



ВЕСТНИК

Национального медицинского исследовательского центра
детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера

Мы дарим детям радость движения



СОХРАНЕНИЕ ТРАДИЦИЙ НА ПУТИ К НОВЫМ ВЕРШИНАМ

2022-й – юбилейный год для Национального медицинского исследовательского центра им. Г. И. Турнера. Крупнейшее государственное научное и клиническое учреждение России отмечает 90-летие, когда Учреждение для физически дефективных детей получило статус научно-исследовательского института имени профессора Г.И. Турнера. Школа турнеровцев славится своей глубиной и гуманностью подхода к лечению детей. В НМИЦ им. Г. И. Турнера делают уникальные операции, развивают новейшие наукоёмкие технологии. Здесь воплощают самые смелые мечты. О важных целях и задачах сегодня нам рассказали руководители Центра.

Директор НМИЦ детской травматологии и ортопедии, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАН Сергей Валентинович Виссарионов.

– Сергей Валентинович, какие задачи выполняют подразделения НМИЦ?

– Наше учреждение – Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера – является лидером в России по такому важному и сложному направлению, как травматология и ортопедия детского возраста. Мы разрабатываем инновационные технологии диагностики, хирургического лечения и реабилитации детей с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы, наши методики широко внедряются в российском здравоохранении.

На сегодня Центр такого уровня, с высокими диагностическими и хирургическими возможностями, единственный в Российской Федерации. Ежегодно мы оказываем помощь около 20-ти тысячам детей.

Важный принцип нашей работы – создание единой системы маршрутизации пациента: диагностика –

лечение – реабилитация – социализация. На этом построена вся клиническая стратегия нашего учреждения. Профилактика заболеваний, точность и индивидуальность подходов к лечению каждого пациента, оказание психологической и социальной помощи и, конечно, восстановительное лечение являются основой, от которой зависит жизнь и судьба наших детей.

– Какие уникальные методы лечения, применяемые в Центре, вы бы отметили?

– Говоря о развитии научных направлений в области детской травматологии и ортопедии, очень важно делать акцент на разработке и создании перспективных технологий, тех, которые будут работать на опережение постоянно возникающих задач в лечении пациентов с патологией опорно-двигательной системы. У ребёнка жизнь впереди, и хочется, чтобы она была без боли и эстетических дефектов.

Каждое из наших структурных подразделений обладает современными методиками хирургического лечения детей с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Наши научные

сотрудники разрабатывают и патентуют новые подходы к лечению детей с тяжёлой ортопедической патологией. Многие методики не имеют мировых аналогов. Ежегодно мы получаем более 15 патентов на изобретения Российской Федерации. У нас имеются патенты Республик Беларусь и Казахстан. В этом году мы впервые получили евразийский патент, который имеет широкое применение: это разработка металлоконструкции для коррекции деформации грудной клетки у детей с врождённым сколиозом.

Сейчас мы уделяем серьёзное внимание ранней диагностике ортопедических заболеваний, в частности, разработана комплексная программа диагностики младенцев с дисплазией тазобедренного сустава и раннего функционального консервативного лечения. Мы сконцентрировали усилия на лечении тяжёлой скелетной травмы, которая сопровождается сосудистыми и неврологическими нарушениями.

Все разработки направлены на улучшение качества и эффективности оказания хирургической помощи детям

Продолжение на стр. 2



ПРОИЗВОДСТВО НАБОРОВ ИНСТРУМЕНТОВ И ИМПЛАНТАТОВ

При участии специалистов отделения патологии позвоночника и нейрохирургии НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера под руководством С. В. Виссарионова совместно с компанией «Медин-Урал» разработан набор инструментов и имплантатов для спинальной хирургии у детей от 1 года до 3–4 лет.

Генеральный директор «Медин-Урал» Юрий Егоров сообщил, что наборы инструментов и различных конструкций, включая имплантаты, запущены в производство. Появление российской разработки высокого качества станет большим подспорьем для врачей.



ДОГОВОР О СТРАТЕГИЧЕСКОМ ПАРТНЕРСТВЕ

26 августа 2022 г. в городе Нур-Султан директор ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера» Минздрава России Сергей Валентинович Виссарионов и директор РГП на ПХВ «Национальный научный центр травматологии и ортопедии имени академика Н. Д. Батпенова» Минздрава Республики Казахстан Олжас Сапаргалиевич Бекарисов подписали договор о стратегическом партнёрстве.

В рамках договора планируется: совместное проведение научных и аналитических исследований, разработка новых хирургических методов лечения, организация обучения на базе двух учреждений и др. Во время визита д. м. н., профессор, чл.-корр. РАН Сергей Валентинович Виссарионов провёл показательную операцию у пациента (5 лет) с врождённой деформацией грудного отдела позвоночника.

Цифра номера

1300
телемедицинских
консультаций

с января по август 2022 года

с травмами и патологией костно-мышечной системы. Убедившись в их результативности и безопасности, мы внедряем эти технологии в регионах Российской Федерации. Тем самым приближаем специализированную высокотехнологичную помощь к нашим пациентам.

– Какие перспективные проекты и программы в сфере детской травматологии и ортопедии не только нашей страны вы бы отметили?

– Ведется работа над формированием концепции новой программы Союзного государства, она будет посвящена лечению детей с нейроортопедической патологией. Программа будет направлена на разработку новых технологий хирургического лечения, инновационного инструментария и конструкций, а также технических средств реабилитации таких пациентов с использованием неинвазивных методик электрической стимуляции спинного мозга. Программа будет охватывать широкий круг пациентов: это дети с ДЦП, пациенты с последствиями спинномозговых грыж, позвоночно-спинномозговой травмой, аномалиями развития спинного мозга и позвоночного канала.



– Каковы ближайшие стратегические планы НМИЦ имени Г. И. Турнера?

– В рамках научной деятельности мы планируем развивать фундаментальные научные исследования, делая акцент на отечественные металлоконструкции и экспериментальные разработки хирургических методов при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Внедрение современных технологий хирургического лечения детей с травмами и ортопедическими заболеваниями, а также алгоритмов ведения пациентов в крупных региональных центрах обязательно будет осуществляться с использованием современных методов цифровизации.

С точки зрения сферы образования наши усилия будут направлены на подготовку как научных кадров для нашего центра, так и клинических специалистов для региональных стационаров нашей страны, чтобы закрывать потребности субъектов РФ во внедрении тех или иных современных технологий. Также мы открыты для международного сотрудничества в сфере образования и повышения квалификации специалистов.

О клинической работе НМИЦ имени Г. И. Турнера рассказывает заместитель директора по клинической работе – главный врач, к. м. н. Александр Сергеевич Козырев.

– Александр Сергеевич, каковы объёмы оказания медицинской помощи в НМИЦ?

– Соотношение объёмов медицинской помощи по источникам финансирования остаётся на уровне предыдущих лет. При этом с 2021 года стационар Центра оказывает медицинскую помощь в плановой форме в рамках системы ОМС по новой федеральной системе клинко-статистических групп (КСГ). Это изменило некоторые подходы в работе, но силами различных подразделений мы смогли адаптировать все рабочие и лечебные процессы.

Важным фактором для нас стало дальнейшее расширение перечня оказываемых услуг и их лицензирование. В частности, в КДЦ мы ввели в перечень услуг комплексные медицинские осмотры детей, в том числе с консультацией детского кардиолога и других профильных специалистов. В стационаре закончено лицензирование медицинской помощи по двум очень важным для нас профилям: патологической анатомии и детской хирургии.

Можно отдельно отметить современное техническое оснащение: многие ортопедические операции проводятся с использованием компьютерных технологий трёхмерной навигации; начинаем применять также методы трёхмерного прототипирования с использованием



3D-принтера. Кроме того, внедряем инновации, собственные разработки, запатентованные технологии.

Хочется отметить и наше давнее достижение. Уже много лет работа отделения реанимации организована так, что родители находятся вместе с детьми круглосуточно. Это наша традиция, которую мы бережно храним. У нас принят максимальный семейно-ориентированный подход.

– Какие ближайшие планы и задачи вы ставите?

– Сейчас основное наше внимание сосредоточено на окончании реконструкции лечебного корпуса. Сюда направлены все силы, так как благодаря реконструкции мы сможем увеличить объём коечного фонда, расширить возможности оказания помощи.

Вторая наша задача – постоянное повышение квалификации медицинских работников центра: и врачей, и медицинских сестёр – как в рамках непрерывного медицинского образования, так и в рамках стажировок, в том числе за рубежом.

Наша важнейшая задача – это улучшение условий предоставления медицинской помощи и обеспечения комфорта сопровождающим лицам, дальнейшее развитие семейно-ориентированного подхода в оказании помощи.

Центр уделяет огромное внимание работе с регионами страны. В чём главные задачи этого направления, рассказывает заместитель директора по инновационному развитию и работе с регионами НМИЦ, д. м. н., профессор Владимир Маркович Кенис.

В структуре НМИЦ создано Управление по взаимодействию с регионами. И наша главная задача – организовать взаимодействие с регионами, чтобы повышать качество и доступность травматолого-ортопедической помощи детскому населению.

Мы проводим выездные мероприятия в регионы по оценке качества медицинской помощи детскому населению по профилю «травматология и ортопедия». Задача – помочь коллегам из регионов повысить уровень оказания медицинской помощи, выстроить идеальную маршрутизацию пациентов и оптимизировать работу.

В задачи Управления входит проведение телемедицинских консультаций по профилю «детская травматология и ортопедия» для всех 85 регионов Российской Федерации. В 2020 году мы провели около 500 онлайн-консультаций, план на 2022 год – около 1600 консультаций. Отмечу, что медицинская документация, которую мы анализируем, передаётся нам по защищённым каналам, исключается любая утечка информации.

Центр имени Г. И. Турнера содействует внедрению в регионах РФ инновационных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов.

– С какими регионами уже налажено прочное сотрудничество?

– За последние несколько лет мы заключили договоры о сотрудничестве с рядом регионов РФ, а также с клиниками в странах СНГ. Причём эти договоры выходят за рамки стандартного взаимодействия – это и внедрение технологий, и обмен кадрами, опытом.

Заместитель директора по научной и учебной работе, к. м. н. Вячеслав Иванович Зорин рассказывает о специфике детской травматологии.

– Вячеслав Иванович, какие новые направления работы вы бы выделили?

– Кроме травматологического направления работы НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера, активно формируемого в учреждении, стоит отметить внедрение и развитие торакальной ортопедии. В последние годы сами операции благодаря



внедрённым новым методам и тактикам лечения стали более щадящими, малоинвазивными. Традиционным направлением работы, которое продолжаем активно развивать и сегодня, является лечение патологии тазобедренного сустава у детей. Сотрудниками Центра разработаны и совершенствуются высокотехнологичные органосохраняющие операции на тазобедренном суставе у детей. В этом году начали внедрять имплантируемые электреты для лечения пациентов с ювенильным идиопатическим аваскулярным некрозом головки бедренной кости.

Наш Центр, сохраняя позиции одного из ведущих научно-клинических учреждений страны, динамично откликается на актуальные проблемы сегодняшнего дня.

– Какие ещё научные достижения Центра можно отметить?

– Во-первых, это технология хирургической коррекции деформации грудной клетки, которая минимально инвазивна. В Центре проводятся уникальные операции по коррекции воронкообразной деформации грудной клетки. А для избавления от килевидной формы грудной клетки мы применяем консервативный метод: используем разработанные в Центре брейсы (корректоры осанки с компрессионным действием), которые корректируют форму. Наши специалисты в итоге быстро возвращают ребёнка к обычному образу жизни, а грудная клетка обретает правильную форму.

Есть и совсем новые достижения. В 2022 году зарегистрирована методика хирургического лечения вялых параличей. Одна операция восстанавливает подвижность сразу в нескольких суставах! Раньше приходилось делать несколько операций. Это также результат многолетней работы руководителя и сотрудников отделения артрогрипоза.



– Каковы планы НМИЦ имени Г. И. Турнера в научной работе?

– Очень важно развивать экспериментальную медицину. Мы продолжим разрабатывать новые материалы, технологии, инструментарий, чтобы ещё более эффективно лечить различные патологии опорно-двигательного аппарата. А активное практическое использование возможностей нашего Центра коллективного пользования, наших лабораторий позволяет привлечь к общей работе в этом направлении ведущие научные медицинские учреждения России. Мы находим точки соприкосновения и совместными усилиями реализуем те или иные научные направления.

Наша стратегическая задача – обеспечить приоритет отечественного уровня, опыта и знаний в детской травматологии и ортопедии во благо здоровья наших детей.

Для НМИЦ имени Г. И. Турнера важно, чтобы передовые технологии использовались по всей стране, чтобы пациенты в любой части России могли быстро получить эффективную высокотехнологичную медицинскую помощь. А это, в свою очередь, стимулирует нас продолжать научную деятельность и осваивать, совершенствовать и разрабатывать новые методы лечения.



ТРИ ПРАВИЛА АЛЕКСЕЯ БАИНДУРАШВИЛИ

Алексей Георгиевич Баиндурашвили – заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, президент Национального медицинского исследовательского центра детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера Минздрава России. В медицинской профессии он 50 с лишним лет, и фактически все они отданы клинической и научно-исследовательской деятельности в интересах детей. Здоровье и жизнь детей составляют смысл и жизнь Алексея Георгиевича.

В день 75-летнего юбилея Алексея Георгиевича мы поговорили с ним о семейных традициях, воспитании врачей, взаимоотношении с пациентами и родителями и планах на будущее.

– Алексей Георгиевич, вы верите в то, что судьба predetermined? Или человек может сам управлять своей судьбой?

– Основа жизни и ее главная ценность есть сама жизнь. Рассчитывать на чью-то благосклонность, чью-то доброжелательность? Хорошо, когда есть на кого. Но я действую по принципу «на бога надейся, а сам не плошай». Смысл очевиден: в важном деле действуй сам и с умом.

Психологи утверждают, что мечты и стремления человека – это «двигатели» развития личности. И сбываются они не из-за того, что человек чего-то очень сильно хочет, а потому, что он делает всё возможное для их реализации. Иного не дано.

– Это закладывается с детства, в семье?

– Безусловно. Семья – основа основ. У нас в семье было фантастическое взаимопочтение между мамой и отцом, между родителями моего отца и моей мамой. Я видел, как мой отец заботится о своих братьях и сёстрах, как моя мать заботится о моих двоюродных братьях и сёстрах – она их воспитывала как родных детей. Это не могло не откликнуться в нас добротой и сердечностью...

Лейтмотивом жизни моей стал один поступок отца. Он после войны был директором школы, где учились дети, у которых отцы погибли на фронте, а мама там же преподавала литературу и немецкий язык, так вот он однажды принес нам лампочки для новогодней ёлки. Мы с братом, счастливые, украсили ёлку, а утром, проснувшись, лампочек не обнаружили. Мама на мой вопрос ответила предположительно – отец, наверное, взял. А отец, вернувшись с работы, был

краток: отнёс их в школу – «вас двое, а там 500 человек».

– Есть ли традиции, которых вы придерживаетесь и которые, быть может, уже передали внукам?

– Отвечу так. Вот видите это фото – моя старшая дочь, я, моя супруга и младшая дочь. Принципы, которых мы придерживаемся (а они заложены еще нашими бабушками и дедушками), – доброта, порядочность, честность, отзывчивость, сопереживание. Великая пятёрка. Я так воспитан. И внукам стараюсь это передать. Мне неприятна человеческая черствость, я с этим борюсь. Господь Бог дал человеку вторую сигнальную систему – речь, чтобы эксплуатировать её и делать добро (улыбается).

– Бог пришёл к вам из семьи?

– Из семьи – от бабушек, дедушек. Они верующие были. Я крещёный, православный. Господом Богом было суждено так, что Фонд Андрея Первозванного

■ Справка

Алексей Георгиевич Баиндурашвили родился 26 августа 1947 года в г. Гори Грузинской ССР. В 1971 году после окончания 1-го Ленинградского медицинского института имени академика И. П. Павлова по специальности «лечебное дело» был принят на работу в Ленинградский научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г. И. Турнера врачом – травматологом-ортопедом ожогового отделения, затем стал заведующим отделением, учёным секретарём, старшим научным сотрудником.

Алексей Баиндурашвили – крупный специалист в области детской травматологии и ортопедии, в том числе комбустиологии, реконструктивной пластической и микрохирургии, вертебрологии, неонатальной ортопедии, системных заболеваний. Разработал систему профилактики и лечения тяжёлых ожогов у детей. Одним из первых применил клеточные культуры – эквивалент дермы для стимуляции регенерационных процессов на ожоговой поверхности.

В 2005 году был назначен директором Института имени Г. И. Турнера. За время работы директором Алексей Георгиевич способствовал развитию уникальных направлений и созданию центров на базе ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера».

С 2020 года Алексей Георгиевич Баиндурашвили – президент ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера» Минздрава России.



Иерусалим



На приёме с Н. Д. Казанцевой



Из семейного архива



Камень Турнера



Праздник в Институте

и Центр национальной славы вручили мне высокую награду – орден Андрея Первозванного. Это высшая общественная награда. Кто-то вёл меня, и я стал почётным паломником. Семнадцать раз выезжал на схождение Благодатного Огня в Иерусалим и, по традиции, доставлял этот огонь в Петербург.

– Сталкивались ли вы с мистическими явлениями в работе?

– По поводу мистических историй... Я работал долгое время в отделении сочетанной травмы детей. Туда поступали дети с тяжёлыми черепно-мозговыми травмами, с увечьями, ожогами и так далее. Там даже лежал ребёнок с 95 % ожогов – полгода вместо него аппаратура «дышала». Я несколько раз вместе с заведующим реанимацией, чудным доктором Иваном Николаевичем Мишугиным, сталкивался с тем, что примерно пятеро из десяти человек, которые были одной ногой, что называется, на том свете, утверждали, будто слышали, будучи «не совсем здесь», о чём мы говорили во время операции. Мистика? А может, возможности головного мозга?..

Сегодня на утренней конференции я предложил показать фильм о том, как работают хирурги. С чем они сталкиваются. Чтобы остальные сотрудники Центра знали и по-другому относились к работе врачей.

– Каким должен быть подход к лечению пациентов, особенно детей?

– Я убеждён, что человеку жестокому, недоброму нечего делать в детской хирургии. Кодекс турнеровца обязывает всегда мыслить во имя интересов ребёнка.

Очень важно верить больному ребёнку, не относиться снисходительно или пренебрежительно к его жалобам, рассказам, вопросам. Кроме того, и с родителями, с законными представителями маленького пациента нужно взаимодействовать тактично и доброжелательно. Отсюда растёт доверие к врачу.

Операция – это только 30 процентов успеха. Остальное – уход и забота. Надо уметь приласкать ребёнка, отдать ему частичку души. Научить оперировать можно, но сделать пришедшего в профессию человека настоящим врачом – процесс сложный.

– У нашего Центра есть в этом деле и опыт, и традиции?

– Одна из главных наших традиций – обучение и воспитание молодого поколения. Мы большая учебная база. Очень важна преемственность во врачебной и научной среде, как внутри коллектива, так и в работе с другими учреждениями. В медицине, хирургии нельзя быть монополистом. Надо передавать свои ценнейшие знания следующему поколению. Нужно думать о том, кто завтра встанет рядом с вами у операционного стола, кто будет ассистировать.

А ещё мы стараемся сделать так, чтобы юные пациенты и их родители чувствовали себя здесь комфортно. Наше учреждение уже четырежды получало премию городских властей за лучший дизайн территории. У нас есть розарий, сиреневый сад, на территории Центра в Пушкине стоит 95-тонный «Камень Турнера» – в память величайшего хирурга-ортопеда, чьё имя носит учреждение. А если посмотреть на стену исторического здания на Лахтинской улице, где

сейчас работает наш Консультативно-диагностический центр, то она уже стала красивым памятным местом: туристы и гости Петербурга охотно фотографируются на её фоне. В общем, мы умеем превращать дефекты в эффекты.

– Можно чуть подробнее о «Камене Турнера»?

– Когда-то я поделился с друзьями: мечтаю, чтобы здесь стоял большой камень «турнеровский» камень. Художники сделали на нём гравировку. Иногда, под настроение, подойдешь, дотронешься до него и, не считайте за чудачество, мысленно побеседуешь с ним – это помогает. У него положительная аура.

Ещё я хочу восстановить колодец-фонтан и сделать переулок имени Турнера.

– Алексей Георгиевич, у вас большой круг знакомых. Вам люди встречаются в нужный момент или моменты случаются, потому что нужные люди оказываются рядом?

– Случайность – это высшая мера проявления закономерности. В моей жизни много было, есть и будет великих людей. Дмитрий Сергеевич Лихачёв говорил: «Чем человек интеллигентней, тем он проще в общении». Интеллигентность – это наследственный признак. Генетика играет ведущую роль. Я в жизни встречал двух великих интеллигентных людей, одним из них был тракторист из Всеволожска, а другим – цыган из глухой деревни Алдай. Когда их дети лечились здесь, они так понимали меня, так поддерживали!.. Откуда это? Конечно, это наследственное, как цвет глаз, волос

и так далее. Близких друзей у меня 5–7. А людей, которые мне дороги, огромное множество. Поэтому, чтобы никто не обижался, не буду никого называть.

– А какие у вас увлечения?

– У меня много увлечений. Я люблю музыку: и классическую, и джаз, и рок... Коллекционирую маленькие игрушки, у меня тут полно их. Старые книги очень люблю. Собираю красивые открытки из разных мест.

– Если можно, немного о вашей семье.

– У меня чудесная жена, она врач – акушер-гинеколог. Красивая, преданная. У меня замечательные девочки – Аня и Наталья. Они хорошие врачи, очень добрые люди. Замечательные зятья. Прекрасные внуки. Я стараюсь, чтобы они были воспитанные, любили то, что окружает их.

– Ведёте ли вы родовое древо?

– Да. Моя тётя, сестра моего отца, была историком. Она составила генеалогическое древо, и оно у нас хранится, потихоньку разрастается. Человек, который не знает и не желает знать своей истории, культуры, своих предков, – нищий и слепой человек.

– Можете назвать три правила жизни от Алексея Баиндурашвили?

– Пожалуй, первое – чем больше ты отдаёшь, тем больше обогащаешься. Я многократно в этом убеждался. Второе – быть честным, порядочным человеком. И третье – чтить и уважать старшее поколение и близких людей, оберегать их. Такие вот простые программные правила.

Беседовала С. В. Вилинская



ЛИСТАЯ СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ

Среди первых в стране учреждений детской ортопедии Национальному медицинскому исследовательскому центру имени Генриха Ивановича Турнера принадлежит особое место. Трудом нескольких поколений сотрудников этого легендарного учреждения в стране впервые была создана травматолого-ортопедическая служба, организована система оказания медицинской помощи детям с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Пройден более чем вековой путь.

История его исчисляется с конца 1890 года: 2 декабря того года по инициативе петербургского Общества попечительства о бедных и больных детях прошло освящение Приюта для детей калек и паралитиков, разместившегося в доме 12 на Лахтинской улице.

Задачей учреждения с самого его основания была забота о здоровье детей, обеспечение воспитанников ортопедической помощью и приобщение их к сильному ремеслу.

В 1904 году в качестве консультанта в Приют пригласили профессора Г. И. Турнера. Клиника Военно-медицинской академии широко открыла двери для питомцев приюта, не располагавшего госпитальным снаряжением. «Новые перспективы открылись для обездоленных судьбой детей с уменьшением степени их искалечения и облегчением их приближения к рабочей среде», – вспоминал Генрих Иванович.



В 1916 году на соседнем по Лахтинской улице участке Общество попечительства о бедных и больных детях «Синий Крест» построило большой доходный дом по проекту архитектора Н. С. Бродовича. После революции шестизэтажное каменное здание было целиком отдано приюту.



Профессор Г. И. Турнер у постели больного

«Бывают моменты, когда для освещения и понимания настоящего полезно перевернуть несколько забытых страниц истории медицины, а может быть, и не столько забытых, сколько для многих неизвестных».

Академик
Н. Н. Бурденко

Жизнь детского учреждения, обеспечиваемая отныне средствами со стороны государства, закипела с новой силой. На этажах расположились просторные спальни детей, были оборудованы ремесленные мастерские: швейная, сапожная, столярная, слесарная, ортопедическая и другие.

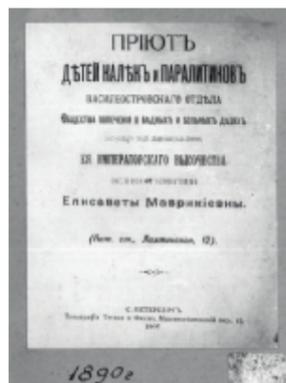
В 1920-х годах в учреждение переехали дети из других городских приютов: из Гусева переулка, из Новой Деревни и Максимилиановского Лечебно-учебного института.

В архивных документах найдены ранее не публиковавшиеся имена главных врачей нашего учреждения. В Лечебно-воспитательный детский дом 12 января 1923 года назначается главврачом Евгения Ильинична Бреннер. 4 марта 1925 года принятая на службу доктор Александра Тимофеевна Макшеева заступает на должность заведующей (главврача) Лечебно-воспитательным домом для физически дефективных детей. Спустя непродолжительное время, уже в мае 1926 года, вышел приказ о её переводе на должность главврача Пункта охраны здоровья детей № 3. Свои обязанности она передала доктору Николаю Исааковичу Шнирману, назначенному вридком (времен-



но исполняющим должность) главврача учреждения. Приняв дела, Николай Исаакович занял пост главного врача Учреждения для физически дефективных детей.

Учреждение, преобразованное в 1932 году в Институт восстановления трудо-



способности физически дефективных детей, получило имя профессора Г. И. Турнера – в ознаменование 50-летней научной, врачебной, педагогической и общественной деятельности Генриха Ивановича.

Институт – под руководством директора Николая Исааковича Шнирмана и почетного директора Института профессора Генриха Ивановича Турнера, ведущего специалиста ВМА – как научно-практическое учреждение по восстановлению трудоспособности физически дефективных детей занимался разработкой организационных и лечебных методов борьбы с детским калечеством – с врожденными аномалиями опорно-двигательного аппарата у детей.

Для восстановления социальной полезности ребёнка необходима была еще педагогическая и воспитательная работа. На протяжении двадцати лет заведующей учебной частью Института была Елизавета Абрамовна Пайова. Под её умелым руководством организация учебного процесса была поставлена на высокий уровень. В школе при Институте были кабинеты: методический, естествознания, физики и химии, учебных пособий. Занятия велись по программе обычной школы.

Помимо этого, имелись пять учебных мастерских (швейная, переплетная, игрушечно-модельная, сапожная и столярная). Тяжесть физического дефекта не освобождала от трудовых процессов, а только определяла работу в той или

иной мастерской. В мастерских занимались даже лежачие дети. Так, в хирургическом отделении переплетная и швейная работа производилась в лежачей рабочей позе (на животе, на спине). Задачей учебных мастерских было воспитание разнообразных трудовых навыков и минимальных навыков по самообслуживанию.

К 1932 году учреждение имело клинику на двести коек, а с новым статусом – Институт им. Г. И. Турнера получил возможность расширить клиническую и научную деятельность, приглашать на работу перспективных специалистов. Авторитет крупнейших ученых-ортопедов привлекал способных молодых врачей, которые под руководством профессоров проходили прекрасную ортопедическую школу, получая теоретическую и клиническую подготовку. Так формировалось новое поколение «турнеровцев».

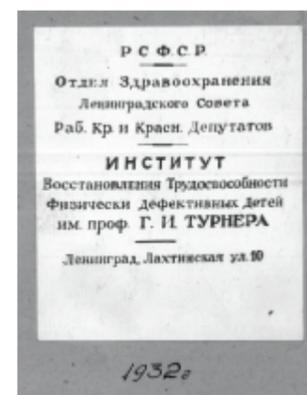
С годами менялись названия нынешнего Национального медицинского исследовательского центра детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера, шла ротация кадров, но профиль оставался неизменным: лечение и восстановление детей.

Мы гордимся историей нашего учреждения. Сохранение и передача его прекрасных традиций – наш долг перед будущими поколениями исследователей и клиницистов.

Подготовила С. В. Вилинская



Лахтинская ул., 10



1932г



Урок в палате. Учитель О. А. Звягина

ВЫПУСКНИКИ ОРДИНАТУРЫ

4 июля 2022 года в актовом зале НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера состоялся выпуск ординаторов Центра 2020/2021 и 2021/2022 учебных годов. Чествование выпускников проходило в теплой дружеской атмосфере среди коллег Центра.

В торжественной обстановке директор Центра – профессор, член-корреспондент РАН Сергей Валентинович Виссарионов, президент Центра – профессор, академик РАН Алексей Георгиевич Баиндурашвили и заместитель директора по научной и учебной работе – к. м. н. Вячеслав Иванович Зорин вручили выпускникам дипломы об окончании ординатуры и памятные подарки. Звучали поздравления и напутственные слова.

Два года обучения в ординатуре у ребят были очень насыщенными и плодотворными: помимо ежедневной практической подготовки на рабочих местах в отделениях и клинических базах Центра, ординаторы слушали лекции, участвовали в семинарах и мастер-классах. На протяжении обучения ординаторы изучали английский язык с профессиональной адаптацией. Многие выпускники за время обучения в ординатуре принимали активное участие в различных научных мероприятиях.

Подведением итогов обучения стала государственная итоговая аттестация, которая проходила в стенах Центра с 5 мая по 20 мая 2022 года.

Как и раньше, ГИА проводилась в три этапа:

- сдача практических навыков,
- тестирование,
- государственный междисциплинарный экзамен.

Ординаторы на экзаменах показали отличные и хорошие результаты теоретической и практической подготовки, уровень которой позволяет им уже сегодня принимать участие в выполнении многих врачебных манипуляций.

В современных условиях необходимым допуском к практической деятельности выпускника ординатуры



является не только сдача ГИА, но и прохождение первичной специализированной аккредитации по специальности. С 27 июня по 30 июня 2022 года, в рамках нашего аккредитационно-симуляционного Центра, была организована первичная специализированная аккредитация выпускников 2022 года НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера и Санкт-Петербургского государственного университета по специальности «травматология и ортопедия».

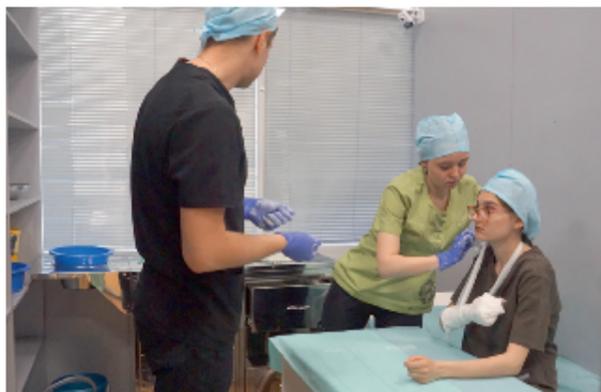
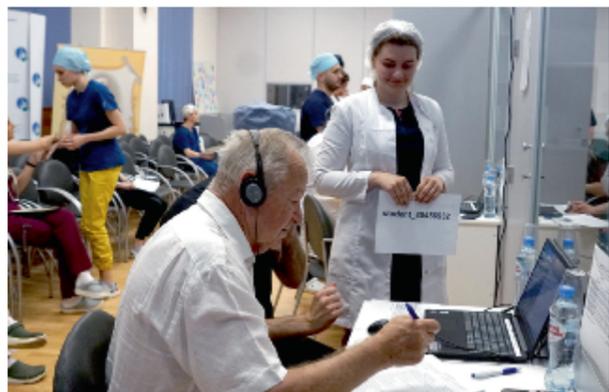
Первичная специализированная аккредитация состояла из двух этапов: онлайн-тестирования по всем разделам специальности и практико-ориентированного этапа, состоящего из сдачи практических навыков на станциях ОСКЭ (объективного структурированного клинического экзамена) и решения ситуационных задач онлайн.

Ординаторы, выпускники успешно сдали первичную специализированную аккредитацию и готовы приступить к трудовой деятельности по специальности.

Дипломы об окончании ординатуры получили 8 врачей – травматологов-ортопедов: Абрамов Илья Александрович, Валиев Арсен Владимирович, Геворгиз София Александровна, Герасимов Михаил Владимирович, Мухин Иван Андреевич, Нугманова Яна Игоревна, Полубояринов Сергей Алексеевич, Скачкова Дарья Борисовна, которая окончила обучение с отличием.

Желаем дальнейших успехов молодым специалистам в их нелёгком, но праведном деле!

Учебно-методический отдел НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера



ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

19 августа 2022 года Аркадий Николаевич Микиашвили, Заслуженный врач РФ, травматолог-ортопед высшей категории консультативно-диагностического центра НМИЦ отметил 75-летний юбилей!

С 1973 года Аркадий Николаевич раз и навсегда связал свою жизнь с детской ортопедией и институтом имени Г. И. Турнера. После окончания ЛПМИ он поступил в клиническую ординатуру института им. Г. И. Турнера. С 1975 года работал врачом, а в 1977-м был назначен на должность заведующего отделением патологии позвоночника и был им вплоть до июля 2014 года.

Аркадий Николаевич вёл большую лечебную работу, лично проводил до 80 операций высшей категории сложности в год. Большое внимание уделял научной работе и подготовке нового поколения врачей.

А. Н. Микиашвили имеет 6 авторских свидетельств, большое количество рационализаторских предложений. Аркадий Николаевич внёс большой личный вклад в разработку нового хирургического инструментария и внедрение новаторских методик оперативного лечения деформаций позвоночника, что позволило существенно улучшить результаты лечения сколиоза у детей. Методика широко применяется в ортопедо-хирургической практике многих стационаров России и ближнего зарубежья.

С июля 2014 года Аркадий Николаевич работает в ортопедическом отделении дневного стационара консультативно-диагностического центра на Лахтинской улице. Как врач владеет всем спектром современной диагностики и лечения заболеваний позвоночника у детей. Он ежегодно консультирует более 500 детей из всех регионов РФ и ближнего зарубежья. Осуществляет отбор детей для хирургического лечения в клинике НМИЦ имени Г. И. Турнера, активно ведёт диспансерное наблюдение, анализ отдаленных результатов лечения.

Людмила Геннадьевна Голяна, руководитель консультативно-диагностического центра НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера: «Аркадий Николаевич – врач от Бога. Для молодых он Учитель, который всегда рядом и делится своим опытом, вселяет уверенность».

Наталья Владиславовна Стрильченко, заместитель руководителя КДЦ, врач-невролог, реабилитолог: «Аркадий Николаевич пришел в институт имени Г. И. Турнера в 1973 году в клиническую ординатуру. Он был одним из самых молодых на то время заведующим

отделением хирургии позвоночника. Аркадий Николаевич – потомственный врач. Его отличают исключительная интеллигентность и скромность, высокий профессионализм. Аркадий Николаевич стал одним из первых в нашем институте, кто получил звание «Заслуженный врач России». А еще, Аркадий Николаевич – супердедушка, он обожает своих внуков, походы в лес, рыбалку».

Ярослав Вячеславович Иванов, врач – травматолог-ортопед, врач мануальной терапии КДЦ: «Поздравляем Аркадия Николаевича с юбилеем! К Аркадию Николаевичу всегда можно обратиться с любым вопросом по патологии позвоночника и быть уверенным, что получишь быстрый, четкий, полный ответ!»

Аркадий Николаевич Микиашвили – человек высокой культуры. Чуткое, благожелательное и уважительное отношение к людям – отзывается любовью и признательностью пролеченных больных, которые долгие годы шлют Аркадию Николаевичу теплые благодарственные письма.

Высокий профессионализм заслуженно снискал авторитет и уважение медицинской общественности. Аркадий Николаевич – ветеран труда, за многолетнюю



добросовестную работу награжден нагрудным знаком «Отличник здравоохранения», почетными грамотами Министерства здравоохранения РФ, Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

*Дорогой Аркадий Николаевич!
Поздравляем Вас с юбилеем!
Искренне желаем крепкого здоровья,
неиссякаемых сил и оптимизма!
Пусть окружает Вас душевная
теплота, забота и любовь родных!
Много интересных, приятных событий
и радостных встреч!*

Администрация и сотрудники НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера

БОЛЕЗНЬ ШПРЕНГЕЛЯ – ИСТОРИЯ ЛЕЧЕНИЯ МАЛЕНЬКОГО ГЕРОЯ!

В первый месяц жизни Артёма мы заметили, что правое плечико малыша как бы покатило, а из-за плеча торчит немного оттопыренная лопаточка. Тогда и обратились к участковому ортопеду.

Нам, конечно, очень повезло, что мы живем в Санкт-Петербурге. В районной поликлинике ортопед выписал направление с подозрением на диагноз «болезнь Шпренгеля» в Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера и посоветовал записаться на консультацию к Поздееву Александру Павловичу – главному научному сотруднику отделения клиники костной патологии, заслуженному врачу РФ, доктору медицинских наук, профессору.

Александр Павлович подтвердил диагноз «болезнь Шпренгеля» и сказал: «Вашему мальчику мы поможем!». Также он объяснил, что такой врожденный дефект лопатки исправляется только оперативным лечением.

Болезнь Шпренгеля проявляется уже в младенческом возрасте. Это заболевание вызвано задержкой развития лопатки и нарушением её опускания на третьей-четвертой неделе эмбрионального периода. Лопаточная кость приобретает крыловидную форму – становится короче, чем нужно, но увеличивается в ширину.

Артёмке на тот момент было 7 месяцев (май 2017 года). Ему плохо удавалось

поднимать правую руку. Чтобы дотянуться до чего-либо правой рукой, ему нужно было приложить немало усилий! И всегда при подъеме правая ручка была согнута в локте. Также были опасения, что такой дефект лопаточки мог с возрастом вызвать проблемы с позвоночником.

«22 марта 2022 года врачи-хирурги успешно прооперировали нашего Артёма, – рассказала мама. – Сказать, что я переживала, значит, ничего не сказать. Я думала обо всём: как пройдет операция, как Артём будет себя вести после оперативного лечения, как будет реагировать на место, где будет шов. Зная, как Артём относится к болевым ощущениям после разбитых коленок, царапин (он достаточно у нас активный парень), я, конечно, предварительно старалась объяснить, что на его правой лопаточке будет сделана операция – врачи поставят её на место, и что, возможно, после операции она будет слегка чувствительна».

Операция длилась два часа, затем почти сутки Артём был в реанимации и вёл себя как маленький герой! После операции он был достаточно спокойным, не плакал, правая лопаточка особо его не беспокоила. Уже на вторые сутки после операции Артём начал вставать с постели и потихоньку выходить из палаты.

– Сама операция и послеоперационный период превзошли все ожидания! Конечно, это прямая заслуга врачей-хирургов, которые оперировали нашего сына. Особую глубокую благодарность и признательность вся наша семья выражает

врачу – травматологу-ортопеду, доктору медицинских наук, профессору Поздееву Александру Павловичу! Александр Павлович наблюдал Артёма с 7 месяцев, затем оперировал нашего сына и каждый день наблюдал его, вплоть до дня выписки. Как же я счастлива, что мы обратились именно к такому отличному заслуженному специалисту, профессионалу и человеку, который очень предан своей работе!

Также хочется выразить большую благодарность Зубаирову Тимуру Фаизовичу – лечащему врачу нашего Артёма. Травматолог-ортопед клиники костной патологии, кандидат медицинских наук, Тимур Фаизович также оперировал нашего сына, он очень серьезный, внимательный и ответственный хирург.

Выражаем огромную благодарность абсолютно всем сотрудникам клиники костной патологии (1-е отделение) Центра имени Г. И. Турнера! В отделении костной патологии всегда следят за порядком, а также вкусно кормят! Там дружелюбные и высококвалифицированные медсестры и медбратья, готовые всегда – и днём, и ночью – оперативно прийти своим пациентам на помощь!

После выписки Артём прошёл курс массажа и ЛФК в районной поликлинике Санкт-Петербурга. Уже в поликлинике врач ЛФК отметила, что Артём с каждым разом на занятиях постепенно повышал амплитуду подъёма правой руки вверх, а ведь на тот период прошло всего 2 месяца после операции. Сейчас, спустя



три месяца после операции на лопатке, у Артёмки идёт восстановительный курс в ГЦВЛДПН в Санкт-Петербурге, на ул. Фрунзе, д. 10.

– Артём чувствует себя хорошо! Мы все помогаем нашему Артёмке успешно пройти этот путь реабилитации, поддерживаем его в достижении нужного результата, чтобы правая ручка нашего сына так же полноценно и правильно работала, как и его левая ручка!

С уважением и огромной благодарностью,
семья Смирновых из Санкт-Петербурга.
Июнь 2022 г.

Дети говорят

ЗАЧЕМ НУЖНО УЧИТЬСЯ? ЧЕМУ САМОМУ ВАЖНОМУ ЧЕЛОВЕКУ НУЖНО НАУЧИТЬСЯ В ЖИЗНИ?



Арина Пахомова, 13 лет, Тюменская обл., пос. Туртас
Учиться надо, чтобы получить образование и жить дальше. Главное в жизни – научиться понимать людей и хорошо к ним относиться.



Назар Холназаров, 9 лет, пос. Вырица
Учиться надо, чтобы получать знания, потом вырасти, получить профессию, быть ученым. Я, может быть, буду художником. Каждый человек должен в жизни научиться любить и помогать людям.



Ксюша Терехова, 11 лет, г. Брянск
Надо учиться, чтобы много знать, получить образование, работать. Важно находиться в обществе и комфортно себя там чувствовать.



Стас Долгушин, 15 лет, г. Тихорецк, Краснодарский край
Каждый человек должен научиться добру и уважать людей, особенно тех, которые тебе помогли. Самый главный жизненный урок в моей жизни: у меня был друг. Я думал он лучший, он настоящий, а оказалось, не так. И тогда я понял, что дружба – это когда ты с человеком и в огонь, и в воду.



Даша Попова, 15 лет, Московская обл., г. Королев
Учиться обязательно надо. Во-первых, это опыт. Во-вторых, знания, чтобы развиваться дальше и развивать личность. Каждый человек должен в жизни научиться доверию и преодолению трудностей, стойкости характера. И еще важно научиться уважению к людям и так хорошо относиться к людям, чтобы и к тебе потом так же относились.



Эмилия Павлова, 16 лет, г. Тула
Учиться нужно, чтобы получать знания, чтобы развивать этот мир. Самому важному человеку нужно научиться – добру и благодарности.



Яна Елькина, 9 лет, гор. Мамадыш, Татарстан
Учиться надо, чтобы узнавать мир и чтобы «сбылась» твоя профессия в будущем. Важно уметь любить.



Ульяна Зимина, 9 лет, Орловская обл., пос. Колпна
Учиться надо, чтобы вырасти и пойти на работу. Человек должен научиться понимать людей и быть добрым.

«Я СТАЛ БОЛЬШЕ ЦЕНИТЬ ВСЁ, ЧТО ИМЕЮ»

Мопеды и скутеры – довольно популярное средство передвижения среди молодёжи. Однако многие легкомысленно относятся к управлению этими транспортными средствами, что приводит к серьёзным авариям и угрожает жизни и здоровью. Мы побеседовали с пациентом Центра детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера Дмитрием Папиашвили, пережившим аварию на мопеде.

– Дмитрий, расскажите, пожалуйста, как произошла авария, которая привела к травме?

– Это случилось в Ленинградской области. По просьбе друга поехал на мопеде забрать знакомого с речки. На обратном пути я увидел стоящую машину с выключенными поворотниками. Тогда подумал, что она меня пропускает, но в тот момент, когда я был уже близко, машина начала поворачивать и случилось лобовое столкновение. Всё произошло мгновенно. Открыв глаза, я уже лежал. Хотел встать, но у меня ничего не получилось – как-будто парализовало. Из машины вышел мужчина и сказал, что надо вызывать полицию, скорую. Я позвонил отцу, и он приехал. Приехала скорая помощь, и меня отвезли в больницу. Было очень больно, особенно когда переключали на носилки. В больнице мне поставили спицу и вытягивали кость.

– Какую травму вы получили?

– Вывих бедра, перелом головки бедра и края вертлужной впадины – перелом очень серьёзный. Но хорошо, что я ехал на маленькой скорости, 20 км/час, иначе последствия были бы ещё хуже.

– Как вы попали в НМИЦ имени Г. И. Турнера?

– Сначала меня положили в местную больницу. Врач той больницы работает по совместительству в Центре имени Г. И. Турнера анестезиологом – он посоветовал родителям обратиться в Центр Турнера. На консультацию мы приехали к Вячеславу Ивановичу Зорину. Затем он и Павел Игоревич Бортулёв меня прооперировали.

– Сколько времени уже прошло после операции? Как сейчас вы себя чувствуете?

– Больше года. Операцию мне сделали в июле 2021 года. Тогда три дня я пролежал в реанимации, потом меня перевели в палату. На третьей неделе стал постепенно вставать – получилось не сразу. Затем начал передвигаться на костылях. Сейчас я чувствую себя хорошо, ничего не беспокоит.

– Какие у вас впечатления о Центре имени Г. И. Турнера? Что больше всего понравилось?

– Мне здесь очень понравилось – персонал очень добрый, работа врачей на высоком уровне, условия комфортные.

– На мопеде сейчас ездите?

– За руль мототехники больше не садился и пока не собираюсь.

– Что бы вы посоветовали ребятам, которые любят ездить на мопедах? Как избежать аварий?

– Если покупаете мопед, надо обязательно сразу покупать полноценную экипировку. У меня такой не было, но, к счастью, был шлем. К вождению мопеда надо относиться серьёзно. Я, к сожалению, вождение всерьёз вообще не воспринимал. Думал, что авария может случиться, только если ехать на большой скорости или в автомобильном потоке. Не ожидал, что авария произойдёт в таком тихом месте и может быть такой серьёзной.



– Какой урок вы вынесли?

– Этот случай я тяжело перенес морально. Сильно испугался и переживал за дальнейшее здоровье. Поэтому теперь стараюсь быть более осторожным. До аварии собирался записаться на единоборства, но теперь пока не могу из-за травмы. А главное – я стал больше ценить всё, что имею.

Беседовала Юлия Захарова

ВОСПОМИНАНИЯ О ШКОЛЕ



В этой школе мы учились с тобой,
Прямо скажем, не от жизни простой.
Нас с утра «крутили» наши врачи,
Ну а вечером мы в школу все шли.

Эту немудрёную песенку мы сочинили с ребятами и исполняли её на школьных праздниках. Сколько учеников обучалось в нашей школе за 90 лет? Много, очень много. И каждый унёс в душе тепло и неповторимую атмосферу школы Турнера.

Полвека назад 1 сентября открывалось не менее 26–28 классов. Мы были для детей не только учителями, но и добрыми друзьями, а иногда и заменяли родителей. Сроки лечения были продолжительными, это требовало нестандартного подхода к образовательному процессу.

Учителя работали в тесном контакте с воспитателями и врачами. Сколько выдумки использовали педагоги, чтобы урок был интересным, запоминающимся. Мы выступали на районных семинарах, участвовали совместно с врачами в составлении сборника статей «Учебно-воспитательный процесс в реабилитации детей с заболеванием ОДА».

Внеклассная работа по литературе помогала увидеть скрытые возможности ребёнка, давала силы преодолеть неуверенность в себе. Они тянулись к чтению. Умению общаться с аудиторией, увлечь слушателей способствовали заочные экскурсии, где экскурсоводами были и дети, и родители. Одну из таких экскурсий «Львы стерегут город» мы посвятили автору книги В. В. Нестерову, потерявшему зрение во время Великой Отечественной войны. Эта книга – памятник мужеству и несгибаемости истинного ленинградца. Детям важно знать, что рядом с ними жили и живут люди, сумевшие выйти победителями в борьбе со страшными недугами. Ребята учились понимать, как важно сохранять стойкость в самые трудные моменты.

Педагоги вместе с учениками выступали на школьных праздниках: пели, читали стихи, разыгрывали сценки. Мы всегда были рядом, сопереживая, поддерживая, радуясь успехам наших подопечных. Мы выступали в Эрмитажном театре. Зал аплодировал стоя нашему сводному ансамблю. А сами дети и родители были благодарны за то, что впервые сумели преодолеть неуверенность и смущение от своих физических недостатков и принести истинное наслаждение зрителям своим творчеством.

Воспоминаний очень много, но главное – добрая память учеников. Радуется, что мы можем общаться через интернет. Теперь обмениваемся с уже взрослыми бывшими учениками воспоминаниями о времени их обучения в нашей школе.

Наше поколение, отдавшее свою любовь и преданность самой лучшей, неповторимой своим подходом к обучению школе Турнера, передало эстафету молодым, целеустремлённым учителям. Верим, что вы продолжите славные традиции, заложенные много десятилетий назад, и поведёте нашу школу к новым вершинам.

С началом нового учебного года!

В. Д. Шевлякова, учитель русского языка и литературы в школе с 1969 по 2021 год

