ведомства.

Комментируя вопросы ввоза и вывоза биологических образцов для научных целей, министр подчеркнула, что «наука – это перспективное направление для сотрудничества. Поэтому для ввоза и вывоза биологических образцов для целей, не связанных с клиническими исследованиями лекарственных средств, не требуется специального разрешения. Никаких преград для этого нет».



А.Г. Баиндурашвили и Татьяна Голикова: Институт имени Г.И. Турнера всегда ощущает поддержку

Инновационные методы лечения сколиозов

В рамках международного сотрудничества ФГУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения и социального развития России и ОА «Научный Центр материнства и детства» Министерства здравоохранения Республики Казахстан в Астане с 27 июня по 1 июля проведён мастер-класс «Инновационные методы лечения сколиозов».

Обучающий курс был организован при поддержке Министерства здравоохранения Республики Казахстан и проходил на базе федерального учреждения АО «Научный Центр материнства и детства». Проведение мероприятия, посвящённого вопросам лечения детей с деформацией позвоночника, особенно врождённого характера, очень важно для травматологов-ортопедов Казахстана. До недавнего времени пациентам с врождёнными аномалиями позвоночника хирургическая помощь не оказывалась.



На мастер-класс приехали более 20 детских травматологов-ортопедов со всех регионов Казахстана (Караганда, Костанай, Кокшетау, Павлодар, Усть-Каменогорск), заведующие отделений травматологии и ортопедии. Открыли мастер-класс заместитель генерального директора по клинической работе АО «Научный Центр материнства и детства» профессор Смола и заместитель директора по научной работе ФГУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» д.м.н. Виссарионов С.В.

Курс включал в себя показательные операции и лекционный материал, посвящённый вопросам диагностики и тактике лечения пациентов детского возраста с деформациями позвоночника. Научный Центр материнства и детства полностью оснащён для проведения хирургических вмешательств на позвоночнике. Были прооперированы

двое детей с врождённой аномалией развития позвоночника: первый больной 3-летнего возраста с врождённым сколиозом на фоне нарушения формирования позвонков, второй, 13 лет, – на фоне нарушения сегментации позвонков. Ещё трое пациентов были с идиопатическим сколиозом.

В течение каждого дня мастер-класса из операционной была организована прямая видеотрансляция, с комментариями по поводу хирургических манипуляций доктора С.В. Виссарионова, во время которой обучаемые врачи могли задать интересующие их вопросы. После каждой операции были прочитаны лекции, посвящённые вопросам классификации, диагностики и тактике ведения пациентов детского возраста с врождённой и приобретённой деформацией позвоночника. Детские травматологи-ортопеды регионов Казахстана проявили огромный интерес к программе мастер-класса.

По завершении курса администрация АО «Научный Центр материнства и детства» и все специалисты, принявшие участие в мероприятии, отметили высокий уровень его проведения, важность и научную значимость.

Учёный секретарь, кандидат медицинских наук А.В. Овечкина

ПРОГРАММА МАСТЕР-КЛАССА

Тема: Инновационные методы лечения сколиозов
Цель обучения – изучение и освоение современных технологии диагностики и лечения сколиотической болезни у детей.

- По окончании мастер-класса слушатель должен знать:
- Особенности диагностических исследований у детей со сколиотической болезнью;
 - Современное представление об этиопатогенезе, клиническом течении сколиотической болезни у детей;
 - Показания для консервативных и хирургических методов лечения;
 - Основные принципы оперативного лечения сколиотической болезни у детей;
 - Особенности анестезиологического обеспечения вертеброхирургических операций;
 - Современное оснащение операционного блока;
 - Современные виды металлоэндокорректоров, используемые для коррекции деформации позвоночника;

- По окончании мастер-класса слушатель должен уметь:
- производить функциональные укладки больного при рентгенологическом обследовании;



- производить укладку больного на операционном столе в зависимости от объёма оперативного лечения;
- производить предоперационное планирование установки металлоэндокорректоров;
- накладывать на больного со сколиотической болезнью тракционную систему и удалять её с него;
- накладывать и удалять галотракционную систему.

Ко Дню ВМФ

В последнее воскресенье июля в России отмечается День Военно-морского флота. Это праздник не только моряков, но и всех, кто связан с кораблестроением, судоремонтом, сохранением героической истории Российского флота.

Евгений Александрович Богатырёв – из числа тех, кто по праву считает этот праздник своим. Хотя, казалось бы, где он, главный инженер административно-хозяйственной части Института им. Турнера, и где море... А вот не скажите!

Рассказывает Е.А. Богатырёв:
– Родился я в Перми, а школу в 1966-м закончил в городе Тавда Тюменской области. Меня привлекала морская романтика, книжки всякие читал, река у нас рядом была, я её очень любил. А отец настаивал на том, чтобы я шел на военное отделение. И вот с четвёрками в аттестате, а для пацана это, как ни крути, неплохо, отец отправил меня в Пермь поступать в высшее командно-инженерное училище. Душа у меня к этому вузу не лежала, и я выбрал для себя один из ленинградских институтов. Но – увы! – обжёгся со своими знаниями. Слишком высока оказалась планка, недобрал баллов.

В итоге учиться я стал лишь в 1968-м – в высшем военно-морском училище в Петродворце, и не где-нибудь, а на факультете радиотехнического вооружения подводных лодок!

Подробности учебного процесса нас не особо интересовали – всё равно ведь Евгений Александрович не расскажет того, что не положено гражданскому человеку знать, а вот о практике он несколько слов сказал:

Листая страницы истории

В Петербурге, на площади Балтийского флота, выходящей на берег Финского залива, стоит необычный монумент. Две броневые артиллерийские башни, возвышающиеся одна над другой, устремили стволы своих орудий в морскую даль. Это памятник краснознамённому крейсеру «Киров», флагману Балтики во время Великой Отечественной войны.

Работы над проектом первого советского крейсера начались в 1932 году. 22 октября 1935 года на Балтийском заводе состоялась закладка крейсера, а 26 сентября 1938 года на «Кирове» был поднят военно-морской флаг.

Начало Великой Отечественной войны «Киров» встретил на Рижском рейде, и днём 22 июня 1941 года уже вступил в бой, отражая налёт фашистской авиации на столицу



Эстонии. Рига, Таллинн, Кронштадт, Ленинград... Финский залив, Рижский залив, огневая позиция в акватории Невы... Передовая крейсера «Киров».

Крейсер «Киров» за годы Великой Отечественной войны провёл более трёхсот боевых стрельб, его снарядами были уничтожены тысячи фашистов, сотни автомашин врага с боеприпасами и снаряжением, подавлены десятки артиллерийских батарей противника! 27 февраля 1943 года крейсер «Киров» первым из надводных кораблей КБФ был награждён орденом Красного Знамени.

...Долгие годы корабль находился в составе ВМФ; в 1965 году он был выведен из боевого ядра и перепрофилирован в учебный корабль. В 1960-70-х годах крейсер неоднократно ходил с визитами в порты Швеции, ПНР, ГДР. В качестве флагманского корабля участвовал в учениях «Север» и «Океан». Служба первенца советского крейсестроения продолжалась 36 лет.

(Из открытых источников)

ЛОГОПЕДИЯ В ПОМОЩЬ ОРТОПЕДИИ

В соответствии с фонетической нормой русского языка ребёнок к пяти годам должен усвоить произношение всех звуков. После этого возраста нарушение звукопроизношения считается речевой патологией и требует вмешательства логопеда. Кроме того, искажённое звукопроизношение часто является внешним проявлением более глубокого нарушения речи. У таких детей бедный словарный запас, не соответствующий их возрастной норме; они не умеют грамматически правильно оформить свои высказывания; связанная речь заменяется односложными ответами на наводящие вопросы.

Возникновение заболеваний костно-мышечной системы у детей связано с теми же факторами, что и речевые нарушения: внутриутробная патология, последствия родовой травмы, различные заболевания в первые годы жизни ребёнка. Следовательно, можно предположить, что эти дети нуждаются как в ортопедической, так и в логопедической помощи. Опыт моей работы в Научно-исследовательском детском ортопедическом институте им. Г.И. Турнера позволяет с уверенностью говорить о взаимосвязи двигательных и речевых нарушений.

За последний год работы (с августа 2010 по июль 2011 года) ко мне по назначению врача за консультацией обратились родители 162 детей дошкольного и младшего школьного возраста. Наибольшее количество детей с речевой патологией наблюдалось на 5-м (33 пациента), 10-м (31) и 11-м (19) отделениях клиники. Их речевые нарушения объясняются как неблагоприятным воздействием на центральную нервную систему во внутриутробном периоде, во время родов, так и «эффектом госпитализма», возникающим в условиях длительного пребывания ребёнка в состоянии полной или частичной обездвиженности. Таким образом, наличие речевых расстройств

у ортопедических больных доказывает, что двигательные нарушения могут оказывать значительное влияние на развитие их речи.



Всем обратившимся пациентам, у которых в результате обследования выявляются отклонения от речевой нормы, я оказываю, в зависимости от степени нарушения, следующую логопедическую помощь: развитие общих речевых навыков (артикуляционной моторики, голоса, дыхания), совершенствование звуковой стороны речи, увеличение словарного запаса, формирование навыков грамматически правильно и связно высказывать свои мысли.

Степанова Екатерина Евгеньевна, логопед

Причиной отклонений в речевом развитии может стать:

- внутриутробная патология (на ранних стадиях беременности патологические воздействия на плод ведут к порокам развития речевого аппарата, на поздних – к задержке созревания речевого анализатора);
- внутричерепные кровоизлияния как следствия родовой травмы, которые могут захватывать речевые зоны коры головного мозга обширно (системное речевое недоразвитие) или локально (нарушение одной из сторон речи);
- различные заболевания в первые годы жизни ребёнка – вирусные, инфекционные, соматические, которые ведут к ослаблению или замедлению деятельности процессов коры головного мозга.

Путешествие на остров Коневец

«Путешествовать и молчать об этом – не только противоестественно, но и глупо. Более того, невозможно»
Пётр Вайль

2 июля. Мы, турнировцы, заполняем личный автобус любезнейшего, очень опытного водителя Владимира Федоровича Кукушкина, готового нас везти в очередное путешествие. В этот раз на остров Коневец. Антонина Ивановна Попова, как заботливая мама, всех рассадилла и пересчитала. Тамара Петровна Макаревич, прочитав молитвы, начала свой рассказ. Перед нами мелькает лента дороги, вокруг красивейшие сосновые леса. Затем, пересев на катер, плывём по Ладожскому озеру в сопровождении чаек. Синь воды, необъятность... И вот он, монастырь!

В 2011 году Коневский Рождество-Богородичный мужской монастырь празднует круглую дату – 20 лет возрождения обители. Коневский монастырь был основан преподобным Арсением в 1393 году, и на протяжении веков, вместе с островом Валаамом, играет роль важнейшего центра православной жизни на территории Карелии и Приладожья.

В 1917 году, после получения великим княжеством Финляндии независимости от России, монастырь оказался частью Финляндии, а в 1940 году по результатам Советско-Финляндской войны перешёл к СССР. Монастырская братия была вынуждена покинуть остров, забрав с собой духовное сокровище монастыря – чудотворную Коневскую икону Пресвятой Богородицы, которую принёс с Афона основатель монастыря, преподобный Арсений. В советское время монастырь подвергся разорению, а его территория с 1944

Коневецкая жизнь

Мне посчастливилось провести свой отпуск на острове Коневец с православным детским лагерем от Воскресной школы Софийского собора. Я работала в лагере врачом. Медицинских проблем было немного. За время, проведённое на острове, удалось узнать жизнь острова изнутри.

Величественная природа: каменистый, местами крутой берег Ладожского озера, шум прибоя, корабельные сосны, уходящие своими вершинами в небо, чистый, дурманящий воздух и очень тонкие звуки леса. Пение птиц сопровождало нас в течение дня.

Казалось, что время остановилось, скорее, хотелось, чтобы оно остановилось. К природе мы относились бережно, по-хозяйски. Устраивали с детьми экологические походы – собирали мусор, оставленный паломниками и военными, которые несли службу на острове в советское время. Возвращаясь с детьми из походов по острову, несли в лагерь валежник для вечернего костра.



по 1991 годы использовалась в качестве базы для засекреченного военно-испытательного полигона.

В 1991 году монастырь после многих лет поругания и запустения был возвращён Церкви. Начался нелёгкий процесс возрождения обители, и материального и, прежде всего, духовного. Руками братии монастыря и трудами его жертвователей и помощников удалось уже сделать немало, чтобы Коневец смог засиять своей былой славой. Многие ещё предстоит сделать, ведь с момента возрождения монастырской жизни прошло только 20 лет.

Мы слушали подробнейшие рассказы экскурсоводов, посещения монахов. Обошли все постройки монастыря, посетили Казанский скит, Конь-камень. Обедали в монастырской трапезной. Купались в Ладожском озере. Погода нам улыбнулась. Счастливые, одухотворённые, мы возвратились домой.

М. Краснова

Познакомились мы с местными жителями, постоянно живущими на острове. Это монахи, трудники, смотрители скитов. Принимали нас везде по-доброму. Софийский собор восстанавливает Коневский скит, который сильно пострадал за время пребывания там военных.

Наши дети ходили в монастырь послушниками: пекли хлеб, вернее, смазывали формы для хлеба, ухаживали за огородом и животными.

За время жизни на Коневце мы, взрослые и дети, изменились внутренне. Стали добрее и радостнее. При встрече с людьми все здоровались, независимо от того, знаем человека или нет. Часто старшие дети несли на плечах младших, когда те уставали. В лагерь возвращались с букетами полевых цветов, дети дарили их друг другу и взрослым.

Вопрос: «Поедешь ещё на Коневец?» к концу смены звучал в другой форме: «В каком месяце в следующем году поедешь на Коневец?»



Лахина Ольга Леонидовна, врач-невролог

Турнировцы – первые во всём!

Массажист отделения физических методов лечения Фёдор Триколич успешно выступил в составе сборной России на чемпионате мира по лёгкой атлетике среди спортсменов-инвалидов по зрению в городе Крайстчерч (Новая Зеландия).

Фёдор участвовал в нескольких соревнованиях в рамках чемпионата. В беге на 400 метров он стал пятым, а в эстафете 4 по 100 метров в команде России сначала вышел в финал с лучшим результатом, а затем выиграл «золото» чемпионата. Спортсмены из России преодолели эстафетную дистанцию за 42,99 секунды. Сборная команда России заняла 2-е место по числу наград из 76 участников. В копилке наших спортсменов 18 золотых медалей, а на первом месте команда Китая, получившая 21 «золото».

В апреле 2011 года на Всемирных играх в Турции заслуженный мастер спорта Фёдор Триколич в упорной борьбе завоевал три награды разного достоинства.

И вот, буквально только что, 5–8 июля 2011 года в Чебоксарах прошёл Чемпионат Российской Федерации по лёгкой атлетике, где Фёдор подтвердил звание сильнейшего, завоевав три золотые медали.



Сотрудники института и пациенты сфотографировались на память с чемпионом мира, заслуженным мастером спорта Фёдором Триколичем.

Владимир Маслов

БЛАГОДАРНОСТЬ

Самое дорогое, что у нас есть, – это наши дети. Самое ценное для родителей, безусловно, здоровье ребёнка.

Институт им. Г.И. Турнера – это именно то место, где посредством колоссального труда детям дарят возможность жить полноценной жизнью.

Нашу семью в Институт привели проблемы, возникшие у младшей дочери Любочки. В апреле 2010 года мы впервые приехали сюда, и попали на консультацию к профессору Юрию Алексеевичу Лапкину. Он поставил диагноз: болезнь Блаунта, преимущественно слева.

Через год, в мае 2011 года, профессор Поздеев Александр Павлович рекомендовал оперативное вмешательство. Когда перед тобой профессионал своего дела, все сомнения и родительские тревоги отпадают. Это был именно такой случай.

Итак, уже в конце июня мы прибыли на госпитализацию в 1 отделение Института.

28 июня 2011 года наша трёхлетняя дочь была успешно прооперирована А.П. Поздеевым и А.А. Поздеевым при участии анестезиолога Юрия Андреевича.

Конечно, предстоит ещё достаточно длительный и трудоёмкий процесс восстановления. Тем не менее, уже ясно одно. Наш ребёнок – в руках профессионалов, которым просто низкий поклон.

Спасибо огромное руководителю 1 отделения Александру Павловичу Поздееву. Об этом человеке можно ничего не говорить, его имя говорит само за себя. Спасибо за его «золотые» руки, светлый ум и доброе сердце.

Огромную благодарность хотим выразить нашему лечащему врачу Андрею Александровичу Поздееву. Это не только врач с большой буквы, но и тонкий детский психолог. Подобрать ключ к детской душе очень сложно. Но Андрею Александровичу не нужны ключи. Дети его просто обожают. На самом деле, и без преувеличения.

Не можем не отметить работу старшей медицинской сестры 1 отделения Виктории Александровны и сестры-хозяйки Ксении Викторовны. Благодаря их чётким и слаженным действиям в 1 отделении всегда порядок. И, конечно, благодарим дежурных медсестёр – Евгению Князевну, Надежду Григорьевну, Наталью Ивановну и Наталью Евгеньевну, которые не только блестяще выполняют свои обязанности, но и успевают уделять внимание каждому пациенту.



Александр и Жанна, родители Любы Догарю

БЛАГОДАРНОСТЬ

Родители и дети искренне выражают слова благодарности всем сотрудникам ФГУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Тюрнера».

Особенно хочется отметить заботу и любовь о наших детях директора института профессора А.Г. Баиндурашвили. За сравнительно короткий срок под его руководством возведён новый современный лечебный корпус и приобретено медицинское оборудование для проведения обследований и операций.

Благодаря организаторским способностям Алексея Георгиевича в институте проводятся различные познавательные-развлекательные мероприятия: концерты, выезды в театр Марионеток им. Деммени, в зоопарк и другие экскурсии.

Очень ценно то, что чрезвычайно качественно происходит отбор медицинских кадров. Ведь для работы с детьми-инвалидами требуются не только высокие профессиональные навыки, но и доброе, отзывчивое сердце, духовное совершенство, что является в современном обществе большой редкостью.

Именно сотрудники Института Тюрнера обладают таким редким даром – не только исцелять физические болезни, но и лечить детские сердца своей заботой и любовью.

Низкий поклон всем хирургам-ортопедам, которые даруют маленьким пациентам радость движения, а родителям – надежду.

Огромное спасибо сотрудникам 4 и 5 отделений!

Высокий профессионализм руководителя 5 отделения Умнова В.В. не перестаёт удивлять и восторгать родителей. Самоотверженный и добросовестный труд докторов 5 отделения вызывает чувство уважения и восхищения. Доктора Умнов Д.В., Новиков В.А. до позднего вечера, не покладая рук трудятся ради здоровья наших детей, не считаясь с собственным временем.

А сотрудники 4 отделения Кенис В.М., Клычкова И.Ю., Киселёва Т.И. имеют неистовое сердечное желание помогать нашим детям, иногда и в ущерб своему личному времени и интересам.

Отдельно хочется отметить ответственность и слаженность работы отдела госпитализации и заместителя главного врача по контролю качества медицинской помощи и работе с пациентами Калевой Т.А.. Именно Татьяна Альфредовна является координатором и связующим звеном между родителями и Институтом. Неоднократно она помогала решать многочисленные проблемы, возникающие в местных Министерствах здравоохранения.



Хочется красной строкой отметить идею создания 11 реабилитационного отделения. Оно так необходимо нашим детям, т.к. в провинциальных городах и сёлах нет должной медицинской помощи, не говоря уже о полноценной реабилитации. Ведь не секрет, что успех всего дела заключается не только в успешно проведённой операции, хотя это очень важный аспект, но и в качественных реабилитационных мероприятиях под постоянным наблюдением докторов в динамике.

Спасибо всем огромное от лица родителей и детей!

Как здорово, что есть на свете,
Профессия, которой нет важней!
И взрослые, и старики, и дети
Находят помощь у заботливых врачей.
Спасибо за последнюю надежду,
За жизнь, спасённую не раз,
За радость, счастье быть в движении –
Благодарим за это вас!
Научных открытий и новых идей,
Здоровья и счастья на долгие годы.
Тепла, понимания в любящей семье,
Желаем успешной работы.

Родители детей 11 отделения

Концерт Open-Air

Приезжая в Институт на лечение из самых отдалённых уголков России, дети и их родители настроены на долгое, томительные дни ожидания и тревог. Каково же бывает их изумление, когда они видят насыщенную, наполненную интересными делами жизнь маленьких пациентов и сами становятся участниками увлекательных событий. Экскурсии, вернисажи, встречи с интересными людьми, участие в различных конкурсах – вот далеко не полный перечень занятий, предлагаемых детям. Где только не побывали ребята! Петродворец, Кронштадт, Эрмитаж, Зоопарк – везде с удовольствием принимают турнеровцев. Но есть одно поистине святое место, куда попасть трудно: это Мариинский театр. Послушать оперу или посмотреть балет в Мариинке – это мечта каждого петербуржца и гостей нашего города.

Детям института им. Г.И. Тюрнера повезло: артисты прославленного театра частые гости у нас. Знаменитые солисты и талантливая молодёжь приезжают сюда, чтобы донести до детской души неповторимую музыку Чайковского, Глинки, Шопена, Баха.

В последние дни июня, заканчивая театральный сезон, наши друзья преподнесли



нам великолепный подарок: квинтет ведущих музыкантов оркестра театра стал гостем Института. Встреча прошла не в зале, а на открытой сцене. У парадного входа в Институт, на границе трёх парков, на импровизированной театральной площадке состоялось живое общение артистов и зрителей. Гостями детей стали музыканты оркестра Мариинского театра, представляющие группу медных духовых инструментов. Ребята услышали живой звук валторны, трубы, тромбона, тубы.

Михаил Афонькин, Юрий Фокин, Алексей Позин, Александр Пономарёв и Константин Златин не только продемонстрировали виртуозную игру на инструментах, но ещё интересно, в доступной для детей форме рассказали об истории создания исполняемых произведений. Пленительные звуки полонеза, вальса, рондо, танго, фокстрота разносились по всей территории «островка здоровья». Ребята активно включились в «музыкальный марафон»: хлопали в ладоши в такт музыке, а иногда даже подтанцовывали. Отрадно было видеть, как захватила детей музыка, заставила на время забыть о мучительных разработках, костылях, тяжёлых аппаратах Илизарова.

Детская железная дорога в Пушкине открыла первый сезон

В Пушкине 12 июля открыли детскую железную дорогу протяжённостью 10 километров с тремя станциями: «Царскосельская», разъезд «Юный» и «Молодёжная». Место для строительства выбрали историческое – полосу отвода железнодорожной линии между платформами Купчино и 21-й километр. Так что часть трассы новой Малой Октябрьской железной дороги проходит по насыпи первой в России железной дороги, построенной ещё в 1837 году.

Миниатюрные составы, в которых начальник поезда, машинисты, проводники – это дети, впервые пошли по новой ветке. По словам президента РЖД Владимира Якунина, несмотря на игрушечные размеры, детская железная дорога полностью соответствует взрослой по всем параметрам. «Дети здесь не играют, они здесь учатся. Они узнают железнодорожную

профессию, и пусть даже не 80%, а 50% потом придет в РЖД, всё равно они воспитают в себе ответственность, товарищество и стремление к своей цели с помощью тяжёлого труда – качества, которые им понадобятся в дальнейшей взрослой жизни», – заявил Якунин.

Новая трасса Малой Октябрьской железной дороги оснащена самыми современными техническими средствами. Особое внимание уделялось обеспечению безопасности на всех её объектах. Система технических средств охраны (ТСО) включает в себя комплекс непрерывного видеонаблюдения за железнодорожным полотном, полосой отвода, объектами инженерной

инфраструктуры и станционного оборудования. Внутривокзальные помещения также оборудовали камерами наблюдения высокого разрешения, а на входе на станции уста-

Апофеозом этого необычного концерта стало совместное выступление детского хора и профессиональных музыкантов. Руководила этим волшебным действием А.И. Семёнова, которая научила детей не только правильно петь, но и доносить до слушателей «душу» песни. Детские голоса так нежно и трогательно звучали на фоне оркестра, что на глазах зрителей появились слёзы. Выступлением остались довольны и дети, и музыканты, и зрители. Восторженное «браво!» и «молодцы» – заслуженная оценка нашим юным артистам.

Завершение этой незабываемой встречи вызвало бурный восторг ребят. Ещё бы! Им самим разрешили поиграть и на трубе, и на валторне, и на тромбоне, и даже на огромной тубе. Вот уж было радости! Оказывается, не так-то легко извлекать звук из духового инструмента.



Спасибо всем, кто подарил детям радость! Мы ждём новых встреч с нашими друзьями из Мариинки. Ведь приобщить детей к культуре, научить слушать классическую музыку – благородная, хотя и очень непростая задача.

Шевлякова В.Д.,
учитель русского языка и литературы



новили рамки металлодетекторов.

В знак открытия новой трассы Малой Октябрьской железной дороги директор Строительного управления-305 Виктор Михалев вручил воспитанникам Малой Октябрьской железной дороги ключ от новой трассы. После чего почётные гости приняли участие в церемонии закладки капсулы с посланием потомкам на территории станции Царскосельская МОЖД. «Мы передаём вам эту железнодорожную трассу. Скорее всего, у вас будут другие технологии и, возможно, даже другие виды транспорта, но мы бы хотели, чтобы через 100 лет, в юбилей этой детской железной дороги, вы вспомнили нас, как мы сейчас вспоминаем строителей первой в России железной дороги из Царского Села», – говорится в послании.



21 июля мы ездили на «Детскую Железную Дорогу». Там нас возили на маленьком поезде, состоящем из пяти вагонов. Он назывался «Колибри». Мы ехали в вагоне под названием «Сказка». В вагонах есть удобные и мягкие сиденья, а ещё занавески с фрагментами разных сказок. Самое интересное то, что машинист и проводники – дети, ученики 5-8 классов. Экскурсия была очень интересная. Мы много узнали об этой железной дороге.

Спасибо большое за экскурсию.

Шилова Варя, 10 лет
7 отделение



ской железной дороги» Михаилом Владимировичем Максимовым, который увлекательно рассказал об истории создания и развития этого технического чуда. Всего насчитывается 25 таких железных дорог в России. Ширина колеи всего 75 сантиметров, а поезд является уменьшенной копией настоящего.

Мы сели в поезд «Сказка». В нем все соответствовало названию: мягкие удобные кресла, яркие занавески с изображениями сказочных героев и стрелками из любимых сказок. Дети были очень довольны, а родители приятно удивлены. Но особенно нас поразило то, что проводники и машинисты – тоже дети, учащиеся пятых-седьмых классов! Как и у взрослых железнодорожников, у них есть своя форма одежды и серьёзные требования к пассажирам.

За 30 минут, движимые локомотивом «Колибри», мы проехали до станции «Молодёжная» (Купчино – ред.). На обратном пути некоторые дети задремали, но это была приятная усталость. Очень жаль, что многие ребята просто физически не смогли поехать с нами. Пусть и в дальнейшем будут такие организовываться выезды на экскурсии, выставки, в музеи. Выражаем огромную благодарность всем врачам и сотрудникам Института, которые не только профессионально лечат наших детей, но и заботятся о проведении их досуга.

С уважением,
родители детей 7 отделения
Тюрикова М.А. и Акимов Г.Н.

