



26-й ежегодный конгресс SRS в Амстердаме

Ежегодный 26 конгресс, организуемый международным Сообществом по изучению сколиоза (SRS – Scoliosis Research Society), состоялся в период с 17 по 20 июля в городе Амстердам (Нидерланды).

Это один из двух ежегодных конгрессов общества SRS, который посвящён преимущественно новым технологиям в лечении заболеваний позвоночника – именно поэтому он называется IMAST (International Meeting on Advanced Spine Techniques).

В этом году президентом SRS является Peter Newton, спинальный хирург из Сан-Диего – один из пионеров такого направления, как управляемый рост позвоночника. Его экспериментальные работы с животными позволили внедрить в жизнь методику, которая называется VBT (Vertebral Body Tethering). В отличие от ранее используемых оперативных вмешательств с установкой металлических

скоб на уровне апофизов тел позвонков, предложенная методика не приводит к ограничению движений на уровне диска и не вызывает развития в нём дегенеративных изменений. Активное внедрение этого вида вмешательства началось приблизительно в 2013 году в США и Канаде, и экспериментальная работа в этих странах продолжается до сих пор.

На конгрессе было представлено очень большое количество докладов, в которых оценивали отдалённые результаты таких операций, сравнивали их эффективность и безопасность с традиционной методикой задней инструментальной фиксации, демонстрировали не совсем стандартные случаи её применения. Так, например, Baron Looner из США применил VBT у взрослого пациента со сколиозом и получил хороший результат в виде коррекции деформации с сохранением подвижности позвоночника.

Помимо этого, прошло несколько симпозиумов, посвящённых использова-

нию силового оборудования в хирургии позвоночника, неизменному сагиттальному балансу и его значимости в определении качества жизни пациентов, а также профилактике развития проксимального кон- тактного кифоза.

Отдельной и очень интересной секцией стала та, в которой несколько ведущих спинальных хирургов делились своими случаями худших осложнений («My worst complication – lessons learned»)

и теми уроками, которые они усвоили, справляясь с ними.

В целом конгресс отличала очень рабочая атмосфера – чётко выверенный регламент, никаких задержек, отличная логистика. Вместе с тем, в любой момент времени существовала возможность обратиться к любому участнику конгресса – президенту, модератору, докладчику – с любым вопросом; такой дружелюбный настрой не мог не порадовать.



О мерах по ликвидации последствий паводка

Вероника Скворцова приняла участие в совещании о мерах по ликвидации последствий паводка в Иркутской области.

Президент Российской Федерации В.В. Путин провёл в Братске совещание с членами Правительства РФ, руководителями ведомств и муниципалитетов по вопросу «О мерах по ликвидации последствий наводнения на территории Иркутской области». Ранее глава государства осмотрел с вертолётки пострадавшие районы.

В Министерстве здравоохранения Российской Федерации с первого дня возникновения чрезвычайной ситуации на территории Иркутской области держали ситуацию под контролем. Два эксперта Минздрава России: специалист медицины катастроф и инфекционист были откомандированы 28 июня в область. По поручению министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой 1 июля в зону чрезвычайной ситуации был направлен сводный медицинский отряд Федерального медико-биологического агентства (ФМБА России) во главе с его руководителем В.В. Уйба для оказания хирургической помощи жителям Нижнеудинского района и вакцинации населения труднодоступных населённых пунктов Тулунского района.

Дважды выезжал заместитель министра здравоохранения России Р.Ф. Краевой. В г. Тулун 17 июля для организации проведения судебно-медицинских экспертиз направлен главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Минздрава России А.В. Ковалев. Ежедневно осуществлялся мониторинг ликвидации медико-санитарных последствий.

В пунктах временного размещения и длительного пребывания граждан организовано круглосуточное дежурство медицинских работников (врачей, фельдшеров), медицинских психологов. Вопросы льготного лекарственного обеспечения были под особым контролем. Пострадавшие территории полностью обеспечены лекарственными препаратами, потребность закрыта на III квартал 2019 года. В медицинских организациях создан

десятидневный оперативный запас лекарственных препаратов и медицинских изделий, продуктов питания, питьевой воды, имеются источники бесперебойного электропитания.

В населённых пунктах, пострадавших от паводка, работают 27 бригад скорой помощи, включая 23 наземных бригады и четыре санитарных вертолётки Территориального центра медицины катастроф, а также сводный медицинский отряд ФМБА России из 30 человек, шести единиц техники (два операционных и два реанимационных модуля, перевязочная и штаб-диспетчерская).

Уровень заболеваемости в подтопленных территориях не превышает среднестатистических показателей по Иркутской области. Групповых и вспышечных инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

Организована доставка всех полученных вакцин в районные больницы вертолётками. Охвачены все основные группы риска по эпидемиологическим показаниям. Работают 44 прививочные бригады иркутских медицинских работников и восемь бригад ФМБА России (для вакцинации в труднодоступных и удалённых районах – в пос. Октябрьском-2, с. Уйгаде, дер. Кривуше).

Минздрав России направил письма в Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий и Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства России с просьбой рассмотреть обращение губернатора Иркутской области по вопросу выделения дополнительных бюджетных ассигнований на восстановление медицинских объектов, разрушенных в результате чрезвычайной ситуации.

Фото kremlin.ru

Визит делегации из Китая

18 июля 2019 года институт им. Г.И. Турнера встречал иностранных гостей – делегацию из Китайской Народной Республики, которая посетила институт в рамках визита в Санкт-Петербург.

В состав делегации входили члены Муниципальной комиссии Пекина по здравоохранению, а также вице-президент крупнейшей Пекинской Университетской клиники «Дружба», которая была основана в 1952 году при активном содействии и финансовой поддержке советского правительства.



Цель визита делегации заключалась в обсуждении возможностей совместного российско-китайского сотрудничества в области детской травматологии и ортопедии.

В ходе посещения гости из КНР смогли ознакомиться с деятельностью Института, его историей и достижениями, а также посетили клинические отделения, обсудили возможности совместной работы в научной и образовательной сфере.

По окончании визита гости высоко оценили научно-практический потенциал Института, выразив надежду на дальнейшее международное сотрудничество.

А.Н. Мельченко,
руководитель отдела по реализации
международных проектов
и внешним связям

45 лет – это прекрасно!

Владимир Маркович Кенис – доктор медицинских наук, заместитель директора по развитию и внешним связям, руководитель отделения патологии стопы, нейро-ортопедии и системных заболеваний ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» Минздрава России, доцент кафедры детской травматологии и ортопедии СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Владимир Маркович обладает широким кругом клинических и научных интересов и разработок в области диагностики и лечения детей с различной ортопедической патологией: это детский церебральный паралич, врождённая и приобретённая патология стопы и нижних конечностей, наследственные системные и орфанные заболевания. Приоритетное направление – разработка тактики и методов консервативного и хирургического лечения детей с нейро-ортопедической патологией: деформации костей и суставов нижних конечностей при детском церебральном параличе, системных и наследственных костно-диспластических заболеваниях. В частности, предложен и совместно с НИПК «Электрон» разработан аппарат трёхмерной компьютерной рентгенографии для стоп «Атрисс», с помощью которого возможно получить истинную картину деформации стопы.

В.М. Кенис – один из крупных специалистов в области диагностики и комплексного лечения детей с ДЦП, он известен не только в России, но и в Европе и в мире. Будучи травматологом-ортопедом и нейрохирургом, он разработал новое клиническое научно обоснованное направление – нейроортопедия. Особенность этого направления состоит в выполнении на первом этапе нейрохирургических тонус-понижающих вмешательств, после чего, с отсрочкой, выполняются опе-



рации на костно-суставном и сухожильно-мышечном аппарате для коррекции ортопедических деформаций конечностей. Это позволило повысить результативность лечения в 1,5 раза, уменьшить количество этапных оперативных вмешательств, так что экономичность лечения возросла, сроки его сократились, а реабилитационные процессы ускорились.

Владимир Маркович владеет полным спектром хирургических вмешательств и успешно применяет их у детей с патологией всех крупных и мелких суставов нижних конечностей. В комплексном лечении детей он активно использует медикаментозное лечение, задействуя ботулинотерапию, бисфосфонаты при проявлении признаков остеопороза и др.

В.М. Кенис разработал программу оказания мультидисциплинарной помощи детям с последствиями спинномозговой грыжи и создал в институте им. Г.И. Турнера единственный в России центр Spina bifida, руководителем которого является. Составлен реестр пациентов с последствиями спинномозговой грыжи, насчитывающий более 700 человек. Впервые изучены особенности формирования ортопедической патологии нижних конечностей у детей с этой патологией, разработаны алгоритмы диагностики, научно обоснована тактика хирургического лечения в зависимости от нейросегментарного уровня поражения спинного мозга. Эта работа была отмечена в 2018 году Национальной премией «Призвание» в номинации «За создание нового направления в медицине».

В.М. Кенис внедрил в институте им. Г.И. Турнера и в России прогрессивный метод лечения детей с врождённой косолапостью по И. Понсети, ставший «золотым стандартом» лечения этой патологии во всём мире.



Метод позволяет получать до 97% хороших результатов, избавляет от рецидивов, повторных операций и инвалидности. В клинике института пролечено более 6000 пациентов. Ежегодно В.М. Кенис проводит мастер-классы в ортопедических центрах и отдалённых регионах России по дальнейшему внедрению метода. Он участвует в разработке импортозамещающих ортезов, обуви, ортопедических шин для лечения детей с врождённой косолапостью, металлоконструкций для выполнения костно-пластических хирургических операций при деформациях длинных трубчатых костей.

В.М. Кенис – талантливый хирург, владеющий большим арсеналом реконструктивных костно-пластических и нейрохирургических операций при ортопедической и нейро-ортопедической патологии.

Дорогой Владимир Маркович!

Поздравляем Вас с 45-летием! Вы – Личность!
Так держать!
Желаем творческого подъёма, сил и вдохновения на осуществление всех планов.
Спасибо за труд, за привлечение в Институт зарубежных специалистов.

Администрация и сотрудники Института

Страницы истории Института

Продолжаем публиковать письма, адресованные Г.И. Турнеру, чтобы показать, как общались выдающиеся учёные, соратники друг с другом, и напомнить о них. Все письма к Г.И. Турнеру публикуются впервые.

Предлагаем вашему вниманию письмо заслуженного деятеля науки РСФСР, доктора медицинских наук, профессора Елены Кирилловны Никифоровой.

Москва 1.12.37 г.

Глубокоуважаемый и дорогой Генрих Иванович.

Сердечно поздравляю Вас с 56-й годовщиной Вашей научной деятельности и желаю столь же плодотворной работы, для чего конечно необходимо сохранить побольше сил и здоровья и всю вашу неисчерпаемую энергию. С удовольствием вспоминаю посещение Вашей клиники и приём, который Вы нам оказали в прошлом году. Год этот очень быстро промчался.

Я очень редко вам писала, т.к. не хотела Вас утруждать.

Мы все ждали Вашего приезда к торжественному заседанию в честь XX-летия О.Р. и очень жалели, что здоровье задержало Вас в Ленинграде. Жизнь в Москве мчится и развивается. Город просто неузнаваем. Езда такая, что я, как провинциалка, боюсь переходить улицы, чтобы не попасть под автомобиль.

Работой я своей довольна. Через отделение прошло много детского материала, в котором действитель-

но много своеобразия. Я сделала ряд интересных наблюдений, которые раньше мне не приходили в голову.

Я увлекаюсь вправлением вывиха у переростков (9–10 лет) под вытяжением. Получаются неплохие результаты, но не всегда.

М.И. Ситенко нам показывал этот метод в Харькове во время ортопедического съезда.

О строительстве сейчас как-то не говорят, по-видимому, это несколько отложится.

Сейчас Николай Николаевич занят организацией ортопедического Совета, который, кажется, состоится в январе. Вы, вероятно, об этом лучше меня осведомлены.

Вообще же особых перемен у нас нет. Все течет нормально.



Елена Кирилловна Никифорова

От души желаю Вам всего хорошего как к Вашему юбилейному дню, так и к наступающему Новому Году.
Искренне Вам преданная

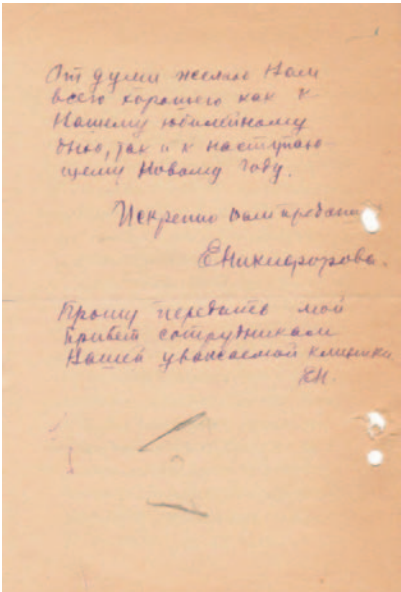
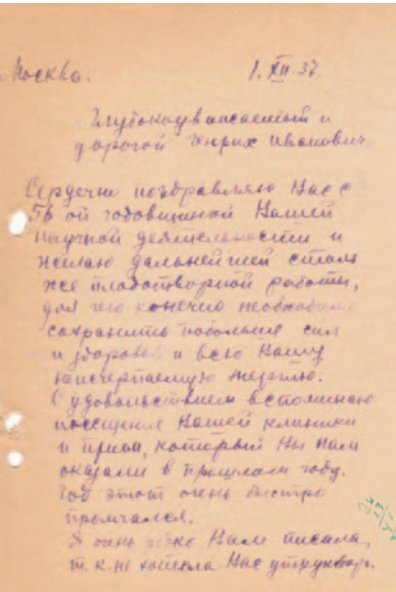
Е. Никифорова

Прошу передать мой привет сотрудникам Вашей уважаемой клиники.

Е.Н.



Первая и четвертая страницы письма Е.К. Никифоровой Г.И. Турнеру



Юбилей в июле

Юбиляры, родившиеся в июле:

Светлана Леонидовна Богданова, Юлия Васильевна Воронцова, Алена Игоревна Голодова, Наталья Юрьевна Горева, Владимир Маркович Кенис, Любовь Викторовна Климова, Светлана Николаевна Комиссарова, Алексей Витальевич Москаленко, Ирина Васильевна Мухутдинова, Ирина Викторовна Пищальникова, Ольга Федоровна Пономарева, Галина Валериевна Суетина, Жанна Николаевна Шеляговская

Дорогие юбиляры!
Примите наши сердечные поздравления и наилучшие пожелания!
Будьте здоровы и счастливы.
Пусть ваша жизнь всегда будет наполнена добрыми делами и радостными событиями, а счастливая звезда, под которой вы родились, и дальше ведёт по намеченному курсу.

Спасибо вам за труд и преданность Институту!

Администрация и сотрудники Института



Давайте семейные ценности чтить, Давайте всегда своих близких любить, Ведь только в семье мы поддержку найдём. Пусть будет всегда полной чашей ваш дом!

Пусть дети и взрослые помнят всегда: Семья – это главное! Через года Сумейте вы счастье своё пронести, Пускай только лучшее ждёт впереди!

Экспериментальная лаборатория: история и перспективы развития

В предлагаемой подборке материалов рассказывается об экспериментальной лаборатории и экспериментальных работах, выполненных и проводящихся в НИДОИ им. Г.И. Турнера.

Экспериментальные исследования в Институте начали выполнять после создания вивария на его базе в 1948 г. на Лахтинской улице. Экспериментальная лаборатория на базе вивария (руководитель д.м.н. Г.И. Гайворонский) была создана в Пушкине в 1980 г.

Все экспериментальные работы, выполненные более чем за 40 лет, можно для краткости объединить в ряд групп. Так, изучение нервно-мышечного аппарата при ортопедической патологии проведено С.Я. Фридманом (1951), Е.Н. Ярошевой (1958). В.И. Николаевым (1962). Вопросу такого неприятного осложнения, как жировая эмболия, посвящена работа Н.А. Овсянкина (1962). Процессы регенерации мышечной и костной ткани, а также их возможные стимуляторы исследовали З.А. Ляндрес (1952), М.Х. Грищукова (1962), Е.Н. Ярошевская, Б.П. Кузьмин, В.И. Садофьева (1956), Г.Е. Тимошенко, Л.В. Колпакова (1976).

Ряд экспериментальных работ были посвящены вопросам возникновения дистрофических изменений в костной и хрящевой ткани после открытого устранения врождённого вывиха бедра, а также изучению причин, приводящих к потере послеоперационных коррекций его проксимального отдела (И.И. Мирзоева, 1968; К.С. Тихоненков, 1967; Ю.И. Поздников, 1978). Е.Н. Ярошевская, Ю.В. Курочкин (1970), Н.Ф. Сыса (1975) изучали особенности роста длинных трубчатых костей после различных вариантов повреждения зон роста.

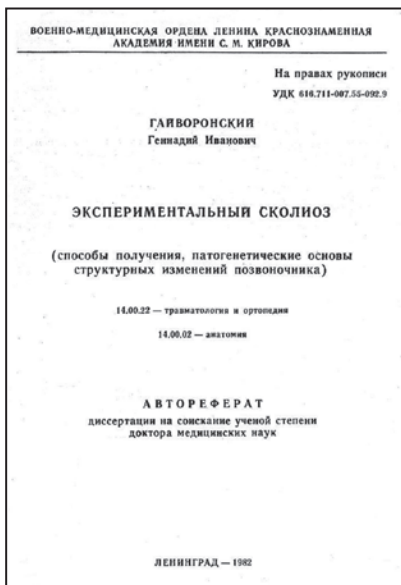
Группа авторов (А.Н. Кречмар, О.Н. Савченко, Е.Н. Ярошевская) в 1974–1976 гг. провела экспериментальную работу по выявлению воздействия повышенного содержания гормонов роста и половых гормонов на структуру и механическую прочность ростковых зон длинных трубчатых костей у растущих животных патогенеза различных деформаций опорно-двигательного аппарата (Л.К. Закревский, 1955; И.А. Капитанаки, 1963–1964;

Л.В. Колпакова, 1964, 1966; В.И. Осташко, К.В. Гордеев, Т.П. Кижель, 1972; Г.И. Гайворонский 1974–1978; Г.И. Гайворонский, Р.Э. Райе, Л.В. Колпакова, А.В. Овечкина, 1977; Г.И. Гайворонский, А.В. Овечкина, 1979; Г.И. Гайворонский, Е.Н. Ярошевская, Н.Б. Фомина, Л.П. Гроховский, Т.Г. Давидьян, 1985–1989; В.Л. Андрианов, Ю.А. Веселовский, Г.И. Гайворонский, 1989).

Большое число экспериментальных работ было связано с разработкой пластических операций с использованием рассасывающихся пластмасс различных видов трансплантатов, включая деминерализованные костные и костно-хрящевые трансплантаты (Л.К. Закревский, 1956; В.И. Осташко, Л.В. Колпакова, 1969; В.Л. Андрианов, К.Н. Быстрый, 1962–1985; Т.И. Хавико, Ю.В. Шведовченко, 1985–1986; В.Д. Андрианов, А.М. Кулиев, 1985–1987; С.Г. Терехов, 1985; Г.И. Гайворонский, Ю.А. Черненко, 1988–1989; Н.Д. Казанцева, А.Г. Баиндурашвили, В.В. Цветаев, 1990; В.Л. Андрианов, Г.И. Гайворонский, О.А. Даниелян, 1991).

Перечисленные выше авторы работ внесли существенный вклад в развитие клинической ортопедии и травматологии и способствовали созданию основ для дальнейших научных исследований. Полученные экспериментальные данные стали необходимым материалом для написания соответствующих разделов 13 кандидатских и 12 докторских диссертаций. Результаты исследований освещены в 160 печатных работах. Более 30 технических решений задач защищены авторскими свидетельствами.

Историческая справка, составил д.м.н. Г.И. Гайворонский (руководитель экспериментальной лаборатории в 1991 г.)



История в лицах: Геннадий Иванович Гайворонский

Геннадий Иванович Гайворонский родился 24 февраля 1936 г. в селе Какши в Алтайском крае. В 1962 г. Геннадий Иванович окончил Ленинградский педиатрический медицинский институт и работал в Лесогорском детском ортопедическом санатории Ленинградской области.

В 1965 г. пришёл в институт им. Г.И. Турнера клиническим ординатором, был оставлен в аспирантуре, и затем в течение 35 лет, до последних дней, его судьба была связана с Институтом.

Геннадий Иванович – автор и исполнитель сложнейшего эксперимента, позже разработанным способом он сам проводил операции на тазобедренном суставе у детей. В 1972 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клинико-анатомическое обоснование лечения патологического вывиха бедра у детей». Этой большой исследовательской работой он занимался шесть лет и весь научный труд от начала и до конца выполнил самостоятельно.

Практическую и научную деятельность Геннадий Иванович успешно сочетал с большой исследовательской работой по проблеме сколиоза, работая руководителем экспериментальной лаборатории. В 1983 г. он успешно защитил докторскую диссертацию на тему «Экспериментальный сколиоз (способы получения, патогенетические основы структуральных изменений позвоночника)». Она была выполнена на огромном экспериментальном материале. Он впервые в мировой науке определил в эксперименте на животных истинную причину сколиоза, механизмы развития патологии и адаптационную направленность характерной сколиотической перестройки позвоночного столба. Эти уникальные исследования ждут своего нового продолжателя, чтобы приблизиться к пониманию причин возникновения сколиоза у человека. Пока по опыту врачи знают, что он бывает у девочек в пять раз чаще, чем у мальчиков. Почему? Вопрос остаётся...

В экспериментальной лаборатории под руководством Геннадия Ивановича занимались вопросами регенерации костной ткани, изучением метаболизма соединительной ткани при разнообразных нарушениях иннервации, в том числе при сколиотических искривлениях позвоночника, а также экспериментальным обоснованием новых способов оперативного лечения врождённого вывиха бедра. В лаборатории разрабатывали новые методы трансплантации костной ткани и изучали генез посттравматических осложнений с целью их предупреждения.

Геннадий Иванович был первым патентоведом в Институте, он развил и это направление: был создан патентный фонд, сотрудники прошли специальное



обучение. Геннадий Иванович помог многим сотрудникам преуспеть в изобретательской деятельности.

В 1989 г. Г.И. Гайворонский закончил работу по экспериментальному кифозу и кифосколиозу, которая стала первым подобным исследованием в мировой практике. Подтверждение на это изобретение пришло уже после смерти Геннадия Ивановича. Совместно с В.Л. Андриановым и В.Л. Рассохиним он занимался использованием в эксперименте и клинике деминерализованных костных трансплантатов. Его также волновали вопросы экспериментального обоснования применения искусственных покрытий при дефектах кожи.

Г.И. Гайворонский обладал энциклопедическими знаниями в различных областях науки и культуры. Он никогда не позволял себе пренебрежительного или снисходительного тона в отношении молодых коллег, никого не осуждал, никогда никому не отказывал в помощи. Не было такой проблемы или такого раздела в науке, где у Геннадия Ивановича не оказалось бы своей точки зрения – всегда неординарной и фундаментально обоснованной. Поэтому все сотрудники в сложных случаях шли именно к нему за советом и поддержкой. Мудрый и деликатный, он всегда мог сказать что-то самое важное для каждого человека.

Его жизнь в науке отвечала тезису А. Лоуэлла: «Самое большое достоинство хорошо выполненной работы в том, что она открывает путь другой, ещё лучшей работе. Цель научно-исследовательской работы – продвижение не учёного, а науки».

Экспериментальная лаборатория. Наши дни

Детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера имеет многолетнюю историю, охватывающую создание и развитие научно-экспериментальной лаборатории.

У Конфуция есть изречение, и оно точно отражает необходимость и смысл существования экспериментаторов в науке: «Драгоценный камень нельзя отполировать без трения ...». Самое важное в работе научного сотрудника, занимающегося экспериментальными исследованиями, – это упорство, трудолюбие и честность перед самим собой, а также понимание того, что отрицательный результат – тоже результат.

Летом 2017 г. бывшее здание лаборатории Института было полностью снесено. Осенью 2017 г. заложен фундамент для будущего нового здания. В 2018 г. завершилось строительство, и лаборатория приобрела своё новое лицо. Трудности подготовки лаборатории к ремонту и освоению вновь построенных помещений лаборатории легли на плечи научного сотрудника лаборатории Н.Б. Фоминой. Она работает в лаборатории с 1978 г., была верным помощником д.м.н. Г.И. Гайворонскому и сотрудникам. Наталья Борисовна оказывает всестороннюю поддержку экспериментаторам в проведении исследований и развитии лаборатории. В память о Г.И. Гайворонском в лаборатории оформлена мемориальная экспозиция, посвящённая его экспериментальной и научной деятельности.

В настоящее время в лаборатории проводятся экспериментальные работы по теме: «Влияние скаффолдов на основе хитозана и гидроксиапатита на репаративную регенерацию костной ткани в эксперименте in vivo».

Работа в лаборатории проводится в сотрудничестве с лабораторией «Полимерных материалов для тканевой инженерии и трансплантологии» Санкт-Петербургского политехнического университета Петра Великого. Студенты педиатрического университета также принимают активное участие в проведении экспериментальных работ.

Директор института им. Г.И. Турнера, д.м.н. профессор, академик РАН А.Г. Баиндурашвили и заместитель директора по научной и учебной работе д.м.н. профессор С.В. Виссарионов придают большое значение развитию экспериментальных исследований, проводимых в институте.

В настоящее время в планах лаборатории проведение ряда экспериментальных работ, посвящённых развитию новых направлений в детской травматологии и ортопедии. И мы постараемся достойно продолжить дело турнеровцев и д.м.н. Г.И. Гайворонского в экспериментальных исследованиях!

Ординатор М.С. Асадулаев



Научный сотрудник Н.Б. Фомина с экспонатами Г.И. Гайворонского



Вид новой операционной экспериментальной лаборатории



Говорим: «Спасибо!»

С Институтом прощается Нина Викторовна Жукова, лаборант фотолаборатории.

Нина Викторовна пришла в Институт в 1968 году совсем молоденькой девушкой – в новое подразделение, лабораторию научной кинофото-документации, где её первым руководителем стал Мстислав Борисович Журманов. Он многому научил Нину. Она стала заниматься оперативной съёмкой больных – при поступлении на лечение, в процессе лечения, в операционной. Ей было поручено создание фотоархива, а это очень ответственная, кропотливая работа.



С начала 1990-х годов Нина Викторовна стала формировать аквавыставку, регулярно добавляя в неё новых обитателей и приобретая новые их виды. Это было очень интересно и познавательно для детей и взрослых.

В трудовой книжке Нины Викторовны Жуковой всего одна запись: научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера.

Нина Викторовна – добросовестный, ответственный, скромный и обаятельный человек.

Большое спасибо, Нина Викторовна, за многолетний честный, кропотливый труд и за преданность Институту!

Администрация и сотрудники Института



Юбилей С.Л. Богдановой

Поздравляем Светлану Леонидовну Богданову с юбилеем!

Светлана Леонидовна Богданова – высококвалифицированный специалист, имеет первую квалификационную категорию по специальности «врач клинической лабораторной диагностики».

За время работы проявила себя как грамотный и компетентный руководитель. Умело использует свои качества в работе и в общении с коллегами. Поддерживает в трудовом коллективе деловую, творческую обстановку, ценит инициативу и активность работников. Организует обучение, контроль знаний и выполнения работниками инструкций по технике безопасности, производственной санитарии, гигиены труда, противопожарной охране, деятельности медицинского учреждения в экстремальных условиях. Способствует созданию условий для обеспечения качественной работы лаборатории. Осуществляет контроль санитарно-эпидемиологического, санитарно-гигиенического и лечебно-охранительного режимов работы лаборатории. Контролирует своевременное и качественное ведение медицинской документации в лаборатории.

Вносит предложения руководству клиники Института по совершенствованию работы клинко-диагностической лаборатории, по улучшению системы организации труда среднего медицинского персонала. В совершенстве владеет приемами оказания первой доврачебной помощи при неотложных ситуациях.

Пользуется уважением в коллективе.



Дорогая Светлана Леонидовна!
Вы яркий, активный человек, очаровательная женщина.
Желаем Вам счастья, радости, новых путешествий,
хороших друзей.

Коллектив института им. Г.И. Турнера

Светлая память...

«Вся наша жизнь лишь долгая дорога,
В далёкий край, где ангелы живут...»

1 июля 2019 года ушла из жизни **Ираида Александровна Иванова**.

Она с 1970 года работала операционной медицинской сестрой, а с 1977-го – старшей медсестрой операционного блока.

Тридцать восемь лет безупречного труда и преданности Институту. Ираида Александровна – операционная сестра высшей квалификации, она была отзывчива, энергична, требовательна к себе и сотрудникам. Её любили и уважали и хирурги, и медсёстры, и дети.

Приветливая, улыбка, добрая Ираида Александровна, прекрасный человек – такой она и останется в наших сердцах. Светлая память.

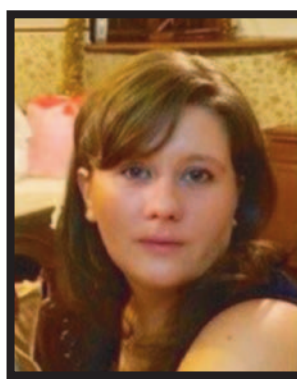


Сотрудники Института

Будем помнить...

23 июля 2019 года оборвалась жизнь молодой 36-летней женщины – **Ксении Викторовны Пахалиной**.

Она пришла в Институт в 2010 году, работала гладильщицей, сестрой-хозяйкой, санитаркой I отделения, мечтала стать перевязочной медсестрой. Окончила медицинский колледж. Выростила дочь 15 лет...



Она ушла, не прощаясь,
Не прошептав своих последних слов,
Возможно, в дальний путь не собираясь,
В ту дальнюю дорогу грёз...

Ксения была очень доброй, терпеливой и отзывчивой, всегда могла выслушать каждого, кто обратился к ней за поддержкой, что-то посоветовать, выручить. Умела великолепно поднять настроение каждому, кто был чем-то огорчён, растерян или подавлен.

Нам всем будет очень не хватать её.

Светлая память о Ксении навсегда сохранится в наших сердцах. Наши глубочайшие соболезнования родным и близким.

Сотрудники I отделения



Первая публикация

Предлагаем вашему вниманию уникальную фотографию 1939 года, которая публикуется впервые.



Негатив обнаружен среди фотографий больных к статье профессора М.Н. Гончаровой.

М.О. Куликова постаралась напечатать эту фотографию.

На ней мы видим профессора Генриха Ивановича Турнера и профессора Сергея Абрамовича Новотельнова, только что вышедшего из операционной.

С.А. Новотельнов опубликовал десять монографий, касающихся различных отделов хирургии и ортопедии. Особо следует отметить, что до него никто не исследовал проблему патогенеза и лечения родовых параличей верхних конечностей. Сергей Абрамович много внимания уделял разработке вопросов, имеющих большое социальное значение: это лечение костно-суставного туберкулёза и дефектов органов движения, вызванных детским церебральным параличом.

М.Е. Краснова

