



Издаётся с апреля 2008 года

№ 7 (84) Июль-август 2015



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

Визит врачей из Китая

9 августа Институт посетила группа врачей, практикующих традиционную китайскую медицину, во главе с профессором Чжэн Хуан Лю из города Гуанчжоу.

Доктор Лю известен в Китае и за его пределами как один из ведущих специалистов по детской нейрореабилитации. Он является членом авторитетных международных профессиональных ассоциаций, в том числе Международной ассоциации физической и реабилитационной медицины, Всемирного общества нейрореабилитации.

Будучи детским неврологом, профессор Лю на протяжении последних десятилетий использует в своей практике главным образом методики акупунктуры, уходящие корнями в древнюю китайскую традицию.



Поводом для визита доктора Лю стал увеличивающийся поток российских пациентов, желающих получить лечение в Китае, а также большой интерес китайских врачей к российскому опыту лечения детей с различными заболеваниями. В поездке его сопровождали



ли московские врачи-иглорефлексотерапевты: доктор Камилла Эдуардовна Лузина и Чжу Лили Лузина.

Доктору Лю были продемонстрированы возможности Института имени Турнера в области хирургического лечения и реабилитации детей с ортопедическими заболеваниями, последствиями травм и ожогов, неврологическими нарушениями. В ходе обсуждения с директором Института, профессором А.Г. Баиндурашвили, профессор Лю отметил высокий уровень оказания помощи детям в нашем Институте, достижения и перспективные направления, по которым возможно со-

трудничество между нашим Институтом и Университетом китайской медицины в Гуанчжоу. В последние годы, несмотря на успехи технологий, интерес к традиционным методам лечения не снижается.

Прощаясь, профессор Лю выразил желание посетить Институт имени Турнера в следующем году для более полного ознакомления с нашей деятельностью и обмена опытом использования достижений традиционной китайской медицины в нейрореабилитации.

Заместитель
директора
Д.М.Н.
В. Кенис



С днём железнодорожника!

2 августа 2015 года в Петербурге, как и во всех остальных городах России, отметили День железнодорожника. Именно из Санкт-Петербурга идёт начало истории российских магистралей.

Лучшим сотрудникам магистрали начальник ОЖД Олег Валинский вручил награды. Он отметил, что сегодня для компании ключевым приоритетом является развитие кадрового потенциала, ведь именно благодаря сотрудникам Октябрьская магистраль является форпостом экономики Северо-Запада. В заключение официальной части Олег Сергеевич поздравил всех своих коллег, пожелал дальнейших трудовых свершений на благо «стальных магистралей» России.



Затем праздник переместился на центральную площадку – в Юсуповский сад. Перед началом торжества сотрудникам ОЖД и гостям показали видеоролик с поздравлением президента ОАО РЖД Владимира Якунина. Владимир Иванович от имени Совета по железнодорожному транспорту и от себя лично сердечно поздравил всех с профессиональным праздником – Днём железнодорожника и пожелал новых успехов в труде, доброго здоровья, счастья и благополучия всем труженикам железных дорог, их родным и близким!



Работников ОЖД поздравляли многие гости, среди которых были президент Петербургского государственного университета путей сообщения Императора Александра I В.Н. Лобко, директор Института имени Г.И. Турнера заслуженный врач России, член-корреспондент РАН, профессор А.Г. Баиндурашвили и другие.

Участник праздника
Заслуженный врач России
В. Маслов

Посещение НИДОИ имени Г.И. Турнера

21 июля 2015 года Генеральный консул Италии Леонардо Бенчини посетил с визитом ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» (Пушкин, Санкт-Петербург).

В ходе визита директор Института, профессор Алексей Георгиевич Баиндурашвили рассказал об истории этой крупнейшей государственной клиники России, способной решать любые задачи в области детской ортопедии и травматологии, продемонстрировал работу отделений Института, которому в этом году исполняется 125 лет.

Клиника института насчитывает 600 коек стационара для детей, ежегодно здесь выполняется более 5 тысяч высокотехнологичных операций. А 12 июня 2015 г. НИИ им. Г.И. Турнера, совместно с Русским Центром им. Н.И. Бородиной

и Больницей им. Франца Таппайнера в Мерано (Италия), провел при поддержке Центра Национальной Славы (Россия) 1-ю Международную научно-практическую конференцию по детской реконструктивной хирургии.

Предполагается, что конференция станет ежегодной и будет проходить с привлечением не только хирургов-ортопедов и травматологов, но и специалистов из других областей медицины.

А.Н. Мельченко



Слева направо:
Генеральный консул Леонардо Бенчини;
Сергей Иванович Голяна, науч. рук. клиники хирургии кисти и реконструктивной микрохирургии; Алёна Николаевна Мельченко, рук. отд. по реализации международных проектов и внешним связям (НИДОИ им. Г.И. Турнера)



Слева направо:
Алла Владимировна Овечкина (учёный секретарь НИДОИ им. Г.И. Турнера), Татьяна Альфредовна Калева (зам. главного врача НИДОИ им. Г.И. Турнера); Алексей Георгиевич Баиндурашвили (директор НИДОИ им. Г.И. Турнера, главный детский травматолог-ортопед СПб); Генеральный консул Италии в Санкт-Петербурге Леонардо Бенчини; Ольга Дукина (Пресс-служба ГК Италии в Санкт-Петербурге); Алёна Николаевна Мельченко (рук. отд. по реализации международных проектов и внешним связям НИДОИ им. Г.И. Турнера)

VISITA ALL'ISTITUTO ORTOPEDICO PER L'INFANZIA "G.I. TURNER" DI SAN PIETROBURGO

Il 21 luglio 2015 il Console Generale Leonardo Bencini ha visitato l'Istituto di Ricerche Scientifiche nel campo di Ortopedia per l'Infanzia "G.I. Turner", sito a Pushkin, una delle frazioni di San Pietroburgo. Nel corso della visita il direttore dell'Istituto, prof. Alexey Baindurashvili, ha raccontato come è nata questa clinica federale, la più grande in Russia, che è in grado di trattare qualsiasi problema in campo ortopedico e traumatologico, facendo vedere come funzionano i reparti dell'Istituto che nel 2015 celebrerà il suo 125mo anniversario. L'ospedale ha una disponibilità di 600

posti letto per bambini; annualmente qui vengono eseguite più di 5000 operazioni chirurgiche ad alta tecnologia.

Il 12 giugno 2015 l'Istituto Turner, in collaborazione con il Centro per lo sviluppo dei rapporti tra la Provincia Autonoma di Bolzano e la Russia "N.I. Borodina" a Merano, e con l'Ospedale Franz Tappeiner, con il sostegno del Centro per la Gloria Nazionale (Russia), ha tenuto la I Conferenza internazionale di chirurgia ricostruttiva nel bambino.

Si auspica che in futuro questo convegno si svolga con cadenza annuale e veda la partecipazione non solo di chirurghi ortopedici e traumatologi, ma anche medici di altre branche specialistiche della medicina.



Памяти замечательного врача

Владимир Степанович Прокопович
(14.06.1934 – 04.08.2015)

Скончался четвертого августа на 82 году жизни.

Старейший врач нашего Института, травматолог-ортопед-хирург Владимир Степанович Прокопович родился 14 июня 1934 г. В 1951 г. поступил на медицинский факультет государственного университета.



В 1956–1957 гг. он работал фельдшером на Станции скорой помощи в Вильнюсе, в 1957–1960 гг. – хирургом Вевисской районной больницы в Литве, в 1960–1961 гг. – заместителем главного врача этой больницы, а в 1961–1962 гг. – старшим контролером Отдела здравоохранения Литовской ССР.

В 1962–1964 гг. Владимир Степанович прошёл клиническую ординатуру в Научно-исследовательском детском ортопедическом институте им. Г.И. Турнера.

С 1964 по 1969 г. Владимир Степанович заведовал I отделением Института. В 1972 г. Владимир Степанович успешно защитил диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук на тему «Врождённые перетяжки конечностей у детей».

С 1 февраля 1969 г. по 17 января 1977 г. В.С. Прокопович был главным врачом, в 1977–1988 гг. заведовал Отделом здравоохранения Пушкинского района г. Ленинграда, совмещая при этом хирургическую работу в нашем Институте.

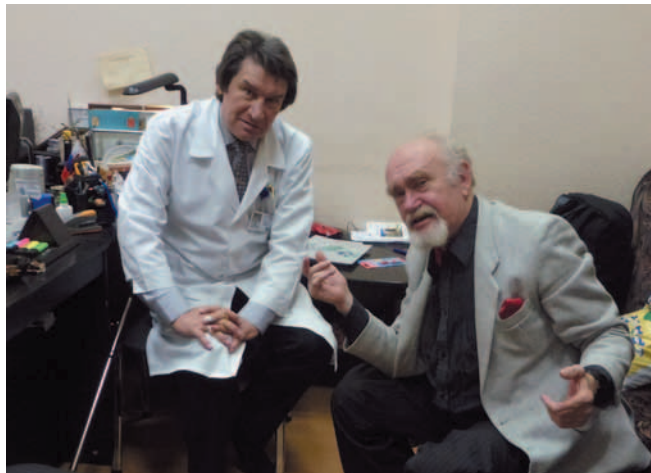
В 1989 г. Владимир Степанович вновь стал главным врачом института им. Г.И. Турнера и проработал в этой должности до 1992 г. В 1992 г. В.С. Прокопович стал работать врачом VI отделения, затем заведующим этим отделением, а с 2004 г. вновь стал врачом травматологом-ортопедом-хирургом на своем VI отделении, где активно оперировал, выполняя сложные реконструктивные операции при патологии кисти у детей.

Владимир Степанович Прокопович предложил изящное решение хирургической коррекции лучевой девиации кисти. Его знаменитый аппарат с двумя удлинёнными контргайками десятки лет востребован хирургами кисти благо-

даря лёгкому и быстрому монтажу на предплечье и кисти ребёнка с лучевой косорукостью (10–15 минут). По гениальности клинического мышления и инженерного решения аппарат Владимира Степановича можно сравнить с винтом Архимеда, а его популярность приписала автору учёную степень кандидата медицинских наук по теме лучевой косорукости, что не соответствует действительности: ведь диссертация Владимира Степановича посвящена хирургическому лечению врождённых перетяжек сегментов конечностей. Диссертация по теме хирургического лечения лучевой косорукости в Институте так и не была защищена им, несмотря на выработанный надёжный алгоритм коррекции пространственной деформации.

Научный прогресс в хирургическом лечении косорукости нашел продолжение в деятельности сына Владимира Степановича – Евгения Прокоповича, разработавшего систему лечения локтевой косорукости, врождённой деформации, встречающейся в пять раз чаще лучевой косорукости.

Владимир Степанович автор 70 научных работ. Трудовая книжка Владимира Степановича сплошь исписана благодарностями, полученными за успешный самоотверженный врачебный труд в Литве и в нашем Институте. В 2006 г.



Б.И. Орешков: «Я бесконечно признателен В.С. Прокоповичу за моральную поддержку в момент, когда директор В.Л. Андрианов внезапно назначил меня и.о. главного врача»

Администрация и коллектив
института им. Г.И. Турнера

**Светлой памяти
Владимира Степановича Прокоповича
посвящается**

«Какое сердце биться перестало,
Какой светильник разума угас!»

Неординарен был он, нетипичен,
Оригинал, немного саркастичен,
Душа любой компании всегда,
В застолье – бессменный тамада.

И жизнелюб, и оптимист,
И балагур, и альтруист,
Рассказчик был великолепный,
Источник сведений в количестве несметном.

Имел он дар лечить людей,
По доброте, душевности своей
Он многим бескорыстно помогал.
В работе смысл жизни обретал.

В душе, в воспоминаниях
Владимир Степанович
Остался с нами навсегда.

Коллеги

Поздравляем с юбилеем!

25 июня исполнилось 80 лет Галине Сергеевне Калининой – старейшему сотруднику Института, сделавшей за годы работы в институте (с 1971 по 1998 г.) очень много для его процветания.

Галина Сергеевна – постоянный корреспондент «Вестника института им. Г.И. Турнера». На страницах газеты она рассказала о каждом сотруднике, с кем ей довелось работать на Лахтинской, о своём учителе – профессоре Б.В. Рубинштейне, и немного о себе.

Лахтинцы объединились и сплотились вокруг неё, потому что Галина Сергеевна – очень душевный, чуткий, внимательный человек, несущий факел памяти.

Галина Сергеевна родилась в 1935 г. Окончила Первый Ленинградский медицинский институт им. И.П. Павлова. С 1959 по 1962 г. была врачом ортопедом-травматологом в Лесогорском детском ортопедическом санатории. С 1962 по декабрь 1971 г. работала ортопедом-травматологом в Ленинградской Областной клинической больнице, где с 1968 г. была главным детским ортопедом-травматологом Ленинградской области.

В течение десяти лет работы на ортопедо-травматологическом и детском хирургическом отделениях Областной клинической больницы она овладела основными методами консервативного и оперативного лечения больных с травмами и ортопедическими заболеваниями. Производила операции при врождённом вывихе бедра, сколиозе, врождённых деформациях и при свежих и неправильно сросшихся переломах. Кроме того, самостоятельно производила общие хирургические операции: аппендэктомию, оперативное лечение грыжи, пилоротомии, резекцию кишечника, и участвовала в операциях трепанации черепа, удалении почки, селезёнки, резекции долей лёгкого и др.

Одновременно проводила большую организационно-методическую работу в области, направленную на своевременную диагностику ортопедических заболеваний у детей и организацию специализированного лечения. До 1971 г. под руководством профессора Б.В. Рубинштейна ею были выполнены научные работы по вопросам оперативного лечения сколиоза, врождённого вывиха бедра и костных опухолей у детей.

В Ленинградском научно-исследовательском детском ортопедическом институте им. Г.И. Турнера Галина Сергеевна работала с 1971 г., сначала исполняя обязанности заведующей травматологическим отделением, а с 1974 г. – заместителем главного врача по медицинской части института и главного врача корпуса №3. На этой должности Г.С. Калинина не только активно занималась административно-хозяйственной деятельностью, но и как квалифицированный врач ортопед-травматолог руководила лечебной работой корпуса, участвовала в консультативной работе, возглавляя клинко-анатомиче-



ческие конференции, лечебно-контрольную комиссию.

Галина Сергеевна овладела самыми современными методами лечения переломов у детей. Самостоятельно производила все операции, начиная от остеосинтеза костей до тендопластики сухожилий сгибателей и различных видов кожной пластики. Участвовала в выполнении научных тем по вопросу детского травматизма.

Г.С. Калинина вела педагогическую работу, проводя занятия на декадниках с врачами травматологами-ортопедами и хирургами из городов РСФСР по вопросам повреждения кисти у детей.

Галина Сергеевна принимала самое активное участие в общественной жизни Института. Она отмечена правительственными наградами: медалью «За трудовую доблесть», орденом Трудового Красного знамени, значком «Отличник здравоохранения», ей присвоено звание «Ветеран труда».

**Дорогая Галина Сергеевна!
Сердечно поздравляем Вас с Юбилеем! Желаем
здоровья и бодрости, ждём новых публикаций в
«Вестнике института им. Г.И. Турнера»!**

Года идут, года бегут,
Но цифры их порою лгут!
И душ красивых не измерить,
И стоит ли тогда им верить?

Вы за предел ступить сумели,
Отбросив ход и бег их смело!
Теперь они, утратив власть,
К ногам Вашим спешат припасть.

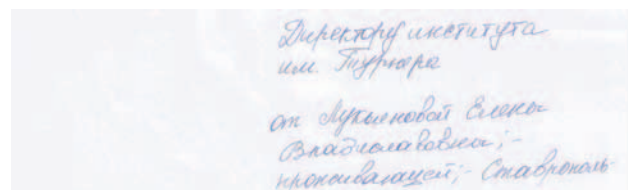
* * *

Сколько лет, сколько зим протекло,
Дней рожденья немало прошло.
А для Вас основным было дело –
Честный труд всем невзгодам назло.

И за всё, что сделано Вами,
Благодарен наш коллектив.
Мы желаем здоровья и сил,
Низко кланяемся и чтим.

Администрация и коллектив
института им. Г.И. Турнера

БЛАГОДАРНОСТИ



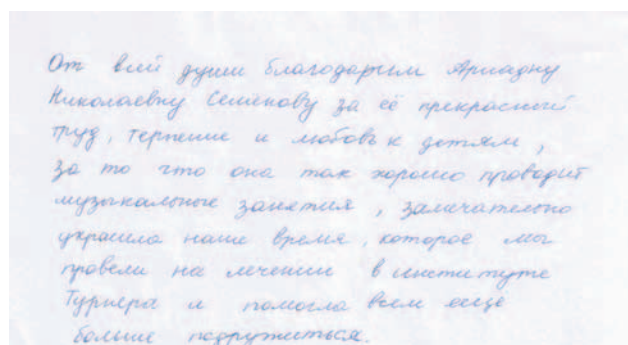
Директору института им. Г.И. Турнера

От Лукьяновой Елены Владиславовны,
проживающей: Ставропольский край,
г. Невинномысск
(дочь Лапикова Альбина Игоревна)

Выражаю сердечную благодарность дирекции института им. Г.И. Турнера, 5 отделению, всем медработникам, зав. отделением, лечащему врачу – Умнову Дмитрию Валерьевичу, Умнову Валерию Владимировичу.

Благодарю санитарок отделения, сотрудников приёмного отделения.

30.06.2015 г.



От всей души благодарим Ариадну Николаевну Семёнову за её прекрасный труд, терпение и любовь к детям, за то, что она так хорошо проводит музыкальные занятия, замечательно украсила наше время, которое мы провели на лечении в институте им. Г.И. Турнера, и помогла всем ещё больше подружиться.

Желаем успехов, радости, мира и крепкого здоровья.
Спасибо Вам, Ариадна Николаевна!
29 июня 2015 г.

От лица родителей 5 отделения

Операционно-анестезиологическое обеспечение

Операционно-анестезиологическое обеспечение в 1970-е годы в НИИ им. Г.И. Турнера на Лахтинской д. 10/12 – организация и работа анестезиологической службы.

Анестезиологическая служба предназначена для проведения общего обезболивания при проведении плановых и экстренных хирургических вмешательств детям с острой травмой опорно-двигательного аппарата, с острой термической травмой или с последствиями перенесённых механических и термических поражений.

В институте на Лахтинской было и отделение для детей с ДЦП, требующих плановой оперативной коррекции дефектов костно-мышечной системы. В структуру анестезиологическо-реанимационной службы входили:

- операционный блок из двух операционных залов (плановый на два операционных стола и экстренный на один стол);
- противошоковая палата и палата интенсивной терапии в отделении острой термической травмы;
- послеоперационная палата для ортопедотравматологических пациентов;
- оборудование для оказания анестезиологической помощи в травматологическом пункте, рентгеновском кабинете и перевязочной ожогового отделения.

Анестезиологическая служба была обеспечена наркозно-дыхательной аппаратурой (Ро-3, Ро-5, Хирана-6, УНА, Полиаркон) для проведения масочного, эндо-трахеального и внутривенного наркозов. В распоряжении службы находились вспомогательная аппаратура (электрический дефибриллятор, электровакуумные аспираторы и др.) и постоянно пополняемый запас донорской крови, плазмы, плазмозаменителей и растворов парентерального питания.

В штате отделения работали опытные врачи анестезиологи-реаниматологи, в том числе первой, высшей категории, кандидаты медицинских наук. Общее руководство обеспечивали заместитель главного врача по медицинской части Г.С. Калинина и заведующая отделением А.П. Шеина. Большой вклад в совершенствование работы реанимационной службы вносила профессор, руководитель ожогового отделения, д.м.н. Н.Д. Казанцева.

Дежурная бригада врачей в составе травматологов, анестезиолога-реаниматолога и педиатра дежурила круглосуточно. По скорой помощи Лахтинская, 10/12 принимала пострадавших детей круглосуточно и ежедневно без выходных. Ежемесячно в среднем выполнялось анестезиологических пособий при плановых операциях – 52, при срочных – 8, при экстренных, в том числе ПХО ожоговых ран, репозиция костных отломков в травматологическом пункте, – 42.

Следует отметить, что травматологический пункт на Лахтинской был единственным в городе, оказывающим полный комплекс травматологической помощи и анестезиологическое пособие в амбулаторных условиях. Кроме того, он был непосредственно связан со стационаром, и пострадавшие дети могли получать консультацию врачей

дежурной бригады, а при необходимости сразу госпитализироваться в травматологическое или ожоговое отделение. Травматологический пункт обслуживал детское население Петроградского района города, а по скорой помощи – и детей других районов.

В работе анестезиолога важно определить степень риска операции и наркоза. Мы пользовались классификацией М.Р. Ракицкого. Степень риска (с 1 по 5 ст.) тем выше, чем тяжелее состояние ребёнка, меньше его возраст и травматичнее операция. При экстренных операциях, когда времени на подготовку и обследование пациента нет или очень мало, степень риска возрастает. Наибольшие сложности и высокую степень риска представляет наркоз детям с деформацией лица и шеи (рубцовая микростома – сужение преддверия рта, сгибательная рубцовая контрактура шеи с ограничением или невозможностью разгибания головы, приращением подбородка к груди), что затрудняет интубацию трахеи для перевода на искусственную вентиляцию лёгких. В тяжелых случаях приходилось под внутривенным наркозом одномоментно рассекать рубцы на шее с последующей интубацией трахеи для перевода на эндотрахеальный наркоз. Очевидное повышение степени риска отмечалось у детей в стадии острой ожоговой токсемии или сразу после выведения из ожогового шока при проведении ранней некрэктомии со свободной кожной пластикой при глубоких ожогах, а также после электротравмы с поражением миокарда.

Особую категорию сложности при любой площади ожога представляли дети с ожогом верхних дыхательных путей в связи со склонностью к развитию отёка со стенозом гортани и в послеоперационном периоде. При экстренных операциях по поводу травм опорно-двигательного аппарата, сопровождающихся повреждением сосудов и кровопотерей, степень риска также возрастала.

Анестезиологическое пособие представляет значительную опасность и в плане возможной аспирации желудочного содержимого у детей с «полным желудком», при проведении репозиции костных отломков в травматологическом пункте. Особую группу представляют собой дети при операциях, сопровождающихся значительной кровопотерей, и при длительных по времени вмешательствах (более 3–4 часов).

В арсенале средств для наркоза чаще использовались фторотан, меток-сифлуран, циклопропан, закись азота, нейролептанальгезия. Метод обеспечения наркоза – стандартный: масочный, эндотрахеальный, внутривенный.

Усиленного внимания реаниматолога требовали дети в состоянии ожогового шока: выверенное проведение инфузионной терапии, катетеризация подключичной вены или периферических вен, кислородотерапия или проведение искусственной вентиляции лёгких, катетеризация мочевого пузыря для контроля за почасовым диурезом,

контроль за показателями центрального венозного давления, медикаментозная терапия, повторные неоднократные перевязки ожоговых ран под общим обезболиванием.

Оказание специализированной помощи невозможно без слаженно функционирующего операционного блока, который состоял из двух операционных залов, предоперационной, инструментальной, материальной и стерилизационной, в которой находились горизонтальный и вертикальный автоклавы, аквадистиллятор. Выделены также ординаторская и помещение для персонала.

Пристальное внимание санитарно-эпидемиологическому режиму уделяла и контролировала его старшая медицинская сестра оперблока Е.В. Дмитриева – опытная медсестра, прошедшая школу оказания помощи раненым еще в период Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.

Наша операционная относилась ко второй категории по классификации Satdler, т.е. являлась операционной, в которой могут производиться сердечно-сосудистые, ортопедические, травматологические операции и вмешательства на головном и спинном мозге. Для обеспечения санитарной безопасности постоянно проводился контроль температуры воздуха в операционных залах, эффективности вентиляции и кондиционирования, освещённости, а также предупреждение пересеканности экстренных и плановых пациентов. Контролировалось количество микроорганизмов в пробах воздуха. Производилась тщательная обработка полов, стен, операционных столов и аппаратуры дезинфектантами и антисептиками, облучение ультрафиолетовыми лучами. Обеспечивался контроль качества обработки хирургических инструментов, шовного материала, рук хирургов, анестезиологов, операционных медсестёр путем смывов и посевов на питательные среды. Регулярно проводились посевы мазков из зева персонала на наличие патогенной флоры.

Со всеми этими непростыми задачами прекрасно справлялся коллектив врачей и медицинских сестёр операционно-анестезиологической службы. Все без исключения с любовью, с душой и состраданием относились к больным детям. Настоящей личной трагедией для каждого из нас становилась смерть ребёнка, когда мы были бессильны помочь нашими знаниями и заботой, понимая несовершенство медицинской науки. Нас всегда поражала беспечность родителей пострадавших детей. Детская травма всегда происходит по недосмотру взрослых, а иногда – из-за их равнодушия к поведению малолетних несмышлёнышей.

В те незабываемые годы на отделении сложился постоянный состав персонала: Алла Павловна Шеина – заведующая отделением, врачи анестезиологи-реаниматологи – Нонна Михайловна Замятина, Андрей Александрович Кошелев, Полина Ефимовна Мерхасина, Людмила Михайловна Никитина, Екатерина Васильевна Дмитриева – старшая операционная медсестра, операционные медицинские сёстры – Л. Белова, Л. Газа, В. Лимба, Г. Павлова, Т. Тюлькова, медицинские сёстры-анестезисты – В. Гордеева, Т. Дюбина, Р. Елыманова, С. Лалашвили, Г. Мартынова, санитарка оперблока Г. Доронина.

Сердечный привет и низкий поклон моим коллегам.

А.А. Кошелев

Страницы истории Института

Ирина Александровна КАПИТАНАКИ (14.10.1924 – 05.12.2013)

Основатель отдела научно-медицинской информации и патентования

Ирина Александровна Капитанаки (Зарайская) родилась 14 октября 1924 г. в Ленинграде в семье врача. По ложному обвинению её отец был репрессирован, а позднее – реабилитирован.

Девять классов средней школы окончила в Ленинграде, 10-й класс – в 1942 г. в Сталинграде. Юность её была опалена войной. В эвакуации Ирина Александровна успела закончить два курса в Самаркандском медицинском институте и продолжить обучение в 1-м Медицинском институте им. акад. И.П. Павлова в Ленинграде, который окончила в 1948 г.

Затем Ирина Александровна была в клинической ординатуре Ленинградского института хирургического туберкулёза и после окончания ординатуры в 1951 г. осталась работать научным сотрудником. В 1952 г. Ирина Александровна вышла замуж за прекрасного человека – детского ортопеда Анатолия Леонидовича Капитанаки.

С 1952 по 1954 г. она работала в костнотуберкулёзной больнице г. Пушкина. С октября 1954 по октябрь 1957 г. И.А. Капитанаки училась в аспирантуре Государственного научно-исследовательского детского ортопедического института им. Г.И. Турнера. В 1959 г. она успешно защитила диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук на тему: «Врождённые и приобретённые ложные суставы у детей» под руководством одного из крупнейших травматологов-ортопедов страны профессора Г.Я. Эпштейна. Работая над диссертацией, Ирина Александровна провела большую серию экспериментальных исследований на зародышах цыплят, уделяя большое вни-



И.А. Капитанаки, 2002 г.

мание этиологии псевдоартрозов, и доказала важную роль стабильного остеосинтеза в консолидации костных фрагментов.

С 1953 по 1963 г. работала младшим научным сотрудником, с 1963 по 1967 г. – старшим научным сотрудником в травматологическом, ожоговом и ортопедическом отделениях. Ирина Александровна приобрела большой опыт лечения детей с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.

С 1967 по 1973 г. И.А. Капитанаки занимала должность учёного секретаря Института при трёх директорах: М.Н. Гончаровой, Л.К. Закревском, П.Я. Фищенко. В 1974 г., окончив курсы по научной информатике во ВНИИМИ и патентоведению во ВНИИГПЭ, Ирина Александровна прошла по конкурсу на должность руководителя отдела научной медицинской информации и патентования.

Бесценен труд, вложенный Ириной Александровной в организацию впервые созданного в Институте отдела научно-медицинской информации и патентования, который является сокровищницей научных достижений и знаний. При совершенствовании организации работы отдела перед ней и её сотрудниками встала задача не только повседневного обеспечения плановых научных работ, но и разработки научно обоснованной системы информационного обеспечения единственного в стране института детской ортопедии и травматологии.

Вскоре была создана программа научных исследований, имеющих целью совершенствование информационного и патентного обеспечения научных работ. Первым этапом

было проведено изучение мирового документального потока и рассеяния информации по проблеме для выявления необходимых источников информации. Вторым этапом стало изучение информационных потребностей учёных и специалистов Института, в процессе которого стало возможным создание классификации потребителей информации и выявление информационных проблем, курируемых Институтом. Третьим этапом было исследование охраноспособных объектов в травматологии и ортопедии в стране и за рубежом (США, Японии, Франции, Великобритании) и определение тенденций развития изобретательской деятельности в этих странах.

За эти годы был создан уникальный фонд ксерокопий научных статей из мирового документального потока в 40 000 единиц хранения, что оказалось возможным только благодаря врачебному и научному опыту И.А. Капитанаки. В 1981 г. на итоговой научной конференции института Ирина Александровна выступила с актовой речью «Научная и патентная информация в детской травматологии и ортопедии».

Она является автором 160 научных работ, посвящённых различным вопросам травматологии и ортопедии, информации, патентования и истории Института. В 1970-е годы И.А. Капитанаки была членом редакционной коллегии по изданию сборников научных работ института.

На всех должностях Ирина Александровна отличалась чувством долга, высокой ответственностью и профессионализмом. В 1961 г. Ирина Александровна избиралась депутатом Ждановского районного Совета трудящихся Ленинграда.

Научная и общественная деятельность И.А. Капитанаки были отмечены знаками «Отличник здравоохранения» и «Ветеран труда».

Ирина Александровна 60 лет трудилась с полной отдачей и с огромной любовью к Институту, и такую любовь она стремилась привить молодым сотрудникам. Ирина Александровна была убеждена, что аура Генриха Ивановича Турнера была, есть и всегда будет в нашем Институте. В 2009 г. она вышла на пенсию, ей было 84 года.

Ирина Александровна была всесторонне образованным человеком, профессионалом, любила музыку и литературу, знала немецкий и английский языки, увлечённо занималась историей Института.

Пятого декабря 2013 г. Ирина Александровна скончалась.

Работа, Институт были самым главным в её жизни. Она успела сказать своё слово и в практике, и в науке, была очень внимательна и доброжелательна к коллегам, стремилась передать свои знания и богатейший опыт. Её жизнь – пример истинного служения своему делу. Имя Ирины Александровны Капитанаки навсегда вписано в историю Института.

М.Е. Краснова



Сотрудники отдела научно-медицинской информации, 1998 г.
Слева направо: С.А. Гашимова, м.н.с., переводчик, И.А. Капитанаки, к.м.н., руководитель ОНТИ, Г.С. Янушевич, м.н.с., переводчик, М.Е. Краснова, м.н.с.

Отделение анестезиологии и реаниматологии (краткая историческая справка)

Внедрение современных методов анестезиологии и реанимации в институте им. Г.И. Турнера произошло почти одновременно с процессом становления этой специальности в нашей стране в конце 1950-х – начале 1960-х гг.

Выделение анестезиологии в самостоятельную научно-практическую дисциплину в Институте началось с установления ставки врача-анестезиолога в 1953 г.

На эту должность пришел Ф.Ф. Драгель. В 1956 г. он становится старшим научным сотрудником, основателем и первым руководителем отделения анестезиологии и реаниматологии Института. Вскоре была создана группа анестезиологии-реанимации в составе трёх врачей: О.А. Короленко, Н.И. Кондратьевой, А.П. Шеиной.

В организации самостоятельной анестезиологической службы Институт среди детских хирургических учреждений занимал в те годы одно из ведущих мест и опережал многих из них.

С выходом в 1966 г. приказа министра здравоохранения о развитии анестезиологии и реаниматологии в стране, благодаря существующей в Институте анестезиологической службе, удалось быстро организовать отделение анестезиологии и реанимации, отвечающее требованиям приказа. На базе отделения была развернута диагностическая лаборатория, оснащённая современной аппаратурой. В соответствии с новым приказом министра здравоохранения 1969 г. при отделении анестезиологии-реанимации Института были развернуты палаты для интенсивной послеоперационной терапии и реанимации на 12 коек. Таким образом, служба анестезиологии и реанимации в институте в 1970-х гг. была представлена научным отделением анестезиологии-реанимации (руководитель О.А. Короленко), двумя отдельными анестезиологическими отделениями: в Пушкине (зав. Н.И. Кондратьева) и на Лахтинской (зав. А.П. Шеина), отделением реанимации и интенсивной терапии (зав. К.Г. Голубева).

Олег Александрович Короленко работал в институте им. Г.И. Турнера с 1961 по 2001 г.: сначала в должности младшего научного сотрудника, с декабря 1963 г. зачислен в аспирантуру по специальности «анестезиология». В аспирантуре он избрал себе актуальную в детской ортопедической хирургии проблему кровопотери и её снижения при фторотановом наркозе. Материалом для написания диссертации послужили клинические, физиологические и лабораторные исследования автора, которые проводились во время ортопедических операций у детей под фторота-

новым наркозом. В феврале 1967 г. О.А. Короленко защитил диссертацию, и ему была присвоена степень кандидата медицинских наук, в июне 1970 г. он был избран на должность старшего научного сотрудника.

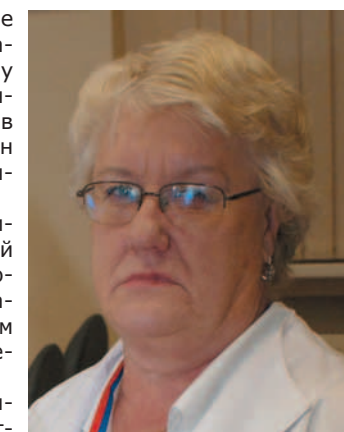
Одновременно с организацией анестезиологической службы в отделении проводилась научно-исследовательская работа, главным образом по двум направлениям.

Первое направление связано непосредственно с детским возрастом больных. В отделении выполнен ряд работ в области детской анестезиологии-реаниматологии: изучены особенности применения общей анестезии закисью азота у детей (Ф.Ф. Драгель); изучены особенности применения наркоза фторотаном у детей (О.А. Короленко); проведены исследования реакции детского организма на массивную операционную кровопотерю и разработаны оригинальные способы её снижения (О.А. Короленко).

Второе направление научных исследований связано с особенностями анестезиологической тактики у ортопедо-травматологических больных детского возраста. Совместно с физиологической лабораторией велись фундаментальные исследования реакции нейровегетативной системы у детей с церебральными параличами на оперативную травму и исследование реакции детского организма на микрохирургические вмешательства при свободной пересадке тканей.

На базе отделения проходили первичную подготовку врачи-педиатры. Они в дальнейшем смогли работать анестезиологами: Э.А. Кайкалаинен, Л.А. Петрова, В. Серова. Более 30–40 лет работали врачами-анестезиологами: Нина Ивановна Кондратьева (1936–2002), Олег Александрович Короленко, Алла Павловна Шеина, Антонина Николаевна Сафонова (11.12.1935 – 23.06.2015), Полина Ефимовна Емельянова (Мерхасина, 25.10.1941 – 29.10.2014), Людмила Михайловна Никитина, Нина Сергеевна Негодаева.

Елена Дмитриевна Опарина работает с 1975 г. по настоящее время.



Елена Дмитриевна
Опарина



Антонина Николаевна
Сафонова



Алла Павловна
Шеина



Полина Ефимовна
Емельянова (Мерхасина)



Нина Ивановна
Кондратьева



Олег Александрович
Короленко

Воспоминания о друге

Андрей Александрович Кошелев (1948 – 2014)

Он ушёл из жизни рано, очень рано, всего на 67 году жизни, этот талантливый и любимый нами человек.

Он сначала работал медбратом, затем успешно окончил Ленинградский педиатрический институт и поступил на работу в наш Институт на должность врача-анестезиолога. Высокая квалификация, быстрота мышления, любовь к больному ребёнку – вот его основные черты. Мы, лахтинцы, уважали и любили его. Это был человек всегда улыбающийся, надёжный, умеющий дружить, очень ответственный к своим обязанностям. Он никогда не изменял своим убеждениям.



Андрей Александрович
Кошелев
(1948 – 2014)

После 1982 г. он работал на скорой помощи, начмедом в госпитале МВД, в медицинском училище, где им написано и издано восемь учебных пособий.

По характеру Андрей был очень сильным человеком. Однажды сказав мне, что он смертельно болен, что у него, как и у его отца, рак

горла, он никогда больше не возвращался к этой теме. Мы перезванивались ежедневно. Он шутил, читал свои стихи, только о любви, поддерживал и успокаивал меня.

Он любил Институт и охотно написал статью об анестезиологической службе и передал её и свой сборник стихов «Любовная лирика» в библиотеку Института. Готовил к печати лирическую повесть в двух частях «Основное время». А его время, увы, истекло... Накануне он попрощался со мной, зная, что завтра его уже не будет, передал своё прощальное «прости» всем, кто его знал.

В октябре 2014 г. Андрей Александрович Кошелев был похоронен на Северном кладбище.

Строки из его стихов:

«Мне дважды эту жизнь не пережить,
Ошибок прошлых не дано исправить.
Лишь сам себя за всё могу судить
И над собой за всё расплату править...»

«Мой взгляд откровенный в годах растворится,
Улыбка вспорхнёт и исчезнет, как птица.
Любовь и природа весной расцветает,
А я, как снежинка, на солнце растаю.
Растаю, исчезну, слезинкою стану
И вашим попутчиком быть перестану».

Г.С. Калинина

Отделение анестезиологии и реанимации с палатами интенсив- ной терапии и операционный блок ФГБУ «НИДОИ им. Г.И.Турнера» сегодня

Отделение анестезиологии-реанимации и операционный блок являются самым крупным подразделением НИДОИ им. Г.И. Турнера. В нём работают более 100 человек, из них 16 врачей анестезиологов-реаниматологов. Среди врачебного состава два специалиста имеют учёную степень кандидата медицинских наук и пять врачей – высшую врачебную категорию.



Анестезиологи

С 2006 г. руководителем является Е.Г. Качалова, врач высшей категории. После введения в эксплуатацию нового корпуса в 2010 г. оперативная деятельность ведётся в 10 операционных блоках, оснащённых современным оборудованием. В операционных имеются ламинарные потоки, наркозные аппараты экспертного класса, мониторинг, соответствующие Гарвардскому стандарту. При проведении сложной интубации трахеи использование бронхоскопа является стандартным приёмом.

Сегодня, проводя анестезиологическое обеспечение ортопедических операций, у специалиста имеется возможность у операционного стола определять газовый состав крови и контроль гемостаза, а при операциях с высокой степенью кровопотери проводить аутогемотрансфузию с использованием «Sal-Saver».



Е.Д. Опарина и Е.Д. Качалова на операции

Операционная активность составляет около 5000 операций в год. В палатах интенсивной терапии 15 коек, оснащённых перфузорами, прикроватным мониторингом и вентилаторами экспертного класса. круглосуточно ведётся наблюдение после сложных хирургических вмешательств. Опытный медицинский персонал обеспечивает нужный уровень аналгезии и интенсивной терапии раннего послеоперационного периода.

Одним из ведущих направлений анестезиологической службы является использование метода регионарного обезболивания у детей, как в структуре сочетанной анестезии, так и в качестве самостоятельной методики. Местная анестезия используется более чем в 70% случаях, что превышает не только российские, но и зарубежные показатели. Это объясняется желанием специалистов обеспечить безопасность больным детям и наличием современного оборудования для проведения блокад: портативные ультразвуковые аппараты и нейростимуляторы.

Совместная работа с ортопедами и врачами ЛФК, направленная на улучшение результатов лечения, способствовала тому, что продлённые регионарные блокады стали использоваться в комплексе реабилитационных мероприятий у больных с артрогрипозом, ДЦП и посттравматическими контрактурами.

Отделение оказывает и экстренную помощь больным с тяжёлой травмой позвоночника, поступающим для срочной операции, в любое время суток. Отделение анестезиологии и реанимации НИДОИ им. Г.И. Турнера тесно сотрудничает с кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета и выполняет совместные научно-исследовательские работы. На базе отделения анестезиологии и реанимации создан центр по обучению специалистов работе с современными ингаляционными анестетиками, так как у нас имеется самый большой опыт использования ингаляционных анестетиков III поколения на Северо-Западе.

к.м.н. Д.В. Заболотский

Новости от семьи Кэтэрэу

Дорогие наши друзья!
Долго мы ждали новостей от семьи Кэтэрэу. И сегодня можем рассказать вам, как продвигается лечение Андриюши.

3 июня малышу успешно провели уже пятую операцию. Это была сложная операция по пересадке мышцы с грудной клетки в двуглавую мышцу левой руки. По прогнозам, благодаря этой операции ребёнок сможет самостоятельно подносить руку ко рту во время еды. Операция длилась три с половиной часа, продолжается восстановительный период. Но до полного выздоровления малышу предстоит пройти ещё долгий путь, ещё ряд операций.

Сейчас родители учат Андриюшу самостоятельно кушать, чистить зубки,



расчёсываться. Несмотря на все перенесённые страдания, малыш продолжает улыбаться, вселяя в родителей счастье и надежду. Он знает, что рядом с ним его ангелы-хранители – все те, кто помогает мальчику бороться с его недугом.

Благодаря финансовой и моральной поддержке окружающих родители уверены, что их мечта – полное выздоровление Андриюши – достижима.

Родители благодарят российских врачей за их профессионализм и доброжелательность, всех, кто всё это время был рядом с Андриюшей, кто помог мальчику добиться таких хороших результатов. Низкий вам поклон!

А мы продолжим следить за успехами мальчика и будем вас информировать о его состоянии. Хорошего вам здоровья. Большое вам Спасибо!!!

С уважением к вам, семья Кэтэрэу

Примите поздравления!

12 августа – юбилей Лидии Борисовны КОНДРАШОВОЙ.

Вся трудовая жизнь Лидии Борисовны связана с Институтом – 46 лет!

С октября 1971 по 1973 г. Лидия Борисовна училась в ординатуре Института, куда пришла с 3-летним стажем работы травматологом. После окончания ординатуры была оставлена во вновь открытом отделении травмы, где с 1977 по 1984 г. была заведующей травматологическим отделением. Кроме ежедневной работы, приходилось круглосуточно дежурить по 7-8 раз в месяц и, значит, принимать и выводить из шока, оперировать тяжёлых ожоговых и травматологических больных.

После закрытия отделения на Лахтинской Лидия Борисовна была переведена в отделение патологии и хирургии позвоночника, где и трудилась в качестве хирурга-травматолога-ортопеда, имея дело с больными с тяжелейшими деформациями позвоночника, системными и неврологическими заболеваниями.

В настоящее время Лидия Борисовна – врач-ортопед-травматолог высшей категории поликлинического отделения, высокопрофессиональный диагност.



Дорогая Лидия Борисовна!
Вы замечательный врач, Вас отличает высокий интеллект, доброжелательность, активная жизненная позиция, близость к людям, любовь к детям, сердечность. За всё это Вы снискали уважение в коллективе НИДОИ им. Г.И. Турнера.
Искренне желаем Вам крепкого здоровья, счастья и благополучия.

С глубоким признанием,
администрация и коллектив Института

Научная медицинская библиотека информирует о поступлении новых книг

«Книги – самые долговечные плоды человеческой деятельности»



О работе врачей

Дорогие мои эскулапы!
Труд наш скромн, велик и тернист.
На вершине Олимпа сегодня –
Шоумен, ресторатор, стилист.

Мир глобальный, жестокий, кровавый
Нервы медиков – струны внатяг
Всем нужны наши знания, руки,
И неважно – богатч или бедняк.

Где беда, там и мы; с ней мы рядом,
И должны, и готовы помочь,
Покидаем свой дом и любимых
В дождь, метели и тёмную ночь.

Мы особо призваны Всевышним:
Он доверил нам жизни росток,
На ошибку мы прав не имеем,
Каждый промах – трагичный урок.

Как легко с голубого экрана
Нас прилюдно, нещадно казнят,
С этим грузом вины и распятыя
Сохранить надо ласковый взгляд.

Не утратить в себе милосердьё,
Состраданье, забыть про чины.
И библейские истины в сердце
До конца пронести мы должны.

Что роптать? Будем вместе держаться,
Вспоминать Гиппократову речь:
Он велел всем правителям мира
Врачевателей свято беречь!

Е.А. Иванова,
врач

НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ

Ева Робак – ребёнок с артрогрипозом, многократно оперирована на нашем отделении.

Лечащий врач – Евгения Фёдоровна Микиашвили.

В настоящее время девочке уже пять лет, она занимается плаванием. Родители девочки, Татьяна и Вадим Робак, поделились её достижениями.

О.Е. Агранович



Театральная неотложка

С большим успехом для маленьких пациентов и их родителей прошло выступление «Театральной неотложки».

Вот один из отзывов после спектакля.



Бабки-Ёжки перед выступлением

«Нас пригласили на представление «Театральной неотложки». Мы думали, что это для маленьких, но ошиблись. Было просто здорово: шутки, прибаутки, музыка, общение!

Особенно приятно было видеть, как детишки участвуют в действии, их улыбки, слышать смех.

На пару часов мы забыли, что мы в больнице. Спасибо замечательным актёрам «Театральной неотложки» за смехотерапию».

6 августа

Анастасия Симановская
и Ульяна Андропова,
7 отделение



В зрительном зале во время выступления

Библиотека приглашает на юбилейную выставку художника Евгения Иванова



Евгений Иванов – член Союза художников России, член Петровской Академии наук и искусств, член ассоциации Павловских художников «Храм Дружбы».

Евгений Иванов родился в 1960 г., детские годы провёл на Алтае, в Барнауле, подолгу жил у деда в деревне, со сверстниками ловил рыбу в озёрах, ходил по грибы, по ягоды. Рано проявились способности к рисованию, и в 1972 г. он был рекомендован в Детскую художественную школу, где учился у замечательного педагога И.И. Самозванцева. Затем поступил в Новоалтайское художественное училище. Самым ярким впечатлением тех лет стали поездки всей группой на родину Аркадия Пластова в Прислониху. Масштаб личности и талант великого русского народного художника поразили воображение юноши, делавшего первые шаги в искусстве, Пластов стал для него примером служения искусству и народу.



Художественное образование Евгений Иванов продолжил в Ленинграде. После службы в Вооружённых силах он поступил в институт им. И.Е. Репина на отделение монументальной живописи в мастерскую профессора Л.А. Мыльникова. Под руководством этого замечательного художника и педагога Евгений Иванов научился решать сложные композиционные и колористические задачи, прошел школу мастерства.

Вполне возможно, он стал бы художником-монументалистом, как большинство выпускников творческой ма-

стерской профессора А.А. Мыльникова. Но окончание Академии (1992 г.) совпало с началом рыночных реформ – резко уменьшилось число заказов, и молодые выпускники Академии художеств оказались в водовороте рыночной стихии. В это трудное для искусства время крепнет мастерство Евгения Иванова, он находит свой стиль, свою творческую манеру. Успех имеют пейзажи, выполненные на Селигере, на Ладоге, в Санкт-Петербурге, на берегах Финского залива. Его «визитной» карточкой становятся несколько аскетичные, безлюдные пейзажи в духе английского романтизма, в которых мелкие стаффажные фигурки теряются в громадных пространствах, безбрежная водная гладь далеко на горизонте переходит в бездонное небо, подёрнутое серыми холодными облаками. Таковы пейзажи: «Селигер в дождь», «На берегу», «Облака над Селигером», «Пейзаж с рыбаком». В той же серебристо-серой, изысканно строгой гамме выполнены городские петербургские пейзажи Евгения Иванова. Холодный блеск осеннего солнца на широкой свинцовой глади Невы и Фонтанки, мосты и каналы. Старинные особняки на набережной, Коломна, Пряжка, Васильевский остров предстают перед нами на картинах Евгения Иванова.



Особое место в творчестве Евгения Иванова занимает цикл картин на тему «Пушкин и цыгане». Он изображает Пушкина стройным восторженным юношей, с увлечением наблюдающим пляски и игры цыган. Тёплая южная ночь, источающая пряные ароматы степных трав, силуэты цыган, еле различимые в темноте. В этих работах раскрывается ещё одна грань таланта Евгения Иванова: яркая красочность и декоративность, свобода и простота композиции, некоторая экспрессивность и гротескность образов (напоминающая Малявина, В. Григорьева).

Искусствовед В. Пилипейченко

В нашем Институте это вторая персональная выставка Е.Д. Иванова. Первая состоялась в 2011 г. За прошедший период создано много новых работ.

Поздравляем Егения Дмитриевича с 55-летием, желаем здоровья, творческих успехов и продолжения сотрудничества.

Встреча с художником состоится 18 сентября в 16.00 ч.

Библиотека приглашает на выставку «Детский портрет в фотографиях XIX – начала XX в.»

Автор выставки Иван Фоминых – «Король российских коллекционеров». Представлены экспонаты из фондов «Музея редких вещей» Софийского собора.

Иван Александрович Фоминых, член Союза писателей России, почетный член ВООПИИК, член Академии военно-исторических наук, ветеран Великой Отечественной войны, родился в 1927 г. в г. Вятка в семье рабочего.

С 1951 г. проживает в Санкт-Петербурге.

Сменил более сорока мест работы: жил по вятскому принципу: «Никому не служим, ни о чём не тужим». Активно сотрудничал со всеми ленинградскими газетами в качестве рабкора как возмутитель равнодушия.



И.А. Фоминых с первым посетителем – Нурланом Джамиевым



Иван Александрович Фоминых

Увлекается жизнью и бытом горожан. За 40 лет собрал более 50 тысяч предметов быта, техники и документов XIX – начала XX в. Разыскал и спас от сдачи в металлолом трактор «Фордзон-Путиловец», пожарную автомашину АМО Ф-15, трамвай 1906 г. и конку. Организовал первый в России клуб старинных автомобилей «Самоход» в Ленинграде, музей МТС тридцатых годов в г. Вятка.

О редких находках Ивана Фоминых, музейных экспозициях и различных выставках около 700 раз упоминалось в СМИ. Кроме собирательской деятельности и прозы, пишет стихи. Иван Александрович имеет частный «Музей русского быта», увлечённый шахматист.



С ДНЁМ ЗНАНИЙ!

Поздравляем с Днем знаний!
Желаем успешных занятий, отличных оценок и глубоких знаний! Пусть учебный процесс принесет не только огромную пользу, но и радость общения с педагогами и друзьями!

Отзвенело вновь лето мгновенно,
Ждут нас школьные будни опять.
Всем желаем хороших отметок
И успехами в классе блистать.

В свои силы поверьте, ребята!
Без труда не бывает побед.
Будьте в жизни духовно богаты
И откройте свой счастья секрет!

