Издаётся с апреля 2008 года

№ 11 (64) Ноябрь 2013

ВЕСТНИК

Института имени Г.И. Турнера

Мы дарим детям радость движения

www.rosturner.ru

УКАЗ ПРЕЗИДИУМА ВЕРХОВНОГО СОВЕТА СССР

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

Москва, Кремль, 2 февраля 1983г.

Визит Государственного секретаря Союзного государства

27 ноября 2013 года наш Институт с рабочим визитом посетил Государственный секретарь Союзного государства Григорий Алексеевич Рапота.

Основной целью его приезда являлось обсуждение концепции проекта Программы Союзного государства «Разработка новых спинальных систем с использованием технологий прототипирования в хирургическом лечении детей с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника».

Инициаторами Проекта являются Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера Минздрава России и Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии Минздрава Республики Беларусь.

Оба центра располагают высококвалифицированными специалистами, имеющими многолетний опыт выполнения научных исследований и разработок по спинальной хирургии. Наш Институт является головным учреждением в Российской Федерации и единственным специализированным центром в Европе, занимающимся проблемами лечения детей с ортопедической патологией, в частности позвоночника. На базе ГУ «РНПЦТО» Министерства здравоохранения Республики Беларусь уже 27 лет функционирует республиканский спинальный центр, оказывающий хирургическую помощь пациентам с повреждениями позвоночника и спинного мозга.

Концепция проекта Программы Союзного договора уже была представлена на совещании в Минске в сентябре 2013 г. и получила одобрение. В этот визит директор института член-корреспондент РАМН А.Г. Баиндурашвили подробнее ознакомил Государственного секретаря Союзного государства Г.А. Рапоту и сопровождавших его лиц с нашим учреждением, научной базой, с основными научными и клиническими направлениями работы отделений нашего института и роботизированных реабилитационных комплексов.

Основной целью Программы является создание в государствах-участниках новых спинальных систем с использованием технологий прототипирования в хирургическом лечении детей с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника для оказания специализированной медицинской помощи детям с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника.

Достижение поставленной цели станет возможным при реализации следующих задач:

– создание комплекса диагностических мероприятий у пациентов с тяжёлыми врождёнными деформациями позвоночника, основанных на картине лучевых исследований, молекулярно-генетических и биохимических критериев;

– создание информационно-аналитической системы поддержки принятия решений при диагностике и планировании хирургического лечения детей с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника;

– разработка критериев раннего прогнозирования прогрессирующего течения тяжёлых врождённых деформаций позвоночника у детей;

– разработка современных хирургических технологий, в том числе малоинвазивных (эндоскопических), в лечении детей с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника;

– разработка и изготовление новых спинальных систем в лечении детей с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника;

– разработка и моделирование индивидуальных методов хирургического лечения и спинальных систем для коррекции тяжёлой врождённой деформации и стабилизации повреждений позвоночника с использованием технологий 3D-проектирования и прототипирования.

Основным и особенно важным достижением в результате осуществления данной Программы исследований станет создание новой охраноспособной современной хирургической технологии и спинальных систем с оптимальным соотношением качества и цены. Данные конструкции будут стоить в 3–5 раз ниже стоимости зарубежных аналогов и при постановке на серийное производство обеспечат потребность внутреннего рынка.

Важнейшим шагом в этой работе будет применение технологий прототипирования при производстве спинальных систем в лечении детей с тяжёлыми врождёнными деформациями позвоночника, что обеспечит индивидуальный подход к каждому пациенту. Это будет осуществляться путем создания модели (прототипа) врождённой деформации позвоночника, которая позволит разработать и создать индивидуальную металлоконструкцию для определённого врождённого порока с целью его хирургической коррекции и фиксации достигнутого эффекта. Кроме того, использование прототипа врождённого порока может позволить смоделировать предполагаемое оперативное вмешательство и спрогнозировать его результат. Аналогов подобных технологий подхода к лечению врождённых пороков развития позвоночника за рубежом нет.

Внедрение этих разработок в практическое здравоохранение позволит значительно улучшить результаты медицинской реабилитации детей с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника, сократить материальные затраты на 15–20% и сроки их госпитального лечения в 1,5–2 раза за счёт ранней активизации пациентов в послеоперационном периоде.

Всё это обеспечит снижение инвалидности и улучшение качества жизни данной категории пациентов детского возраста.

Заместитель директора института
по научной и учебной работе
доктор медицинских наук
профессор С.В. Виссарионов

Круглый стол «Рождённый раньше срока»

Директор Департамента Елена Байбарина приняла участие в круглом столе «Рождённый раньше срока».

На мероприятии, которое состоялось в рамках Международного дня недоношенных детей, обсуждались вопросы сохранения беременности и выхаживания недоношенных детей, профилактики преждевременных родов и осложнений, реабилитации недоношенных детей.

«Необходимо говорить о проблеме недоношенных детей, чтобы привлечь внимание общественности, чтобы родители чувствовали поддержку», – подчеркнула Елена Байбарина.

По данным, которые она привела, из 1 миллиона 863 тысяч детей, рождённых в 2012 году, 108 тысяч были недоношенными.

Директор Департамента рассказала, в каких направлениях проводится работа Минздравом России.

«Все инициативы нашего Министерства и регионов направлены на снижение не только смертности, но и инвалидности таких детей. Разработаны стандарты оказания медицинской помощи маловесным детям, рождённым раньше положенного срока. Профессиональные ассоциации работают сейчас над созданием самых современных протоколов.

В рамках программ модернизации здравоохранения за 2012–2013 годы было открыто более 2 тысяч коек в нашей стране в отделениях патологии новорожденных и недоношенных и более 1 тысячи коек реанимации новорожденных. Таких вливаний в нашу отрасль не было в течение многих десятилетий», – сказала Елена Байбарина.

Елена Байбарина подчеркнула важную роль перинатальных центров: *«В нашей стране построено 22 региональных и 1 федеральный перинатальный центр, ещё один федеральный центр находится на этапе строительства. В них созданы оптимальные условия для рождения и выхаживания недоношенных детей, и запланировано строительство ещё 32»*.

«В государственной программе «Развитие здравоохранения» отдельный раздел посвящён реабилитации – это очень важный этап в выхаживании таких детей, и программы развития реабилитационной помощи приняты в регионах РФ», – сказала директор Департамента.

При этом, по словам Елены Байбариной, самая большая работа ведётся коллективами медиков, которые принимают непосредственное участие в рождении и выхаживании недоношенных детей.

Праздники, которые проходят во многих регионах России, в которых принимают участие уже подросшие дети и их родители, дают огромный позитивный заряд, в том числе и для самих врачей, потому что позволяют преодолеть медикам «синдром выгорания», эмоциональное перенапряжение, которые появляется как результат тяжелейшей работы по выхаживанию таких непростых пациентов.

Владимир Леонидович Андрианов

(1929–2013)

13 ноября 2013 г. на 85 году ушёл из жизни выдающийся учёный в области травматологии, ортопедии и восстановительной хирургии, новатор, педагог, профессор Владимир Леонидович Андрианов.

Владимир Леонидович родился 16 апреля 1929 г. в Таганроге Ростовской области. В 1953 г. В.Л. Андрианов окончил педиатрический факультет II Московского государственного медицинского института имени Н.И. Пирогова. После окончания клинической ординатуры в 1955 г. Владимира Леонидовича назначили заместителем начальника курсов усовершенствования ГУ Минздрава СССР, а с 1956 г. он стал работать хирургом в Медсанчасти Третьего Главного управления Минздрава СССР.

С 1958 по 1964 г. Владимир Леонидович работал заведующим ортопедическим отделением Московской детской городской клинической больницы №13 им. Н.Ф. Филатова. В 1964 г. В.Л. Андрианов защитил кандидатскую диссертацию «Клиника и лечение болезни Шпренгеля у детей». С 1964 по 1970 г. В.Л. Андрианов – научный сотрудник Центрального института травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова.

В 1970 г. В.Л. Андрианов защитил докторскую диссертацию «Клиника, диагностика и лечение опухолей и опухолеподобных дисплазий позвоночника у детей» и в том же году был избран на должность заведующего кафедрой ортопедии и реабилитации Центрального института усовершенствования врачей. С 1976 по 1978 г. В.Л. Андрианов был заместителем директора по научной работе Иркутского научно-исследовательского института травматологии и ортопедии. В 1976 г. ему присвоили звание профессора.

С 20 декабря 1978 г. Владимир Леонидович возглавил Институт им. Г.И. Турнера, имея уже большой клинический и педагогический опыт. Круг его научных интересов был очень широк.

На протяжении 16 лет, являясь директором научно-исследовательского детского ортопедического института им. Г.И. Турнера, Владимир Леонидович нёс всё бремя ответственности за большой коллектив, решая административные и научные проблемы. По его инициативе организовано двадцать опорных пунктов в регионах России, в которых внедрялись созданные в Институте оригинальные методики диагностики и лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей. При В.Л. Андрианове Институт значительно расширил лабораторную службу. Была открыта лаборатория радионуклидной диагностики.

Совместно с Е.С. Тихоненковым и Ю.И. Поздникиным Владимир Леонидович стал внедрять в Институте усовершенствованные методики аллопластики, применения костно-хрящевых колпачков при лечении патологии тазобедренного сустава. Во время его директорства произошёл взлёт изобретательской деятельности, сотрудниками Института получены многочисленные патенты, активно развивалась микрохирургия.

Владимир Леонидович стал инициатором строительства нового корпуса, который вдвое увеличил бы коечный фонд Института, но в стране разразился кризис, и закончено здание было лишь 20 лет спустя.

Профессор В.Л. Андрианов руководил большой работой по подготовке врачебных кадров детских ортопедов-травматологов для РСФСР и других республик страны через клиническую ординатуру и аспирантуру. В 1986 г. В.Л. Андрианов впервые открыл единственную в стране кафедру детской травматологии и ортопедии МАПО и возглавлял её по 1996 г. Были открыты отделение микрохирургии, отделение системных заболеваний опорно-двигательного аппарата и отделение ортопедической патологии вследствие экологических нарушений.

Владимир Леонидович Андрианов являлся главой школы детской травматологии и ортопедии. Под его руководством выполнено и защищено 20 кандидатских и 6 докторских диссертаций. Он был членом Правления Всесоюзного общества травматологов-ортопедов, главным детским ортопедом РСФСР, действительным членом Международного общества клинической ортопедии и травматологии, членом редакционного совета журнала «Ортопедия, травматология и протезирование».

Автор 338 научных работ, в том числе монографий: «Врождённые деформации верхних конечностей» (1972), «Опухоли и опухолеподобные диспластические процессы в позвоночнике у детей» (1977), «Заболевания и повреждения позвоночника у детей и подростков» (1985), «Диспластический коксартроз (хирургическая профилактика и лечение)» (1986), «Организация ортопедической и травматологической помощи детям» (1988), «Остеопатия» (2011) и 62 изобретений. Биография В.Л. Андрианова включена в книгу «500 выдающихся учёных последней четверти XX в.» (США, 1994).

Когда Владимир Леонидович был директором НИДОИ им. Г.И. Турнера, он вёл большую общественную работу, являясь депутатом районного Совета народных депутатов в течение трёх созывов. Будучи человеком редкого обаяния и отзывчивости, он остался и в памяти царскосёлов.

За свою жизнь Владимир Леонидович выполнил большое количество операций, поставил на ноги десятки тысяч детей. Они и их родители остаются навечно благодарными этому замечательному человеку.

Под его руководством получили образование первые отечественные остеопаты. Владимир Леонидович всегда был генератором научных идей, стал родоначальником развития остеопатических методов лечения в России, при его содействии были открыты первые лечебные учреждения и школы остеопатов. До последних лет жизни он занимался лечебной работой, читал лекции, совершал деловые заграничные поездки, был полон энергии и новых научных планов, обладал огромным творческим потенциалом.

Владимир Леонидович прожил трудную, но по-настоящему счастливую и яркую жизнь. Он очень любил детей, своих родных и коллег.

Его имя навечно вписано в историю Института им. Турнера. Память о Владимире Леонидовиче навсегда останется в сердцах коллег, многочисленных учеников, пациентов.

БЫЛ «ЧУЖИМ», А СТАЛ «СВОИМ»

Глазами современника

Глава из книги Летопись научно-исследовательского детского ортопедического института им. Г.И. Турнера. – СПб.: Изд-во «ДИТОН», 2013.

Первые шаги

После Марии Николаевны Гончаровой много лет директорами в институте Турнера были «временщики» – год-два работали, а то и несколько месяцев, и ничего не успевали сделать, или не хотели, или не могли – не знаю. Демьянов, например, пришёл и сказал: «Мне надо год отсидеть и пойду в институт им. Р.Р. Вредена». Был москвич Фищенко, парень умный, крепкий, но не ужился, что-то не преодолел. Тянул и меня замом, а потом приезжает в Москву и спрашивает: «Чего не едешь?»

Академик Волков тоже мне сказал: «Ты для них "чужой", а потом признался: "Ты мне здесь, в Москве нужен"». Короче, тогда не получилось. Приезд в институт произошёл через несколько лет. В министерстве, похоже, вспомнили про меня.

На первом же заседании Учёного совета института им. Г.И. Турнера я понял, что люди здесь непростые. Сами выдвинули на старшего научного сотрудника своего человека, а при тайном голосовании проголосовали против. Тут свою власть я и употребил – распустил прежний Учёный совет. На первых порах мне очень помогала М.Н. Гончарова – хороший человек и хороший организатор, 19 лет была директором института, уже, конечно, в возрасте, но воля и характер сохранились.

Работы было невпроворот. Я приехал зимой 1978 года, морозы стояли трескучие, я один гулял по Невскому: в Сибири привык к морозам и посильней.

Надо было спасать институт, три года этим занимался. Котельную на газ перевели. Невозможно было продолжать лечение детей в прежних условиях – в палатах до 20 человек, один туалет на весь коридор, и я добился строительства нового корпуса. Применить пришлось всё, в том числе и связи, которые в Москве у меня были. Но потом стройка заморозилась на 20 лет. После меня директора были хорошие учёные, но неважные хозяйственники. Только в последние годы Алексей Георгиевич привел институт в полный порядок.

В.Л. Андрианов и слушатели МАПО

Опорные пункты

В России в начале 1980-х детская травматология была поставлена не ахти как. Нужна была трибуна, и я организовал в ГИДУВе первую кафедру детской травматологии и ортопедии. Стали ежегодно проводить большие конференции и выезды в другие города. Было создано 20 опорных пунктов – почти как филиалы института.

Первый пункт открыли в 70 км от Рязани – в поселке Кирицы. Там был детский костно-туберкулёзный санаторий и в нём главный врач Виктор Тарасов, мой друг и великолепный человек. На базе этого санатория и создали новый центр – операционный и реабилитационный на 400 коек. Тут очень многое зависит от главного врача. Мы приезжали, делали совместные операции, консультировали.

Помогали мне практически все ведущие сотрудники – Е.С. Тихоненков, Ю.И. Поздникин, А.И. Краснов и другие. Особых союзников, может, и не было, зато были врачи, которые лечили детей, и это было для меня главное. Других союзников мне было не надо. Я сам по ночам ловил машины, чтобы снег во дворе убрали. Несмотря на все трудности удалось сделать много нового и интересного.

Новые направления

На базе отделения кисти было создано отделение микрохирургии кисти. Зачинателем был И.В. Шведовченко, но это пришлось пробивать. Мы приехали в Москву к В.С. Крылову, главному микрохирургу страны, и сказали: «Мы из института Турнера, у нас есть интересные наработки. Не могли бы вы помочь организовать новое отделение?».

Он говорит: «Ну, чего у вас там, показывайте». Мы дали ленту, на которую засняли новые операции, и он говорит своей помощнице: «Собери кафедру». Я прокомментировал несколько кадров и слышу – сзади кто-то всхлипывает, спрашиваю: «Что случилось?». Аспирантка отвечает: «Мне только дали эту тему, а у вас уже всё сделано…». После этого мы никуда больше не обращались, и новые ставки нам дали, отделение открыли.

Второе новое направление – радиационные микроэлементы, которые расширили возможности диагностики. Эту новую лабораторию возглавил Михаил Георгиевич Дудин, сейчас он профессор, директор Восстановительного центра детской ортопедии и травматологии «Огонёк».

Ю.И. Поздникин перешёл на новые операции на позвоночнике, он был очень хороший хирург.

Доктор из Института им. Р.Р. Вредена Владимир Ильич Савельев занимался деминерализованными трансплантатами. Эта как бы новая кость обретала свойства «своей» кости. Был у нас доктор Ю.А. Веселовский, который использовал «колпачки» из этих трансплантатов при операциях на тазобедренных суставах. Словом, Турнеровскую школу пришлось дополнять, а точнее, обновлять.

Очень интересное направление разрабатывал доктор Г.И. Гайворонский: он у кроликов сначала вызывал сколиоз, а потом вылечивал его, сколиоз исчезал. Эти исследования имеют большую перспективу.

В.Л. Андрианов на обходе

При ГИДУВе, потом МАПО на базе института им. Г.И. Турнера я организовал первую и единственную в России кафедру детской травматологии и ортопедии. Надо было готовить кадры, и с помощью этой кафедры мы собирали большие конференции, поднимали профессиональный уровень детских травматологов и ортопедов в стране.

В начале 1990-х пришлось серьёзно бороться за институт им. Г.И. Турнера, над которым нависла угроза закрытия. Мы были в убытке, и институт им. Р.Р. Вредена – тоже, и новые «реформаторы» решили нас объединить. Был подготовлен приказ в Совете Министров, но я пошёл по кабинетам, и у нас нашлись защитники. Поддержал и министр здравоохранения РФ А. Трубилин, который не раз бывал у нас в институте и видел наши реальные достижения.

Моё увлечение остеопатией вовсе нельзя назвать случайным. Меня часто спрашивают, почему я изменил, якобы, ортопедии. Всегда отвечаю: «Вовсе нет».

Остеопатия в переводе с греческого означает: «остео» – кость, «патия» – патология, то есть патология кости. И по моему убеждению, остеопатия гораздо умнее, интереснее и имеет больше возможностей как с научной, так и с практической точки зрения.

На рубеже веков было сделано немало открытий, которые пролили свет на природу остеопатии. Главное, нам удалось доказать, что существует единство организма, которое подчинено медленно-волновой активности мозга. Ещё раньше было замечено, что кости в аппарате Илизарова срастаются лучше, когда есть нагрузка на конечности. Почему? Потому что, кроме того, что меняются полюса, как бы уравновешивается медленно-волновая активность мозга.

Мы проводили исследования в союзе с физиками, физиологами, экологами, которые поначалу были очень далеки от остеопатии. Мы провели огромное количество экспериментов на лабораторных животных и глубоко изучили природу этого явления. Оказалось, что оно может быть вполне управляемым. Воздействуя руками, мы тонко воздействуем и через спинно-мозговую жидкость, и через головной мозг, и нам удаётся помочь даже, казалось бы, в совершенно безнадёжных ситуациях.

Остеопатия действительно таит в себе огромные возможности...

Владимир Леонидович Андрианов, профессор, доктор медицинских наук

Заседание Ассоциации детских ортопедов

29 ноября 2013 года в институте им. Г.И. Турнера состоялось научное заседание Ассоциации детских ортопедов Санкт-Петербурга под председательством профессора кафедры детской травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО СЗГМУ им. Мечникова, ведущего научного сотрудника отделения костной патологии ФГБУ НИДОИ им. Г.И. Турнера, д.м.н. Юрия Евгеньевича Гаркавенко.

Со вступительным словом выступил директор Института, заведующий кафедрой детской травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО СЗГМУ им. Мечникова член-корреспондент РАМН, д.м.н. профессор А.Г. Баиндурашвили. Алексей Георгиевич поприветствовал присутствующих в зале районных детских ортопедов, коллег из профильных учреждений и сотрудников института.

В программе заседания были представлены три доклада:

1. Торсионные деформации нижних конечностей у больных ДЦП (Никита Олегович Хусаинов).

В сообщении были освещены данные по специальной литературе, посвященные этой проблеме. На основе анализа этих данных было выработано и представлено собственное понимание о причинах развития, патогенезе, биомеханике и методах лечения данной патологии.

2. Демонстрация пациента с контрактурой Фолькмана в восстановительной стадии на этапе лечения (д.м.н. Анатолий Борисович Орешков).

В демонстрации были отражены современные взгляды на лечение посттравматической деформации, а также представлены современные возможности диагностики (УЗИ периферических нервов и ЭНМГ), консервативного лечения (неврологического, механотерапии, клинического ортезирования низкотемпературными термопластиками, этапного корректирующего динамического ортезирования) и нейрохирургического лечения методом долговременной погружной электронейростимуляции. Анатолий Борисович обозначил перспективу ортопедического и микрохирургического лечения в третьей резидуальной стадии заболевания. Его доклад вызвал большой интерес, а также оживленную дискуссию среди слушателей.

3. Гигантоклеточная опухоль таранной кости у ребёнка 14 лет (клиническое наблюдение) (к.м.н. Николоз Георгиевич Чигвария).

Был представлен гистологически подтверждённый случай первично доброкачественной гигантоклеточной опухоли скелета у ребёнка второго десятилетия жизни, отражена рентгенологическая динамика деструкции губчатой кости после выполненной «органосберегающей» костнопластической операции с малигнизацией процесса через 2 года после оперативного вмешательства.

Все доклады были заслушаны с интересом и вызвали дискуссию.

Заместитель министра Игорь Каграманян выступил с приветствием на конференции «Медицина и качество – 2013»

Открывая пленарное заседание, Игорь Каграманян зачитал обращение Министра здравоохранения РФ Вероники Скворцовой к участникам конференции:

«*Сегодня важнейшим направлением и первым по значимости преобразованием в системе здравоохранения является внедрение единых современных требований качества по оказанию медицинской помощи населению. Министерством здравоохранения РФ делается для этого достаточно много: реализуются конкретные меры, направленные на модернизацию здравоохранения, вместе с органами здравоохранения субъектов нашей страны разработана региональная программа развития здравоохранения. Актуализировано 60 порядков оказания медицинской помощи, впервые в истории организации здравоохранения нашей страны начата разработка национальных клинических рекомендаций-протоколов*».

В своем выступлении Игорь Каграманян уделил особое внимание необходимости постоянного взаимодействия органов управления, руководителей лечебных учреждений и профессионального медицинского сообщества: «*На уровне Министерства взаимодействие с органами управления, руководителями лечебных учреждений и профессиональным медицинским сообществом постоянно совершенствуется, создан Координационный совет по взаимодействию с Национальной медицинской палатой, Координационный совет по развитию непрерывного медицинского профессионального образования с участием профессиональных медицинских экспертных организаций. Уверен, что если такое же взаимодействие будет отлажено на уровне каждого региона нашей страны, мы вместе сумеем достигнуть той задачи, которую мы ставим перед собой – повышение качества медицинской помощи нашим гражданам*».

В конференции принимают участие более 600 специалистов из органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, медицинских, фармацевтических и общественных организаций, профессиональных ассоциаций, а также зарубежные специалисты в области качества в здравоохранении.

КУРЕНИЮ – НЕТ!

С 15 ноября 2013 года вводятся штрафы за курение в неположенном месте: от 500 до 1500 рублей

Вступили в силу изменения в Федеральные законы «О рекламе» и «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

«*Согласно новым изменениям, реклама табака, табачной продукции, изделий и курительных принадлежностей полностью запрещается. Штрафы за нарушение этого запрета составят от 3 до 4 тысяч рублей для граждан, от 10 до 25 тысяч рублей для должностных лиц, от 150 до 600 тысяч рублей для юридических лиц. К ответственности в равной мере могут быть привлечены рекламодатели, рекламопроизводители и рекламораспространители*», – комментирует заместитель Директора Департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического состояния человека Наталья Костенко

Также с 15 ноября будут штрафовать за курение в неположенном месте: от 500 до 1500 рублей, за за курение на детских площадках 2000–3000 рублей для граждан; от 10 до 20 тысяч рублей для должностных лиц, от 30 до 60 тысяч рублей для юридических лиц. Кроме того, на сумму от 60 до 90 тысяч рублей могут быть оштрафованы организации, если не обеспечат соблюдение на своей территории запрета на курение, запрета рекламы табака и ограниченной розничной продажи табачной продукции.

Наказания предусмотрены и за нарушение правил торговли табачной продукцией: розничная продажа разрешается только в магазинах и павильонах, выкладка и демонстрация табачной продукции на торговых объектах запрещается, нарушение повлечет за собой штраф от 30 до 60 тысяч рублей.

За продажу несовершеннолетним табачных изделий или табачной продукции предусмотрен штраф от 3 до 5 тысяч рублей для граждан, от 30 до 50 тысяч рублей для должностных лиц, от 100 до 150 тысяч рублей для юридических лиц.

Справочно:

С 1 июня 2013 года вступил в силу Федеральный закон № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

С 12 июня 2013 года на упаковках табачной продукции появились предупредительные надписи о вреде курения, сопровождаемые «устрашающими» рисунками.

Кроме того, с 1 января 2014 года будет введена минимальная цена на табачную продукцию, с 1 июня 2014 года – запрет курения табака в ресторанах и барах, гостиницах, поездах дальнего следования. С 1 января 2017 года должен быть полностью обеспечен учет производства и торговли табачной продукцией, а также отслеживание оборота производственного оборудования и распределения табачных изделий.

Государственная политика по противодействию потреблению табака в Российской Федерации основывается на положениях Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака, ратифицированной нашей страной в 2008 году.

На создание условий для защиты здоровья россиян от последствий потребления табака и воздействия табачного дыма направлены следующие меры:

– введение запрета курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах;

– ценовые и налоговые меры;

– регулирование и раскрытие состава табачных изделий, требования к упаковке и маркировке табачных изделий;

– просвещение населения, информирование о вреде потребления табака и о вредном воздействии окружающего табачного дыма;

– запрет рекламы и стимулирование продажи табака, спонсорство табака;

– оказание медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака;

– предотвращение незаконной торговли табачной продукцией и табачными изделиями;

– ограничение торговли табачными изделиями;

– введение запрета на продажу табачной продукции несовершеннолетним и несовершеннолетними, на потребление табака несовершеннолетними.

В соответствии со статьей 12 Федерального закона в целях предотвращения воздействия окружающего табачного дыма на здоровье человека запрещается курение табака:

– на территориях и в помещениях образовательных учреждений, а также учреждений культуры, спорта;

– на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг;

– на воздушных судах, в городском и пригородном транспорте, на открытых территориях на расстоянии менее чем пятнадцать метров от входов в помещения железнодорожных вокзалов, метрополитена, а также на станциях метрополитена, в помещениях железнодорожных вокзалов, автовокзалов, аэропортов, морских и речных портов, предназначенных для оказания услуг по перевозкам пассажиров;

– в помещениях социальных служб;

– в помещениях, занимаемых органами государственной власти, органами местного самоуправления;

– на рабочих местах и в рабочих зонах, организованных в помещениях;

– в лифтах и помещениях общего пользования многоквартирных домов;

– на детских площадках и в границах территорий, занятых пляжами;

– на автозаправочных станциях.

С 1 июня 2014 года также вступает в силу запрет курения в поездах дальнего следования, на судах, находящихся в дальнем плавании, а также на территориях и в помещениях (за исключением магазинов беспошлинной торговли) железнодорожных вокзалов, автовокзалов, аэропортов, морских портов, речных портов, на станциях метрополитенов, предназначенных для оказания услуг по перевозкам пассажиров, в помещениях, предназначенных для предоставления жилищных услуг, гостиничных услуг, услуг по временному размещению и обеспечению временного проживания, бытовых услуг. С 1 июня 2014 года предусматривается продажа табачных изделий в городской местности только в стационарных торговых объектах.

С момента вступления в силу закона запрещается торговля табачной продукцией в образовательных организациях, учреждениях культуры, учреждениях органов по делам молодежи, физической культуры и спорта, медицинских и санаторно-оздоровительных организациях, на транспортных средствах городского и пригородного сообщения, в помещениях, занимаемых органами государственной власти, органами местного самоуправления, ближе100 метров от территорий образовательных организаций. Вводится запрет стимулирования продажи табачных изделий и потребления табака, а также спонсорства табачными компаниями. С 1 июня 2014 года запрещается открытая выкладка сигарет на прилавок, предполагается продажа сигарет только по прейскуранту.

Минздравом России в целях установления механизмов реализации предусмотренных мер и введения ответственности за несоблюдение норм Федерального закона подготовлены проекты нормативных правовых документов:

– проект Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;

– проект постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о проведении мониторинга и оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака»;

– проект постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;

– проект совместного приказа Минрегиона России и Минздрава России «Об утверждении требований к выделению и оснащению специальных мест на открытом воздухе для курения табака, к выделению и оборудованию изолированных помещений для курения табака»;

– проект приказа Минздрава России «Об утверждении перечня документов, удостоверяющих личность и позволяющих установить возраст покупателя табачной продукции, которые продавец вправе потребовать в случае возникновения у него сомнения в достижении этим покупателем совершеннолетия».

Реализация такой меры, как регулирование и раскрытие состава табачных изделий, установление требований к их упаковке и маркировке осуществляется нормами этого закона, в соответствии с законодательством о техническом регулировании.

Согласно законодательству 12 июня 2013 г. вступают в силу предупредительные надписи о вреде курения, сопровождаемые рисунками на упаковках табачной продукции, утвержденные приказом Минздравсоцразвития от 05.05.2012 № 490н.

Данные меры в основном включены в проект Технического регламента Таможенного союза на табачную продукцию. Позиция Минздрава по доработке данного международного документа направлена в Правительство Российской Федерации для учета при формировании позиции российской стороны.

Наша паралимпийская звёздочка

Менее 100 дней осталось до начала Зимних олимпийских игр 2014 года, затем в городе Сочи состоятся паралимпийские игры.

В церемонии открытия и закрытия паралимпийских игр примет участие наша Лиза Логунова, пациентка первого отделения (лечащий врач Т.Ф. Зубаиров). Она будет представлять новую олимпийскую дисциплину, пока не включённую в перечень олимпийских видов спорта: спортивные танцы на колясках.

Для включения этого вида соревнований в паралимпийские игры от федерации спортивных танцев на колясках подана заявка в Международный олимпийский комитет.

Шестиклассница Лиза Логунова недавно приехала в НИДОИ им. Г.И. Турнера из города Воронежа на консультацию. Профессор А.П. Поздеев, заведующая первого отделения О.Н. Сосненко после осмотра пациентки предложили девочке остаться в Институте для прохождения курса лечения. Сейчас проблемы со здоровьем не позволяют ей самостоятельно двигаться, но она ведёт активный образ жизни, настолько активный, что позавидуют многие дети, не имеющие абсолютно никаких проблем.

Каждый будний день по утрам к ней приходят учителя (она учится на дому по основным предметам), после обеда она обучается в школе дистанционно по программе Skype. Таким образом, она изучает все предметы по программе общеобразовательной школы для шестого класса (Лиза Логунова – круглая отличница!). Кроме того, два раза в неделю у Лизы дистанционный факультатив по музыке – она учится игре на синтезаторе. Три раза в неделю она ездит с мамой Еленой Владимировной в воронежский реабилитационный центр «Парус надежды» на тренировки по спортивным танцам на колясках.

Спортивными танцами Лиза увлеклась два года назад: в 2012 году воронежские спонсоры закупили для реабилитационного центра четыре специальных инвалидных коляски, нашли молодого энергичного тренера и предложили устроить просмотр претендентов среди детей с ограниченными возможностями, желающих заниматься танцами на колясках. Лиза вошла в эту четвёрку и очень увлеклась спортивными танцами. Её тренер, Николай Соловьёв, директор воронежской вокально-танцевальной студии, является и хореографом – постановщиком танцев для всех детей, занимающихся там. С 2012 года он стал заниматься и с детьми из реабилитационного центра города Воронежа. Эти дети удивили тренера своей увлечённостью, упорством и трудолюбием.

В августе 2013 года в Москве проходили Международные соревнования по спортивным танцам на колясках «Кубок континентов» (26 стран-участниц), где подопечные Николая Соловьёва завоевали первое место по фристайлу и второе место за выступление в ансамбле (4 человека).

После такой победы Лизу Логунову и её партнёра Григория Фетисова в 2013 году приняли в паралимпийскую сборную России по спортивным танцам на колясках.

Мы поздравляем Лизу и её тренера с таким великолепным результатом и желаем детям отличного выступления на церемонии открытия и закрытия Зимних паралимпийских игр 2014 года!

В ближайших планах тренера – повезти Лизу Логунову и её партнёра на отборочный тур конкурса «Детское Евровидение 2014», где они будут своим танцем сопровождать выступление вокалистов от России.

Успехов вам, уважаемый Николай Соловьёв, дорогие Лиза и Григорий!

Воспитатель Н.Ф. Ломалова

СПАСИБО ВРАЧАМ!

Директору института
ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера»
Минздрава России
А.Г. Баиндурашвили

Уважаемый Алексей Георгиевич!

Хочу выразить свою благодарность и уважение Вам как руководителю института ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» за Ваш профессионализм, искреннее и добросовестное отношение к работе. Помимо профессионального лечения, которое может получить каждый ребенок в Вашем институте, в нём царит особый микроклимат – спокойствие, уважение и взаимоподдержка. Вся работа института организована таким образом, что абсолютно каждый работник становится другом для ребёнка, который нуждается в особом лечении.

Каждый согласится, что быть врачом – это призвание. А детским врачом – в особенности. Стать им может только человек с огромным сердцем и душевной теплотой. И как замечательно, что есть такие люди, которым можно доверить жизнь самого дорогого и любимого человека на свете – своего ребенка.

Понятно, что работа здесь требует высочайшей квалификации. И доктора, и медсёстры 1 отделения, где нам пришлось проходить лечение, подтверждают высокую планку своей подготовки, милосердного, добрейшего и внимательнейшего отношения к каждому из своих пациентов. Выражаю им огромную благодарность за чуткость, внимательное и терпимое отношение к детям, имеющим проблемы в физическом развитии.

Отдельное спасибо хотелось бы сказать лечащему врачу моего ребенка –Тимуру Фаизовичу Зубаирову, который ведёт нас с 2009 года. Он отлично владеет теорией и практикой по своему медицинскому профилю, обладает особым складом характера, вниманием, терпением, спокойствием, добротой, и в то же время твёрдостью, способностью быстро принимать решения в критические минуты с огромным чувством ответственности. Очень чуток, вежлив, всегда внимателен и готов выслушать каждого из своих пациентов. Он очень трепетно относится к каждому вверенному ему больному. Ну а дети как его любят!!!

Самых добрых слов благодарности заслуживает медсестра Евгения Князевна Григорьева. Такого высокого профессионализма, способности почувствовать и разделить боль другого человека, терпения и доброжелательного отношения к пациентам, оптимизма и способности вселить надежду на выздоровление я не встречала очень давно!!! Она умеет найти к каждому ребёнку особый подход, именно её смену ждут с нетерпением все дети 1 отделения. Она Медсестра с большой буквы и просто очень хороший человек!

Уважаемый Алексей Георгиевич, прошу Вас довести мою искреннюю благодарность до адресатов, наградить Т.Ф. Зубаирова и Е.К. Григорьеву почётными грамотами и премией.

Низкий поклон всем работникам Института, всем кто лечит, вселяет надежду на доброе будущее и дарит движение нашим детям.

Спасибо Вам большое за Ваш нелёгкий труд! Желаю Вам профессиональных успехов и всего самого доброго.

С наилучшими пожеланиями,
самая счастливая мама на свете
Тюрина Елена, г. Астрахань, 2013 г.

Спасибо!!!

Впечатления слушателя кафедры детской травматологии, ортопедии и хирургии Северо-Западного ГМУ им. И.И. Мечникова

Вот и прошёл этот незабываемый осенний месяц в институте им. Г.И. Турнера. Как многим он запомнился! Для меня здесь всё поразительно, ведь я впервые переступила порог этого прославленного института!

Как тепло и радушно встретили на кафедре, какие увлекательные, содержательные лекции А.П. Поздеева, А.И. Краснова, С.Ю. Волошина, В.М. Кениса. Я получила ответ на свои многочисленные вопросы. Хирургический совет, обходы отделений, приём в поликлинике.

Благодарю всех, кто щедро и бескорыстно делился своим бесценным опытом и знаниями. Мне удалось воспользоваться замечательной научно-медицинской библиотекой, где собраны как старинные фолианты XIX века, так и современные руководства на русском и английском языках, книги по всем разделам медицины. Быстро и чётко помогали сотрудники.

Обязательно поделюсь своими яркими впечатлениями с коллегами, родными и друзьями об учёбе, о встречах с замечательными людьми и даже об эстафете олимпийского огня, который был пронесён вдоль стен Института. На него восторженно смотрели пациенты из окон и царскосёлы.

Я уже мечтаю о следующем приезде в ваш институт. До встречи!

Галина Александровна Шипицына,
врач травматолог-ортопед
детской поликлиники №2, г. Рязань

Отечественные журналы по ортопедии и травматологии в научно-медицинской библиотеке Института

© «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@rosturner.ru. Сайт: www.rosturner.ru.
Дизайн и верстка: ООО «МД» Пушкинский». Тел.: 962-70-94 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: 30.11.2013.