



Издаётся с апреля 2008 года

№ 7 (72) Июль 2014



УКАЗ ПРЕЗИДИУМА ВЕРХОВНОГО СОВЕТА СССР

За достигнутые успехи в развитии здравоохранения и медицинской науки, награждать Ленинградский научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера орденом Трудового Красного Знамени.

Москва, Кремль, 2 февраля 1983г.

# ВЕСТНИК

Института имени Г.И. Турнера

Мы дарим детям радость движения

www.rosturner.ru

## Конференция по генетике

27 июня в нашем Институте состоялась Региональная конференция Западного федерального округа «Молекулярные и метаболические основы системных заболеваний скелета в практике ортопеда», посвящённая вопросам генетической патологии и методам её диагностики у детей с деформациями скелета.

Со вступительным словом выступил директор ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера», заслуженный врач России, член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор А.Г. Баиндурашвили.



В первой части конференции профессор В.И. Ларионова доложила об основных современных методах лабораторной диагностики наследственной патологии с подробным изложением перспективных методов диагностики при системной патологии скелета.

Доктор И.В. Канивец (Москва) раскрыл значение хромосомного дисбаланса в возникновении ортопедических нарушений у детей (микроделеционные и микродупликационные синдромы), обосновал важность генетического консультирования и генетической диагностики для уточнения диагноза, определения прогноза течения заболевания пациента и риска его развития у других членов семьи, а также изложил преимущества микроматричного анализа как единственной технологии, позволяющей с высокой точностью и воспроизводимостью выявлять структурные изменения во всех хромосомах клеток.

Хромосомный микроматричный анализ может использоваться как метод скрининга структурных хромосомных аномалий у детей с ортопедической патологией, как изолированной, так и в сочетании с другими нарушениями (пороки развития других органов и систем, задержка развития).

Современные диагностические технологии, позволяющие выявлять патологию зрения при наследственных заболеваниях с поражением опорно-двигательного аппарата, представила в своём докладе доктор А.Ю. Рудник. Кабинет офтальмогенетики для проведения полноценного обследования должен быть оснащён целым рядом специализированного оборудования: щелевой лампой с видеорегистром, оптическим когерентным томографом, лазерным

сканирующим офтальмоскопом и др.

Доктор Л.И. Шагам (Москва) рассказал о методе полупроводникового секвенирования с использованием специализированных панелей для отдельных заболеваний или их групп. Так, уже созданы панели для диагностики миопатий, болезней соединительной ткани (синдром Эллерса-Данло, синдром Марфана), несовершенного остеогенеза, метаболических заболеваний.

Затем представитель компании «Ген-Эра» К.Носков (Москва) рассказал о технологии микрочипов Agilent, применяемых для диагностики различных хромосомных нарушений и позволяющих с большим разрешением (до олигонуклеотидов) обнаруживать делеции, вставки отдельных генов, изменение копийности генов, SNP (полиморфизмы



одиночных нуклеотидов) с полногеномным анализом и цифровым представлением данных.

Во второй части конференции обсуждались частные вопросы диагностики и лечения редких наследственных заболеваний. Так, доктор В.М. Кенис доложил об ортопедических проблемах и способах их коррекции у детей, больных мукополисахаридозом. Д.С. Буклаев представил результаты хирургического лечения деформаций конечностей у детей с несовершенным остеогенезом. Доктор Д.А. Колбовский (Москва) поделился опытом хирургического лечения патологии позвоночника у больных с мукополисахаридозом с акцентом на особенности и трудности анестезиологического пособия этим пациентам.

Конференция прошла успешно. Доклады были выполнены на достойном научном уровне и вызвали активный интерес у слушателей.

к.м.н. Владимир Кенис

## Пятый международный конгресс «Безопасность на дорогах ради безопасности жизни»

25–26 сентября 2014 г. в Санкт-Петербурге пройдет Пятый международный конгресс «Безопасность на дорогах ради безопасности жизни».

Проведение международного конгресса поддержит Минздрав России. Представители

министерства примут участие и выступят на пленарном заседании и на «круглых столах».

Организационный комитет конгресса возглавляет Председатель Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Председатель Совета Межпарламентской Ассамблеи государств – участников СНГ Валентина Матвиенко. Организаторы – Межпарламентская ассамблея государств – участников Содружества Независимых государств, Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Председатель Совета Межпарламентской Ассамблеи государств – участников СНГ Валентина Матвиенко. Организаторы – Межпарламентская ассамблея государств – участников Содружества Независимых государств, Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Председатель Совета Межпарламентской Ассамблеи государств – участников СНГ Валентина Матвиенко.

К участию в конгрессе приглашены руководители органов государственной власти и местного самоуправления, представители международных транспортных и других организаций, задействованных в области безопасности дорожного движения, учреждений образования и здравоохранения, научно-исследовательских институтов, бизнес-сообщества, общественных объединений, средств массовой информации, организаций с широким молодежным представительством.

В ходе мероприятия будут обсуждаться вопросы безопасности дорожного движения и совершенствования оказания медицинской помощи при ДТП.

## На территорию Института ляжет цветной «тёплый» асфальт

30 июля в Пушкине состоялась церемония открытия асфальтобетонного завода Bennighoven CONCEPT TBA 4000 на базе ОАО «АБЗ-1».

В церемонии открытия приняли участие и.о. губернатора Санкт-Петербурга Георгий Сергеевич Полтавченко и председатель Законодательного Собрания Вячеслав Серафимович Макаров.



«Каждый год в нашем городе ремонтируется и строится много дорог. А значит, на повестке дня остро стоит вопрос качественных материалов. Компания АБЗ-1 – пример предприятия, производящего качественную продукцию и демонстрирующего инновационный подход», – сказал на церемонии и.о. губернатора Санкт-Петербурга Георгий Полтавченко. Он отметил, что за такими предприятиями – будущее мегаполиса, поздравил коллектив компании с открытием нового завода и пожелал успешной работы.

Новое производство позволит выпускать разные виды асфальтобетонных смесей, в том числе литых, «тёплых» и цветных.

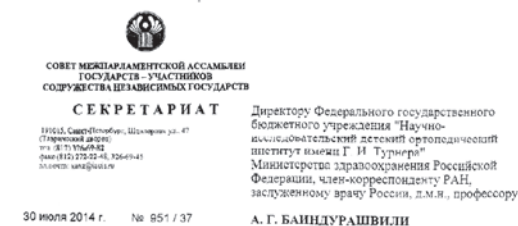
По случаю открытия нового производства президент компании В.В. Ка-



линин вручил директору Института им. Г.И. Турнера члену-корреспонденту РАН, заслуженному врачу России, профессору А.Г. Баиндурашвили сертификат на поставку цветного асфальта для благоустройства внутренней территории Института. В ответном слове Алексей Георгиевич тепло и сердечно поблагодарил руководство завода за подарок и сказал, что качественный цветной асфальт на территории института будет поднимать настроение пациентам и тем самым способствовать скорейшему их выздоровлению.



В качестве подарков гостям праздника были вручены памятные сувенирные тарелки и фрагменты литого асфальта с детскими рисунками. Дети – пациенты Института прочитали стихи-речёвки.



Уважаемый Алексей Георгиевич!

25–26 сентября 2014 года в Санкт-Петербурге, в Таврическом дворце, Межпарламентская Ассамблея государств – участников Содружества Независимых Государств и Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации совместно с Министерством внутренних дел Российской Федерации проводят пятый международный конгресс «Безопасность на дорогах ради безопасности жизни», основным девизом которого станет: «Молодёжь и безопасность дорожного движения».

В рамках пленарных заседаний и тематических «круглых столов» конгресса предполагается обсудить пути обложения и гармонизации законодательства в области безопасности дорожного движения на основе международных правовых инструментов, приоритетное направление государственной политики в сфере обеспечения безопасности дорожного движения, вопросы взаимодействия органов государственной власти с общественными организациями, молодежными организациями в формировании дорожно-транспортной политики и системы обеспечения безопасности дорожного движения.

Надеемся, что Вы заинтересуетесь предстоящей дискуссии по проблемам дорожной безопасности с участием руководителей законодательных и исполнительных органов государственной власти, представителей международных транспортных и других организаций, задействованных в области безопасности дорожного движения, научно-исследовательских институтов, учреждений образования и здравоохранения, деловых кругов, общественных организаций, средств массовой информации.

Приглашаем Вас принять участие в работе пятого международного конгресса «Безопасность на дорогах ради безопасности жизни».

Во время мероприятия будет организована тематическая выставка.

Информация о конгрессе представлена на сайте Межпарламентской Ассамблеи государств – участников СНГ [www.asia.ru](http://www.asia.ru) и на сайте конгресса «Безопасность на дорогах ради безопасности жизни» [www.road-safety.ru](http://www.road-safety.ru).

Регистрация участников производится на сайте конгресса.

С уважением

Исполняющий обязанности руководителя Секретариата Совета МПА СНГ

С. А. Кураки

## «Панацея» о челюстно-лицевой хирургии

Не каждый день приходится разговаривать о челюстно-лицевой хирургии, но если уж начинать – то с высокими профессионалами своего дела: хирургами от Бога, учёными – доцентами, кандидатами наук. Наши собеседницы – Маргарита Сергеевна Цыплакова и Юлия Владимировна Степанова, мать и дочь, то есть – династия врачей. Петербургскую военно-медицинскую («медико-хирургическую» в начале XX века) академию окончил и дед Маргариты Сергеевны.

Сегодня рабочий день – они уже провели у операционного стола не меньше 7 часов. Семь часов! Пусть сидя, не стоя – в пору повторить известную цитату из «того самого Мюнхгаузена»: «Не скажу, что это подвиг, – но что-то героическое в этом есть».

**Маргарита Сергеевна, какую патологию лечит челюстно-лицевая хирургия, врождённую или последствия травм?**

Мы занимаемся и врождённой, и приобретённой, доброкачественными новообразованиями и проблемами детей с пороками развития.

**Как будущие пациенты попадают на отделение челюстно-лицевой хирургии?**

Схема взаимодействия с ортопедами, осматривающими детей в родильных домах, отработана давно. На 4-й Советской улице есть Центр по лечению младенцев с расщелинами губы и патологией речи. Роддом немедленно сообщает туда о рождении подобного ребёнка. У истоков этой службы стоял Александр Александрович Лимберг, он был инициатором создания Центра.

**Вы – ученица Лимберга?**

Я ученица его ученика. Моим наставником был Валентин Иванович Знаменский, замечательный человек, замечательный учитель – я благодарна судьбе за это знакомство.

**Как долго вы практикуете? Ведёте ли картотеку? Сколько пациентов прооперировали?**

Мой рабочий стаж – 40 лет. Картотеку, конечно, веду: в ней более 3000 человек.



Разговор о пороках развития и их коррекции продолжает Юлия Владимировна Степанова.

**Что такое пороки развития челюстно-лицевой области?**

К ним относят расщелины губы и нёба, срединные расщелины лица, атипичные расщелины, а также врождённые новообразования: гигантские невусы, гемангиомы, деформации ушных раковин и другие.

**Каковы причины этих патологий? На каком сроке беременности происходит формирование челюстно-лицевой области?**

Челюстно-лицевая область закладывается в первом триместре, с 5 по 12 неделю беременности. Наиболее часто встречающиеся расщелины губы и нёба – наследуются: иногда впрямую от родителей (это 10–15%), а иногда и от вторых, третьих поколений – дедов и т.д. Но точная причина неизвестна: чаще всего это инфекционное или вирусное заболевание матери на ранних сроках, иногда стресс. По статистике, один из 700–800 детей имеет подобную патологию, а в целом по России ежегодно появляются 5000 новорожденных с дефектами челюстно-лицевого аппарата. Сейчас с помощью УЗИ большинство таких патологий диагностируется очень рано, ещё в дородовом периоде (специалисты говорят о сроке 11–12 недель). Однако на практике бывает, что диагноз ставится и на 20, и на 30 неделе. Но и тогда есть возможность подготовить родителей к рождению подобного ребёнка. Как правило, медико-генетический центр направляет их на беседу с врачами. Мы разговариваем с будущими мамами и папами о том, что это за заболевание, рассказываем о методах лечения, демонстрируем результаты. Это вселяет во взрослых надежду на благополучный исход – на то, что ребёнок не будет отличаться от других.

**С какого возраста оперируют детей?**

Помню ребёнка нескольких дней от роду: врождённая опухоль мешала ему сосать.

**Как проходит лечение?**

В нашем городе отлажена система отбора: все нуждающиеся в помощи поступают к нам через Центр и нашу консультацию. Лечатся не только петербуржцы, но и пациенты из регионов. Они – «живая реклама» возможностей нашего отделения. В год у нас лечится около трёхсот детей, проводятся плановые объёмные, длительные операции разной сложности. Одна, например, длилась 7,5 часа – и это только начало, первый этап.

Кроме операций мы используем комплексное лечение – в том числе вмешательство ортодонта, другие

консервативные мероприятия. Начинаются они с первых после рождения дней как обеспечение жизненно-важных функций – питания, дыхания – и продолжают вплоть до окончания формирования челюстно-лицевой области. К 18 годам медицинское сопровождение ребёнка заканчивается.

**Существует ли очередь на ваше отделение, и кто болеет чаще?**

Да, очередь есть. Иногда принимаем и вне списка. Мальчики болеют вдвое чаще.

Искусство хирурга не ограничивается исправлением пороков челюстно-лицевой области. Разговор затрагивает и другие патологии, с которыми приходится иметь дело практикующему хирургу – Маргарите Сергеевне Цыплаковой.

**Маргарита Сергеевна, часто ли встречаются другие патологии – зрения, ЛОР-органов?**

Сочетанных патологий – множество. Это пороки развития сердечно-сосудистой и нервной систем, слуха, опорно-двигательного аппарата. И – увы! – множество необследованных или плохо обследованных детей.

**Привлекаете ли вы других специалистов? Как проходит взаимодействие, например, на операции? Оперируете совместно или порознь?**

Конечно, привлекаем. Они работают на этапе подготовки к операции. Вместе не оперируем: в этом, во-первых, нет необходимости, во-вторых, и без того длительное – от двух до семи часов – пребывание на операционном столе для ребёнка невыносимая нагрузка. Мы очень признательны нашему руководителю, директору института им. Г.И. Турнера Алексею Георгиевичу Баиндурашвили за те условия работы, которые нам обеспечены. За возможность полностью решить проблему подготовки к операции в стенах Института – и, в конечном итоге, социализировать, адаптировать к жизни маленького пациента, который, покинув отделение, ничем не отличается от других детей. Среди тех, кто у нас лечился, есть музыканты, математики, врачи. Нас как почётных «гостей-золотые руки» приглашают на свадьбы, на семейные торжества.

А ведь от таких детей, бывает, отказываются – они попадают в госучреждения. Там, к сожалению, мы лишены возможности исправить ошибку природы. Хотя, справедливости ради, нужно сказать, что есть детские дома, которые сотрудничают с Институтом. После наших операций детей даже усыновляют.

**Что можно сделать в этом случае? Может быть, стоит усилить просвещение – ездить и рассказыывать о возможности полноценного излечения?**

Мы ездим и ездим, и отслеживаем результаты и судьбы детей, в которых принимали участие. И не только в Петербурге. Наведываемся в Псков, недавно были в городе Черкесске Карачаево-Черкесской республики, осмотрели около 300 детей. В этой поездке участвовали ортопеды, челюстно-лицевой хирург – работы было много, но за два дня на консультацию попали все желающие.

**Маргарита Сергеевна, посоветуйте, как действовать родителям ребёнка с подобными патологиями, какими документами обзавестись?**

Детей, которые родились с тяжёлыми анатомическими и функциональными нарушениями, нужно начинать лечить с первых дней – иначе будет сложно. Эти дети после прохождения медико-социальной экспертизы (раньше – ВТЭК) считаются инвалидами детства. У них есть определённые законом льготы, перечисленные в приказе Минздрава № 1013 Р от 23 декабря 2009 г. Слово «расщелина» там не звучит, но инвалидность получить можно. Им положена материальная поддержка для лечения и переездов. Лечение таких детей – длительный процесс (до 14–16 лет), и помощь государства родителям – большое подспорье.

**Насколько продвинулось лечение, как изменилась методика операций по сравнению с прошлым? Есть ли разница с тем, как лечили 20, 30 лет назад?**

Разница, конечно, есть. Моя диссертация называлась «Сравнительная оценка способов хирургического лечения двусторонних расщелин верхней губы». За последнее десятилетие мы кардинально пересмотрели взгляды на проблему и по-новому оценили накопленный опыт подобных операций, разработали и создали целую концепцию профилактики при лечении детей. Проблемы пока существуют. Главная из них – большое количество повторных корректирующих оперативных вмешательств. Мы же придерживаемся тактики одномоментного восстановления челюстно-лицевого аппарата в раннем (трёхмесячном) возрасте: устранения всех пороков развития. Сюда входят хейлопластика (восстановление губы), ринопластика (восстановление носа), создание преддверия рта и т.д. Подобная высокотехнологичная операция запатентована на фамилию «Сте-



панова» («Это совместное изобретение!» – поправляет Ю.С. Степанова). Операция уранопластики (восстановление нёба) проводится по уникальной методике, запатентованной М.С. Цыплаковой. То есть, по сути, имеющаяся методика позволяет исправить деформацию челюстно-лицевой области за минимальное количество операций и реабилитировать ребёнка на долгие годы, а то и на всю оставшуюся жизнь. Мы также настаиваем, что родители должны принимать участие в лечении на всех его этапах – они наши первые помощники. Без их усилий результат нашего труда пойдёт насмарку. Бывало, что в институт им. Г.И. Турнера приезжали после многих операций, но исправить деформацию не удавалось. Если же действовать строго в соответствии с нашими рекомендациями, то количество оперативных вмешательств минимально, и дети начинают говорить иногда даже без помощи логопеда.

**Интересны ли эти операции профессионально? Что вы чувствуете, отходя от операционного стола?**

Операции очень интересные, и удовлетворение от них велико. Итог виден мгновенно! Перемены настолько разительны, что окружающие – родители! – бывает, не сразу узнают своих детей. Но это радостное изумление!

Радостное изумление детей и их родителей – обычная вещь в жизни хирургов и учёных Маргариты Сергеевны Цыплаковой и Юлии Владимировны Степановой. Разговор с ними, выбравшими не просто профессию, но смысл жизни, может продолжаться бесконечно, как бесконечны ошибки природы – и усилия тех, кто её исправляет. Остаётся порадоваться за родителей и детей, попавших в искусные руки специалистов института им. Г.И. Турнера, пожелать им оптимизма, веры в успех – и сил, вдохновения, здоровья врачам, позволяющим каждому маленькому пациенту родиться второй раз в своей настоящей ипостаси.

С.В. Вилинская

## БЛАГОДАРНОСТЬ



Вице-губернатору г. Санкт-Петербурга  
Г-же Казанской О.А.

Вице-губернатору г. Санкт-Петербург  
Уважаемая Ольга Александровна!

Пользуясь случаем, Министерство здравоохранения Республики Казахстан выражает свое уважение и признательность в активизации казахстанско-российского сотрудничества в области здравоохранения. В рамках реализации Протокола о намерениях о сотрудничестве между Министерством здравоохранения Республики Казахстан и Правительством Санкт-Петербурга Российской Федерации, подписанного в ходе вашего визита 13 ноября 2013 г. в Астану, осуществляется двустороннее взаимодействие в сфере медицины. Примером данного партнерства является сотрудничество между Научно-исследовательским институтом травматологии и ортопедии МЗ РК, Национальным научным центром материнства и детства Национального медицинского холдинга и Научно-исследовательским детским ортопедическим институтом им. Г.И. Турнера по вопросам травматологии и ортопедии, в частности хирургической коррекции кифосколиотической деформации у детей раннего возраста. Это стало возможным благодаря помощи сотрудников Научно-исследовательского детского ортопедического института имени Г.И. Турнера.

В этой связи хотелось бы выразить особую благодарность директору данного института Баиндурашвили А.Г. и заместителю директора по науке Виссарионову С.В. за развитие партнерского сотрудничества в области вертебрологии, травматологии и ортопедии, неоценимую помощь во внедрении инновационных технологий в хирургическое лечение врожденных деформаций позвоночника у детей, проведение десятков показательных операций детям с использованием специальных эндокорректоров и др.

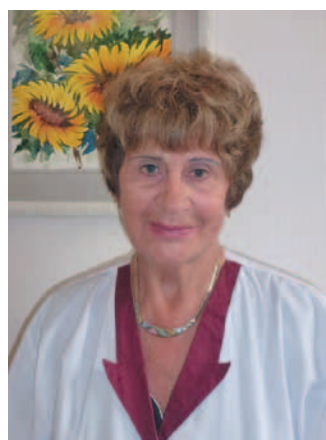
Выражаю надежду на дальнейшее плодотворное и конструктивное сотрудничество, направленное на улучшение качества оказания медицинской помощи населению.

С уважением,

Министр здравоохранения Республики Казахстан  
С. Каирбекова

## ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЯРА!

**Людмила Александровна Дрожжина, кандидат биологических наук, доцент кафедры спортивной медицины Государственного медицинского университета им. И.П. Павлова, и при этом – неотъемлемая частица коллектива нашего Института.**



Людмила Александровна родилась 31 июля. Её детство прошло на Кольском полуострове, затем она окончила Ленинградский институт физической культуры им. Лесгафта и вновь вернулась в Мурманск. Там она организовала реабилитационную помощь пациентам с ортопедической патологией в Областном врачебно-физкультурном диспансере, одновременно сама активно занималась лыжным спортом. Там же она вышла замуж за капитана дальнего плавания Дрожжина и у них родилась дочь Марина.

Активного и энергичного врача лечебной физкультуры заметили, и она поступила в аспирантуру Детского ортопедического института им. Г.И. Турнера, сдав экзамен лично профессору Марии Николаевне Гончаровой, бывшей в ту пору директором. Людмила Александровна подготовила диссертацию по восстановительному лечению детей с врождённым вывихом бедра под руководством А.Н. Кречмара и З.П. Манухиной и блестяще защитила её в Тартуском университете, а оппонентом был профессор и генерал С.С. Ткаченко. После защиты она становится старшим научным сотрудником, а ещё – она председатель профкома, организует инте-



ресные мероприятия, спортивные соревнования, Дни здоровья и праздничные вечера.

Профессионализм, активные деловые качества, бьющая через край энергия – отличительные черты характера и натуры Людмилы Александровны. Об этом же свидетельствует и её трудовая биография. Конец 1970-х годов был в Институте порой некоторого застоя. Вследствие неразумной кадровой политики отдел реабилитации был практически ликвидирован. Л.А. Дрожжина вновь поехала в Мурманск. И снова она активно занимается там и профессиональной, и общественной деятельностью, накопила огромный опыт лечения детей со сколиозом. Вернувшись в Ленинград спустя несколько лет, возглавила отделение реабилитации в знаменитой 40-й больнице в Сестрорецке, активно сотрудничает с сотрудниками нашего Института в научно-лечебной работе.

Но не сидится ей дома, и вот уже Людмила Александровна в воюющей Никарагуа, поднимает в центральном госпитале на ноги раненых и инвалидов, консультирует практически на передовой, и сам Даниэль Ортега пожимает ей руку. С той поры Людмила Александровна свободно владеет испанским и проводит занятия с иностранными студентами на их родном языке.

После возвращения в Ленинград работает заведующей в Городском врачебно-физкультурном диспансере, многие спортивные знаменитости благодарны ей за результаты лечения их спортивных травм. Однако тяга к научным исследованиям – прочный вирус, и Людмила Александровна вновь работает в нашем институте, а последние 15 лет – доцент в Первом Медицинском.

У неё более ста научных работ. Она участвовала в создании комплексных программ реабилитации для детей с патологией тазобедренного сустава и позвоночника. Она – консультант школы-интерната для детей со сколиозом.

И конечно, Людмила Александровна всегда с нами: активный участник научных конференций по детской ортопедии, докладчик, соавтор научных разработок и просто – НАШ ЛЮБИМЫЙ ДРУГ.

Дочь и зять Людмилы Александровны – врачи, внуки состоят на государственной службе, а правнучка Полина ходит в детский сад.

**ПОЗДРАВЛЯЕМ ЛЮДМИЛУ АЛЕКСАНДРОВНУ ДРОЖЖИНУ С ЮБИЛЕЕМ И ЖЕЛАЕМ ЕЙ КРЕПКОГО ЗДОРОВЬЯ НА ДОЛГИЕ ГОДЫ, НЕУГАСАМОЙ ЭНЕРГИИ, ТВОРЧЕСКИХ УСПЕХОВ И КРЕПКИХ ДРУЖЕСКИХ СВЯЗЕЙ.**

*А.В. Овечкина*

*учёный секретарь, к.м.н., доцент, засл. врач России*



*Сотрудники отдела реабилитации. 1975 г.*

## Мои лучшие годы...

### *Воспоминания Л.А. Дрожжиной*

Накануне моего юбилея вспоминаю о незабываемых годах моего становления в институте им Г.И. Турнера. В июне 1967 г. после возвращения с Кольского полуострова я впервые переступила порог института им. Г.И. Турнера. Моими экзаменаторами были известные по научной литературе Н.В. Головинская и С.А. Бортфельд. Экзамен по анатомии я сдала на «отлично». Собеседование с этими интеллигентными дамами, именно дамами с царственной осанкой, особой манерой разговаривать, проходило в огромном зале на Лахтинской. Ранее это была церковь с витражами и росписями. В одной из рекреаций занятия корригирующей гимнастикой проводила методист ЛФК О.С. Бойкова. Это гениальный специалист, у неё было много учеников, и я одна из них. Я поддерживала с ней тёплые отношения до конца её жизни. Меня представили директору профессору М.Н. Гончаровой.

Мария Николаевна на второй день вместе с незаменимым замом по хозяйству Ю.С. Манштейном оказали мне честь и повезли меня в Пушкин, в Республиканскую больницу, в дальнейшем так называемый «санаторный корпус», главным врачом там была неутомимая и вездесущая П.А. Цаюкова. Мария Николаевна спросила: «Хотите заниматься реабилитацией всерьёз?». «Да», – ответила я. На следующий день я приступила к работе. Познакомилась со своим руководителем – Марией Эльвной Казакевич – профессионалом и замечательным человеком.

Я ближе познакомилась с уникальными ортопедами проф. З.А. Ляндросом, Г.Г. Эпштейном, Н.П. Кудряковой, Л.Н. Казаковой, В.И. Николаевым. На обходах скромно предлагала свой набор реабилитационных мероприятий.

Работая на Севере, я неоднократно проходила усовершенствование в Москве на базе ЦИТО, у них уже в те годы в достаточной мере была развита реабилитация. Когда к.м.н. З.П. Манухина переехала в Пушкин, она стала руководителем отделения ЛФК. Мы подружись, наши взгляды совпали по многим проблемам, и потом она стала моим научным руководителем. Переломный момент в моей

работе произошёл, когда замдиректора по науке Л.К. Закровский пригласил меня к себе и спросил: «Хотите в аспирантуру?». И всё началось: набирались пациенты, сформировалась бригада методистов ЛФК, массажистов и работа, работа, работа! Результат – защищённая диссертация в Тартуском (Дерптском) университете.

В 1972 г. я познакомилась с А.В. Овечкиной. Она возглавляла комсомольскую организацию, была энергичной, оперировала и работала над диссертацией. В дальнейшем совместная консультативная работа в школе-интернате по лечению сколиозов объединила нас и по научным интересам. Наша дружба длится годами, я её люблю и желаю здоровья и успехов в её кропотливой работе

В Институте менялись директора. Энергичным реформатором был профессор П.Я. Фищенко. В то время был построен бассейн, широко использовались ванны-распорки, функционировало 10 залов ЛФК. Реабилитация набирала силу: в каждом отделении работал методист ЛФК, массажист, физиотерапевт.

Мы учились сами, и к нам приезжали учиться со всей страны. Нашими руководителями были З.П. Манухина, Ю.Н. Мороз. Мы обучались у талантливых, преданных делу специалистов старой закалки: И. Яссенской, О. Эрштрем, М. Лавровой, Л. Дьяченко, Л. Татаркиной, Н. Дюковой – это школа профессионалов. Затем появилась молодёжь: Л. Криштель, Н. Орлова, Н. Леонова, И. Сырвачева, И. Коршунова, Л. Альтимович. Мои любимые помощники: Н.П. Орлова и Р.М. Едалова. Нас связывали долгие годы совместной работы и дружба семьями.

Нам читали лекции и просвещали не только ортопеды, но и сотрудники лаборатории. Профессор А.М. Бентелев, д.м.н. В.А. Клименко, профессор М.А. Яковлева знакомили нас с физиологической работой мышц. В диссертациях, вышедших из нашего отдела реабилитации: Ю.Н. Мороз, М.И. Мурзина, Л.А. Дрожжина, И.А. Сырвачева, – физиологический раздел занимал определённое достойное место. Моя работа в Институте была связана с выдающимися специалистами А.Н. Кречмаром, Р.Э. Райе, Е.Г. Сосненко, Л.Н. Алякиным, Ю.В. Курочкиным, М.П. Конюховым. С их участием были предложены оригинальные методики в ре-

## С ЮБИЛЕЕМ!

*Дорогая Людмила Александровна!*

Поздравляем с юбилеем  
Медицины корифея!  
Вы врачуете давно,  
Сил и знаний не жалея.

Пусть Вам выпадет трудиться  
Ещё много-много лет.

Почитают Вас коллеги,  
Уважают Вас друзья.  
Любит, холит и лелеет  
Ваша дружная семья!

Желаем жить, шагами мера  
Научный творческий прогресс,  
К науке чтоб ни в коей мере  
Не потерялся интерес!

*31 июля 2014 г.*



*Отделение ЛФК, старшее поколение. 1975 г.  
слева направо сверху: О. Эрштрем, М.В. Лаврова,  
М.И. Мурзина, А.В. Мурзин, Е.И. Рогачева, О. Баркина,  
Н.П. Орлова,  
внизу: Л.В. Дьяченко, Ю.Н. Мороз, З.П. Манухина,  
А.А. Удерман, Л. Татаркина, И.С. Ясенская*

абилитации, например: при ревматоидном артрите – релаксационные танцы и ритмическая гимнастика.

Моя неутомимая энергия и эмоциональный характер реализовывались в общественной работе в парткоме и в профкоме. Многочисленные путешествия по Прибалтике, Ленобласти, Северо-Западу; дни здоровья в Екатерининском парке с блинами, огоньки, смотры, конкурсы, соревнования по всем видам спорта, туристические слёты... Ничего не обходилось без нас, специалистов лечебной физкультуры.

Однако где бы я ни работала, самые тёплые воспоминания я сохранила об Институте. Именно здесь выковывался профессионализм, возникали и реализовывались в практику научные мысли, разрабатывались комплексные программы по реабилитации, которые внедрялись в самом Институте, лечебно-профилактических учреждениях города и в регионах России.

Я связана с Институтом какими-то родственными нитями. Когда на кафедру приходит сотрудник Института на сертификационный цикл, я отдаю свои знания и готовлю к работе реабилитологами с особым пристрастием. Последние 10 лет активно работаю с сотрудниками 3-го отделения: М.М. Камоско, А.Н. Красновым, С.А. Волошиным, Д.Е. Барсуковым, В.Е. Басковым, И.Ю. Поздниным. Обсуждаем программы реабилитации и сроки активизации их пациентов. Также могу отметить общие интересы с сотрудниками 2-го отделения по совершенствованию восстановительного лечения пациентов после оперативного лечения переломов позвоночника и сколиозов (руководитель отделения С.В. Виссарионов, С.А. Белянчиков, А.Н. Микишвили, В.А. Мурашко). С научными сотрудниками и врачами В.М. Кенисом, И.Ю. Клычковой, А.В. Сапоговским также общаюсь и нахожу взаимопонимание по общим проблемам.

Моими помощниками по подбору литературы, оформлению презентаций являются обаятельная М.Е. Краснова и неповторимая, незаменяемая М.Н. Куликова, за что им особое спасибо! Не перестаю восхищаться Алексеем Георгиевичем, который превратил Институт внешне в красивое учреждение, а внутренне – в храм науки, наполненный врачами-ангелами, лечащими тела и души пациентов. Желаю скорейшего открытия реабилитационного центра и хотя бы при моей жизни посмотреть на современную водолечебницу, бассейн, залы ЛФК, чтобы пациенты оставляли свои костыли на складе и шли в жизнь на своих ногах с красивой осанкой.

В заключение хочу отметить, что мой жизненный возраст и огромный трудовой стаж – не помеха для активной жизни. По-прежнему много мыслей, идей, предложений в области реабилитации и неувыдаемая энергия для их исполнения, чему помогают здоровый образ жизни и занятия скандинавской ходьбой в любое время года.

Я благодарна всем, с кем общалась в Институте. Всегда с радостью и волнением посещаю все конференции и с удовольствием выступаю с докладами. Желаю, чтобы для всех Институт был родным домом!

*Л.А. Дрожжина  
Доцент кафедры медицинской реабилитации  
и адаптивной физкультуры ПСПбГМУ им. И.П. Павлова*

## Мы победили болезнь!

### Говорит мама...

Оглядываясь назад, с огромным волнением вспоминаю то время, когда нашей шестимесячной дочери был поставлен диагноз – двусторонний вывих тазобедренных суставов, особенно тяжёлый с правой стороны. Сначала был ступор, затем, когда мы осознали, что бездействие приносит только вред, начались активные поиски и общение с людьми, чьи проблемы были схожи с нашими. Друзья помогли приехать в Каунас и попасть на приём к профессору Бубинасу. Мы лечились в Прибалтике, пока не закрылась граница между Россией и Литвой. Затем судьба меня свела с замечательным врачом Геннадием Григорьевичем Эпштейном, которого, к сожалению, как и Бубинаса, уже нет в живых. Но светлая память и огромная благодарность за их участие в судьбе моей дочери Алёны останутся в наших сердцах навсегда.

Девочка ходила в обычную школу, а также училась в музыкальной школе, которую успешно окончила. Неожиданно в 14 лет её здоровье начало ухудшаться, ходить становилось тяжелее, начали усиливаться боли в правом суставе, и в один прекрасный день сустав вышел из впадины, и Алёна перестала ходить самостоятельно. Г.Г. Эпштейн познакомил меня с А.И. Красновым, который является нашей «путеводной звездой» и по сей день.

Огромное спасибо Андрею Ивановичу Краснову, который занялся лечением дочери! Всё было очень сложно. Дочь стали готовить к операции. Я ушла с административной работы, чтобы быть постоянно около неё, помогать ей и поддерживать её. Первая и самая сложная операция состоялась 30.10.2000 г. на правом суставе. После первой операции было сделано ещё три (с 2001 по 2003 г.). Затем направление в санаторий ДОТО в Парголово. После этого Алёне была сделана М.П. Коноховым ещё одна операция по устранению деформаций первых пальцев стоп. Спасибо Михаилу Павловичу и долгих лет жизни ему!

С институтом им. Г.И. Турнера судьба связала нас крепко. Многое зависело и от дочери, её терпения, целенаправленности и огромного желания стать полноценным человеком. Наша семья ей в этом помогла. Бог услышал нас. Дочь окончила ЛГУ им. А.С. Пушкина, факультет специальной психологии, вышла замуж, родила здорового сына.

Наши добрые отношения с институтом им. Г.И. Турнера не прерываются. Мы по сей день общаемся с А.И. Красновым, С.Ю. Волошиным, который теперь курирует сына моей дочери. Сейчас С.Ю. Волошин принял из рук А.И. Краснова заведование отделением. Дай Бог, чтобы в Институте и далее была такая профессиональная преемственность, которая набирала бы обороты. Чтобы опытные врачи передавали молодёжи свои профессиональные знания, умения, а молодые врачи перенимали опыт старших, совершенствовали своё мастерство.

Вся наша семья благодарна институту им. Г.И. Турнера и его замечательным врачам: А.И. Краснову, С.Ю. Волошину, М.П. Конохову, И.Ю. Позднику, а также медперсоналу 8 отделения, лично Наталье Владимировне Таболиной, Инне Яковлевне Швыркуновой и всем тем, кто помогал моей дочери стать здоровым человеком.

Хочется сказать родителям, которые сейчас столкнулись с теми же проблемами, что были у нас: «Верьте. Надейтесь. Поэтапно расставляйте приоритеты. Будьте в тесном контакте с вашими лечащими врачами и медперсоналом. Пусть надежда, целеустремлённость и удача помогают Вам в решении проблем».

Л.М. Курило, мама

### Говорит дочь...

Мы с мамой достаточно долгое время делали всё возможное, чтобы избежать операций. И при любом упоминании об этом моё сердце сжималось в маленький комочек, и я находилась в состоянии полнейшего страха.

Когда мы пришли на первую консультацию, моё состояние было критическим. А.И. Краснов принял решение оперировать меня. Затем начались долгие дни обследования и подготовки к операции. В первый раз, когда я попала в отделение Института, я была в полной растерянности. Все эти дети на костылях, с аппаратами Илизарова, с кривыми спинами и различными патологиями загнали меня в состояние жуткой депрессии. Я чувствовала себя калекой и страшным монстром. Потом я ко всему привыкла, и меня больше не пугали все

эти вещи. Там оказалось даже очень комфортно. Приятный медперсонал, очень отзывчивые и внимательные люди. Все пытались помочь и поддержать меня. Я обрела там много друзей, с которыми общаюсь и по сей день.

В день операции я была очень взволнована и пыталась перебороть свой страх. Мне пришлось очень долгое время провести в предоперационной. Вот в эти минуты у меня пролетела вся жизнь перед глазами. Самое страшное – это была неизвестность. Что ждёт меня после операции, как всё пройдет и смогу ли я снова ходить? В эти минуты меня очень сильно поддерживала мама.

Она постоянно находилась рядом со мной и провожала меня до операционной, когда меня увозили на каталке.

Андрей Иванович, уже в маске, взял меня за руку и сказал, чтобы я не плакала и не боялась, что всё будет хорошо. Это меня несколько приободрило. Потом мне ввели наркоз, и я медленно «уплыла». Потом тяжело отходила от наркоза. Медсёстры из реанимации были добры и внимательны ко мне. Самое ужасное было, когда я очнулась и увидела, что полностью «замурована» в гипс от пяток до подмышек. Так я пролежала полтора месяца.

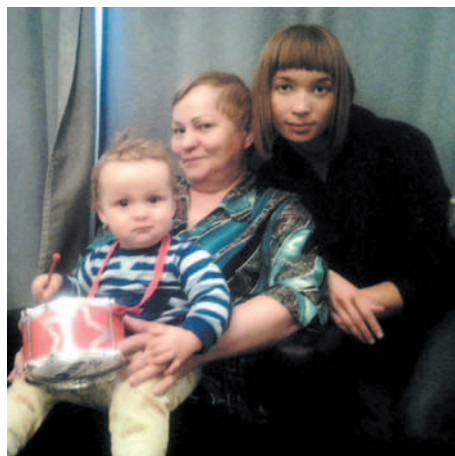
Затем меня вынули из «панциря», и начался долгий восстановительный период. Мне пришлось заново научиться ходить. Я помню, очень длительное время разрабатывала ногу, и Андрей Иванович опасался, что я не смогу её достаточно хорошо сгибать в тазобедренном суставе. Но я решила для себя, что не буду хромой калекой и сделаю всё возможное, чтобы полноценно ходить. Всё делала через боль, но иначе было невозможно. Прошел год, прежде чем я стала приступать на ногу без опоры. Потом я уже стала ходить более уверенно.

Следующим этапом по моему плану было эстетическое совершенство. Дело в том, что моя правая нога долгое время находилась без движения и была атрофирована, что привело к различию толщины между ногами. Мне пришлось приводить свои мышцы в порядок. Уже дома я разработала для себя индивидуальную программу тренировок, чтобы устранить этот недостаток. Это мне удалось.

Потом стояла задача что-то сделать с укорочением правой ноги. На тот момент оно составляло 8 см. При третьей операции, когда мне оперировали левую ногу, Андрей Иванович сделал мне остеотомию, выиграв 5 см. Осталось укорочение 3 см, которое компенсируется обувью.

Путь, который мы прошли с моей семьёй и лечащим врачом, был долгий и трудный. Но я могу сказать, что только благодаря «золотым рукам» и огромному опыту А.И. Краснова могу радоваться полноценной жизни. Этот человек сыграл в моей жизни очень важную роль, и я благодарна ему за всё, что он для меня сделал. Я счастлива, у меня растёт здоровый сын.

А. Иванова-Курило, дочь



## Русская Ассоциация Понсети

### VII международная конференция по врождённой косолапости и лечению вертикального тарана у детей

Россия, Ярославль, 6–7 сентября 2014 г.

6–7 сентября 2014 г. в г. Ярославль (Россия) состоится VII международная конференция по лечению врождённой косолапости и вертикального тарана у детей. В программе конференции планируется детализация метода М. Дobbса в лечении вертикального тарана у детей, а также первичный курс метода Понсети с мастер-классом.

Мероприятие будет проходить на территории Областного Перинатального центра, удобного и комфортабельного места для проведения конференций и успешной работы по обмену опытом и информацией.

Для того чтобы была возможность определить успешность внедрения и использования метода Понсети при лечении косолапости, необходимо предоставить информацию (тезисы) по количеству пролеченных детей в 2013 – первом полугодии 2014 года, с какими трудностями столкнулись при лечении деформаций.

Просьба написать о своем желании принять участие в конференции и подготовить 5-минутный отчет-доклад (написать о своём решении по адресу: mail@ponseti.ru).

Предварительную программу мероприятия можно посмотреть на <http://ponseti.ru/events/>



**17-19 сентября 2014**  
Второй международный симпозиум по артрогрипозу «Новости со всего мира»  
**Санкт-Петербург**  
2nd International Symposium on Arthrogryposis  
«Updates from around the world»  
<http://amc-2014.org>

**18-21 сентября 2014**  
8-ой Международный Конгресс ASAMI Ассоциации по изучению и применению Гоа, Индия метода Илизарова  
8th International Congress ASAMI  
<http://www.asamiindia2014.com/index.html>

Они помогают детям:

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

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

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

Дизайн и верстка: ООО «МД» Пушкинский. Тел.: 953-53-07 <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: 25.07.2014.